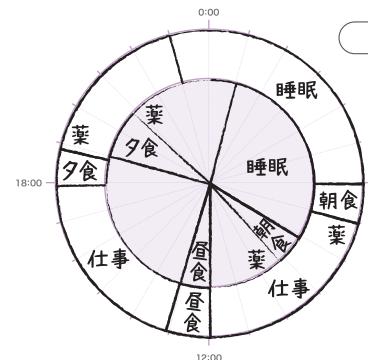
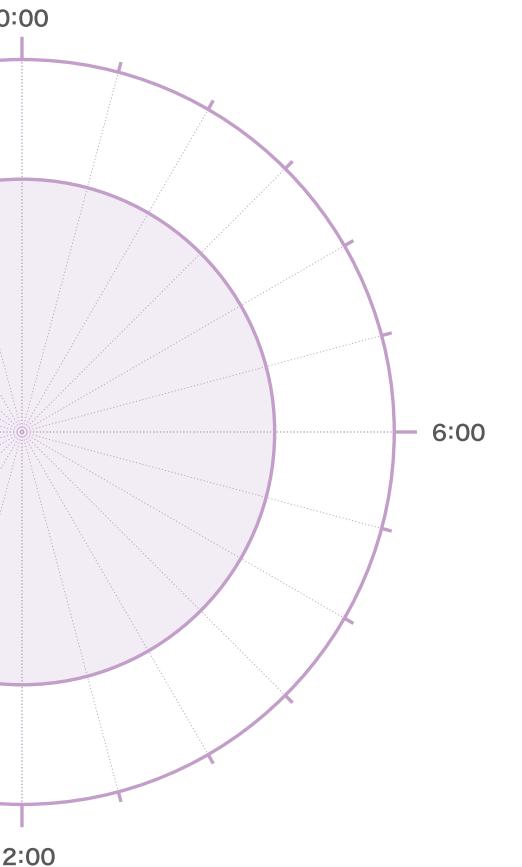


記入例



あなたの代表的な1日の生活スケジュールを記入例にならって書いてみましょう。



□ 普段

□ それ以外



問い合わせ先

ギリアド・サイエンシズ株式会社

〒100-6616 東京都千代田区丸の内1-9-2 グラントウキヨウサウスタワー

<https://www.gilead.co.jp/>

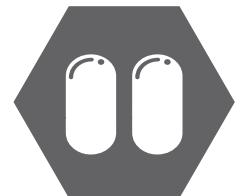
BVY21DS0363PA
2021年9月作成

Let's Talk!

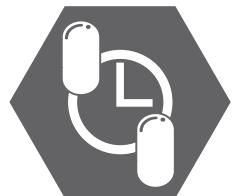
今飲んでいる薬で、困っていることは ありませんか？

薬には、形や大きさ、飲み方の異なる種類があります。

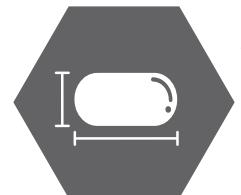
自分のライフスタイルにあった薬について、
主治医に相談してみましょう。



1回に飲む薬の
数が多い



1日2回飲むのが
つらい



薬が大きくて
飲みこむのが大変



薬の前に食事をとらないと
いけないので大変

飲みあわせが心配

- ・薬は患者さんのライフスタイルだけでなく、患者さんの状態や他の病気の治療などを複合的に判断して決定されます。
- ・副作用の軽減や、飲みやすさの改善などの理由で薬を変更しても、医師が示した手順で変更すれば、将来選べる薬が減るということはありません（変えた薬があわなかった場合は元に戻すことも可能です）。
- ・薬は年々進化しています。もっとあなたにあった薬があるかもしれません。

自分にあった薬がないか、聞いてみましょう

服薬を継続するには、
自分にあった薬を選ぶことが大切です。

主治医や薬剤師、看護師に

- 今飲んでいる薬で困っている点を伝えましょう
- 自分の生活リズム、ライフスタイルを伝えましょう
- 他の病院でもらっている薬はすべて伝えましょう
(お薬手帳を持っていたら見せましょう)

●生活全般について

- | | | |
|---------------------------|----|-----|
| 1 生活リズムが不規則だ。 | はい | いいえ |
| 2 仕事・家事・学校などで強くストレスを感じる。 | はい | いいえ |
| 3 アルコールを習慣的に飲んでいる(週3日以上)。 | はい | いいえ |
| 4 最近、入眠しにくい、もしくは途中で目が覚める。 | はい | いいえ |
| 5 最近、食欲がない。 | はい | いいえ |
| 6 近ごろ、太ったもしくはやせた。 | はい | いいえ |
| 7 このごろ、食べる量が増えた。 | はい | いいえ |
| 8 運動不足だと実感している。 | はい | いいえ |

●他の病気・薬について

- 9 他に継続的に治療を受けている病気がある。

はい いいえ

▶「はい」の場合、それはどのような病気ですか？

- 10 他に飲んでいる薬や食事以外に口にするものがある。

はい いいえ

▶「はい」の場合、それはどのようなものですか？

- 11 飲みたいと思っているサプリメントがある。

はい いいえ

▶「はい」の場合、それはどのようなものですか？

●今の治療について

- 12 定期的にだるさを感じる。

はい いいえ

- 13 胸や胃がムカムカすることがある。

はい いいえ

- 14 不安を感じたり、気分がふさいだりする。

はい いいえ

- 15 頭痛やめまいを感じことがある。

はい いいえ

- 16 決められたとおりに飲めなかつことがある。

はい いいえ

▶「はい」の場合、どのくらいの頻度ですか？

- a. 週に1回 b. 月に1回 c. 半年に1回 d. その他

- 17 今飲んでいる薬で改善して欲しいことがある。

はい いいえ

▶「はい」の場合、どのようなことですか？(複数回答可)

- a. 大きい b. 飲む回数が多い c. 食後に飲まないといけない d. その他

memo