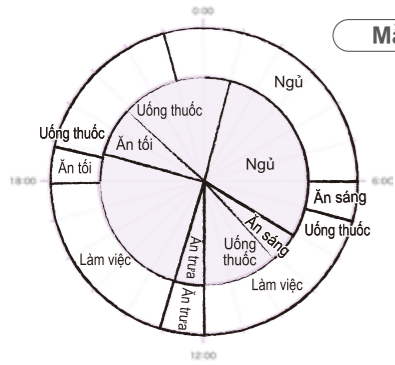
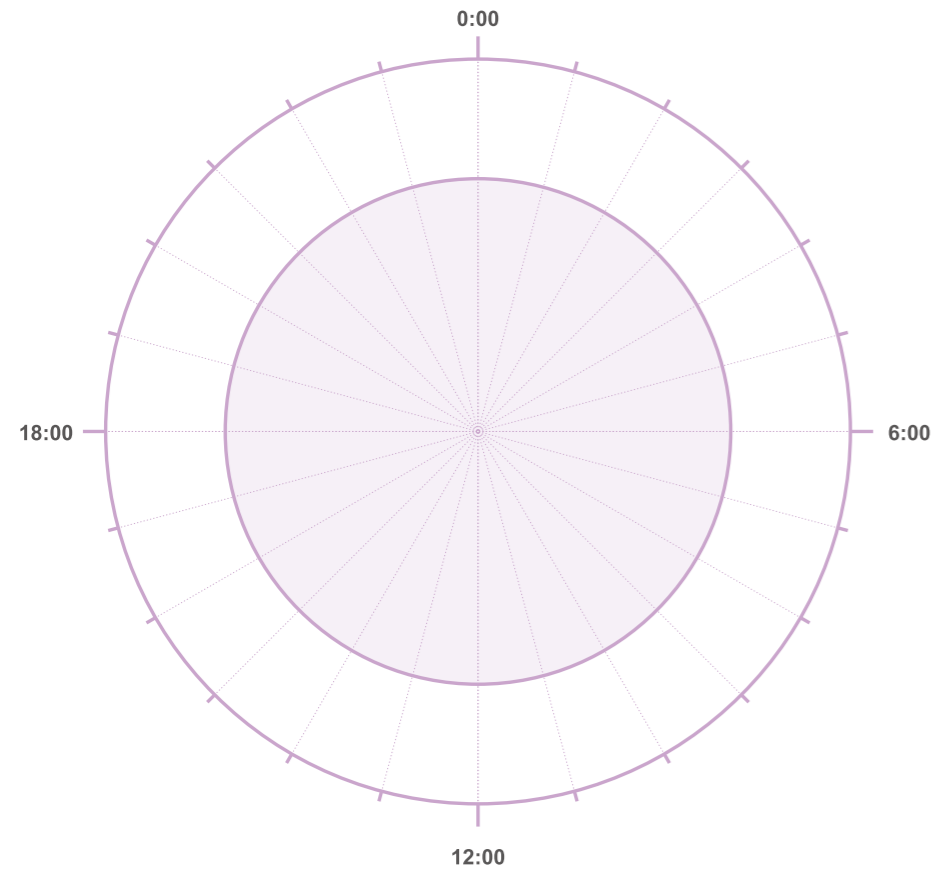


Mẫu điền



Hãy viết lịch sinh hoạt thông thường trong 1 ngày của bạn theo mẫu.



Thông thường

Khác



Địa chỉ liên lạc:

Công ty cổ phần Gilead Sciences

100-6616 Grand Tokyo South Tower 1-9-2, Marunouchi, quận Chiyoda, Tokyo
<https://www.gilead.co.jp/>

<ベトナム語版>

BVY21DS0399PA

Lập vào tháng 12 năm 2021

Let's Talk!

Hiện nay, bạn có đang gặp khó khăn gì với thuốc đang uống hay không?

Thuốc có nhiều loại với hình dạng, kích cỡ và cách uống khác nhau. Hãy trao đổi với bác sĩ chủ trị về loại thuốc phù hợp với thói quen sinh hoạt của mình.



