

レビトラ錠処方のためのチェックリスト

堀内内科消化器科クリニック

- 1.以前、薬によって過敏症状(発疹、発赤、かゆみ、その他のアレルギー症状)おこしたことがありますか？ はい いいえ
- 2.心臓の病気などでニトログリセリンなどの硝酸剤(舌下錠、貼り薬、塗り薬、スプレーなどを含む)を使用していますか？ はい いいえ
- 3.心血管系の病気(狭心症・心筋梗塞)がありますか？ はい いいえ
- 4.先天性の不整脈(QT延長症候群)と診断されたことがありますか？ または、キニジン、プロカインアミド、アミオダロン、ソタロールなどの抗不整脈薬を使用中ですか？ はい いいえ
- 5.HIV治療薬のリトナビル(ノービア)またはインジナビル(クリキシバン)を使用中ですか？ はい いいえ
- 6.抗真菌薬(水虫などの治療薬)のケトコナゾールまたはイトラコナゾール(イトリゾール)を使用中ですか？ はい いいえ
- 7.テラゾシン(バソメット等)、タムスロシン(ハルナール等)などの 遮断薬(排尿障害・高血圧の治療薬)を使用中ですか？ はい いいえ
- 8.肝臓の病気がありますか？ はい いいえ
- 9.血液透析を行っていますか？ はい いいえ
- 10.低血圧あるいは高血圧といわれたことがありますか？ はい いいえ
- 11.脳梗塞あるいは脳出血をおこしたことがありますか？ はい いいえ
- 12.網膜色素変性症と診断されたことがありますか？ はい いいえ
- 13.陰茎の病気(屈曲、しこりなど)がありますか？ はい いいえ
- 14.血液の病気(鎌状赤血球性貧血、多発性骨髄腫、白血病など)がありますか？ はい いいえ
- 15.他の勃起障害治療(薬、器具、手術など)を行ったことがありますか？ はい いいえ
- 16.出血性の病気あるいは消化性潰瘍がありますか？ はい いいえ
- 17.他に使用中の薬がありますか？ はい いいえ
- 18.他の診療科あるいは他の医療機関を受診する際には、レビトラ錠を服用していることを申し出るか、または何らかの方法で確実に医師に伝えるようにして下さい。 はい いいえ
- 19.レビトラ錠の服用後に4時間以上勃起が続く場合は、すぐに医師の診察を受けて下さい。 はい いいえ
- 20.レビトラ錠は催淫剤(性欲増進を目的とした薬)ではありません。性的刺激を受けなければ勃起しません。ご理解いただけましたか？ はい いいえ
- 21.レビトラ錠の服用後は、高い所での作業、自動車や機械の運転操作には注意して下さい。 はい いいえ
- 22.レビトラ錠は性行為の約1時間前に服用し、1日1回までで、次の服用は24時間以上あけて下さい。 はい いいえ
- 23.レビトラ錠を他の人に譲り渡さないで下さい。 はい いいえ
- 24.性行為は心臓に負担をかけます。無理はしないようにしましょう。 はい いいえ

上記の項目については、私が記入しました。

年 月 日

署名 _____