**药学门诊咨询记录表**

就诊日期： 门诊药师： 患者编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 内容 |
| 基本信息 | 姓名： 诊疗卡号： 住院号：  性别：□男 □女 年龄： 身高： cm 体重： kg  教育的程度：□初中及以下 □高中 □大专 □大学本科 □硕士及以上  职业：□在职 □农民 □学生 □退休 □其他  联系电话： 家庭住址： |
| 临床诊断 | □乳腺癌 □肾病综合征 □慢性肾功能不全 □高血压 □冠心病 □肝功能不全 □心脏瓣膜病 □慢性心功能不全 □糖尿病 □脑血管病 □高脂血症 □慢性阻塞性肺疾病 □支气管哮喘 □深静脉血栓 □高尿酸血症 □动脉硬化 □其他 |
| 用药史 | 过敏史 □有（具体药物、食物） □无  用药依从性 □好 □差  怀孕或计划怀孕 □是（ 周） □否  母乳喂养 □是 □否  计划手术 □是（手术名称： ） □否  血脂异常 □有 □无  骨折事件情况 □有 □无  既往病史： 家族史：  免疫治疗接种史： 乳腺癌内分泌治疗史：  正在服用药物：  既往药物不良反应： |
| 对药物了解程度 | 用药目的 □清楚 □不清楚  用药方法 □清楚 □不清楚  用药注意事项 □清楚 □不清楚  合并用药 □清楚 □不清楚  不良反应 □清楚 □不清楚 |
| 病史简述 |  |
| 咨询内容 | □基因检测个体化治疗 □乳腺癌内分泌治疗  □血药浓度监测 □抗凝管理 □慢病管理 □其他 |
| 咨询问题： |
| 治疗方案 |  |
| 用药指导 | □药物名称与用途 □用药方法 □不良反应/用药注意事项  □药物/食物相互作用 □特殊存储要求 □其他 |
| 药师建议： |
| 患者满意度 | 您认为临床药师对药物的讲解（ ）  A.很详细 B.较详细 C.一般 D.不详细 E.很不详细  临床药师是否解决了您的问题（ ）  A.解决了 B.部分解决 C.没有解决  您对临床药师的服务（ ）  A.很满意 B.较满意 C.一般 D.不满意 E.很不满意  **患者签名： 年 月 日** |
| 备注 | 本次门诊的费用是（ ）元。 |
| 随访 |  |

广东省人民医院精准用药门诊咨询记录表（20160705版本）