**注射薬・医療材料情報提供書**

**輸液関連情報**  H 年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 入院中に使用した輸液（薬学的管理上必要時のみ記載） |
| 退院後に使用予定の輸液   1. 1日に投与する輸液内容 2. 投与方法   24時間持続投与　　間欠投与（　　　　　）時間→時間指定がある場合（　　　　時～　　　　　時）   1. 投与頻度   毎日 週（　　　　　）回→投与予定の曜日（　　　　　　　　　　　　　） |

**医療材料関連情報**

|  |  |
| --- | --- |
| アクセスデバイス | CVポート　その他（　　　　　　　　　 　　 ） |
| 輸液ポンプ | なし（自然落下）  携帯型ディスポーザブル注入ポンプ  携帯型輸液ポンプ  ニプロキャリカポンプ  テルモカフティーポンプS  その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 携帯型ディスポーザブル注入ポンプ | PCAなし  PCA付き（ロックアウトタイム30分 ・ 60分） |
| 輸液ライン | 1. メイン（材料名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   　　交換回数：毎日　　週（　　　　　）回   1. 側管　なし　あり　（材料名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 接続プラグ | なし　　あり（材料名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　） |
| 延長チューブ | なし　　あり（材料名：　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　　）  ＊（　　　　　　　　　　　　）mm |
| ヒューバー針 | なし  あり（材料名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）＊（　　　　　）G ( )mm 交換回数：□毎日　　□週（　　　　　）回 |
| ロック方法 | なし 　あり→ヘパリンロック（10単位・100単位）（5ml ・10ml）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 消毒剤禁忌 | なし あり→ポビドンヨード　アルコール　その他（　 　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 退院処方の日数 | 輸液（　　　　　　）日分医療材料（　　　　　　）日分 |
| 次回処方予定日 | H 年　　　　　月　　　　　日 |
| 特記事項 | |