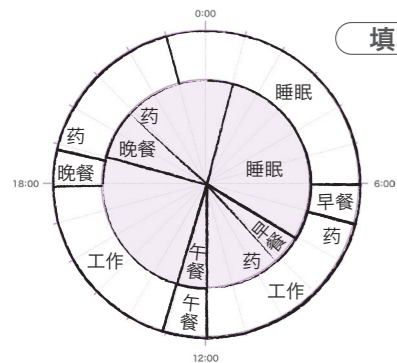
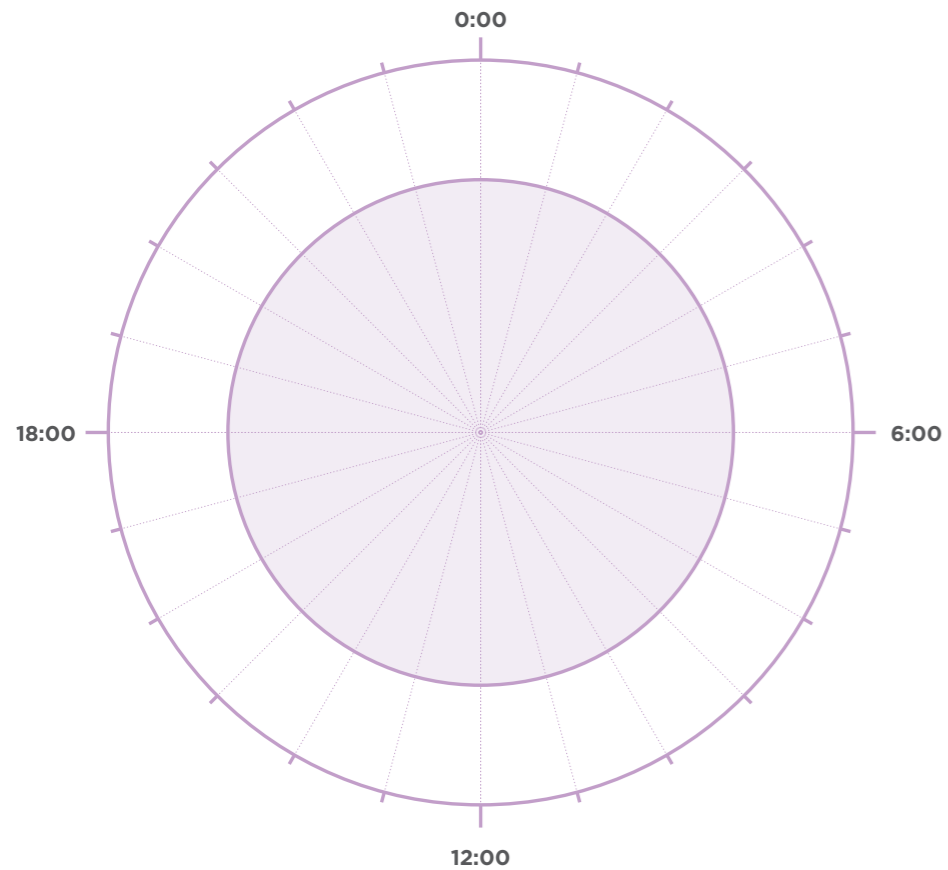


填写例



请仿照填写例填写您有代表性的1天的生活安排。



- 一般
- 其他



咨询方式

Gilead Sciences株式会社

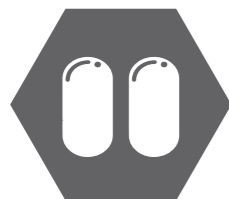
〒100-6616 東京都千代田区丸之内1-9-2 GranTokyo South Tower
<https://www.gilead.co.jp/>

BVY21DS0370PA
2021年10月制作

Let's Talk!

您有因现在吃的药感到困扰的地方吗？

药的种类因形状、大小、服用方法而有所不同。
 请向主治医生咨询适合自己生活方式的药。



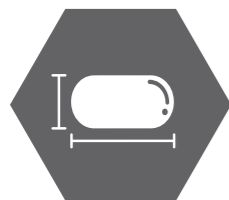
1次吃的药的数量多



1天吃2次，很辛苦



必须在吃药之前吃饭，很麻烦



药很大，吃的时候很困难



对多种药一起吃感到担心

- 除了患者的生活方式，决定用药时还要对患者的状态、其他疾病的治疗等情况进行综合判断。
- 即使因减轻副作用、改善容易服用程度等理由变更药物，只要按照医生告知的顺序变更，将来可以选择的药也不会减少（如果变更后的药物不适合，也可以恢复到以前的药）。
- 药每年都在发展变化。可能会有更适合您的药。

请试着问一下，是否有适合自己的药。

若要坚持服药，选择适合自己的药非常重要。

请回答主治医生、药剂师、护士以下的问题

- 对现在吃的药感到困扰的地方
- 自己的生活节奏、生活方式
- 从其他医院拿的所有药物（如果有用药物手册，请给他们看）

● 关于生活的一般情况

1	生活节奏不规律。	是	否
2	因工作、家务、学校等事情感到压力很大。	是	否
3	习惯性饮酒（每周3天以上）。	是	否
4	最近难以入睡，或在途中醒过来。	是	否
5	最近没有食欲。	是	否
6	最近胖了或瘦了。	是	否
7	近来食量增加了。	是	否
8	确实感觉到缺乏运动。	是	否

● 关于其他疾病、药物

9	还有其他一直在接受治疗的疾病。	是	否
▶ 如果回答“是”，那么，是什么样的疾病？			
10	除此之外，还有其他一直在吃的药、吃饭以外吃的东西。	是	否
▶ 如果回答“是”，那么，是什么样的东西？			
11	有想吃的营养辅助食品。	是	否
▶ 如果回答“是”，那么，是什么样的营养辅助食品？			

● 关于现在的治疗

12	定期感到疲倦	是	否
13	有时胸、胃感到恶心。	是	否
14	有时感到不安、有时心情郁闷。	是	否
15	有时感到头痛、眩晕。	是	否
16	有时没有按照规定吃药。	是	否
▶ 如果回答“是”，则请回答，具体的频率？			
a. 每周1次 b. 每月1次 c. 半年1次 d. 其他			

17	希望现在吃的药能做出改进。	是	否
▶ 如果回答“是”，则请回答，需要改进的方面？（可多选）			
a. 药太大 b. 服用次数太多 c. 必须饭后服用 d. 其他			

memo