

4.病院での対応

病院名	主治医
診療科	
住 所	〒 一
TEL	
その他の担当者	
名前	(所属)
TEL	

●現在の対応を医療者と共に記載しておきましょう●

症状	現在使用している薬
例:痛み・吐き気・便秘時など	●月●日～ 麻薬:ベース→オキシコンチン20mg(朝、夕) レスキュー→オキノーム5mg 麻薬以外:ロキソニン(朝、昼、夕)

病院主治医からのコメント