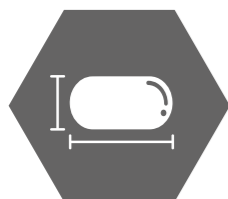
Lượng thuốc uống trong 1 lần quá nhiều



Mỗi ngày phải uống 2 lần rất mệt



Rất vất vả vì phải ăn trước khi uống thuốc



Viên thuốc quá to nên rất khó uống



Lo ngại khi uống kết hợp nhiều loại thuốc

- Thuốc sẽ được lựa chọn không chỉ dựa trên thói quen sinh hoạt của bệnh nhân mà còn được căn cứ một cách tổng thể dựa trên tình trạng của bệnh nhân, tình hình điều trị các bệnh lý khác v.v...
- Kể cả khi thay đổi thuốc để giảm bớt các tác dụng phụ hay giúp bệnh nhân dễ uống hơn, nếu thay đổi theo đúng quy trình mà bác sĩ đã đề ra thì sẽ không bị giảm bớt các loại thuốc có thể lựa chọn được trong tương lai (Nếu thuốc đã đổi là thuốc không phù hợp thì có thể quay lại sử dụng thuốc cũ được)
- Thuốc càng ngày càng được phát triển. Có thể sẽ có loại thuốc phù hợp hơn với bạn.

Hãy hỏi xem có thuốc phù hợp với mình không

Để duy trì được việc uống thuốc Điều quan trọng là phải chọn được loại thuốc phù hợp với mình.

Hãy thông báo cho bác sĩ chủ trị, dược sĩ hay điều dưỡng

- Những khó khăn đối với thuốc đang uống hiện nay
- Nhịp điệu sinh hoạt, thói quen sinh hoạt của mình
- Tất cả những loại thuốc được chỉ định từ bệnh viện khác (Nếu có sổ tay thuốc, hãy cho họ xem)

● Về cuộc sống nói chung

1	Nhịp điệu sinh hoạt không đều đặn.	Có	Không
2	Thấy căng thẳng trầm trọng vì công việc, việc nhà, trường học v.v...	Có	Không
3	Uống rượu thường xuyên (từ 3 ngày trở lên trong 1 tuần).	Có	Không
4	Gần đây, thấy khó ngủ hoặc hay bị tỉnh dậy giữa giấc.	Có	Không
5	Gần đây thấy biếng ăn.	Có	Không
6	Gần đây, béo lên hoặc gầy đi.	Có	Không
7	Gần đây, ăn nhiều hơn.	Có	Không
8	Cảm thấy bị thiếu vận động.	Có	Không

● Về các bệnh hay thuốc khác

9	Có bệnh khác đang được điều trị liên tục.	Có	Không
▶ Nếu trả lời "Có" thì đó là bệnh gì?			
10	Có uống các loại thuốc khác hay ăn thức ăn khác ngoài các bữa cơm.	Có	Không
▶ Nếu trả lời "Có" thì đó là gì?			
11	Có thực phẩm chức năng đang muốn uống thử.	Có	Không
▶ Nếu trả lời "Có" thì đó là gì?			

● Về việc điều trị hiện nay

12	Hay cảm thấy mệt mỏi.	Có	Không
13	Có lúc cảm thấy khó chịu ở ngực hay dạ dày.	Có	Không
14	Cảm thấy bất an, tâm trạng bức bối.	Có	Không
15	Có lúc cảm thấy đau đầu, chóng mặt.	Có	Không
16	Có lúc đã không uống thuốc được như đã quy định.	Có	Không
▶ Nếu trả lời "Có" thì tần suất là bao nhiêu? a. Tuần 1 lần b. Tháng 1 lần c. Nửa năm 1 lần d. Khác			
17	Có điểm muốn được cải thiện ở thuốc đang uống.	Có	Không
▶ Nếu trả lời "Có" thì đó là gì? (Có thể chọn nhiều câu trả lời) a. To quá b. Uống quá nhiều lần c. Phải uống sau khi ăn d. Khác			

memo