

# 藥物管理表

病人姓名： \_\_\_\_\_ 生日： \_\_\_\_\_  
 本地藥房名稱： \_\_\_\_\_ 藥房電話： \_\_\_\_\_  
 本地藥房地址： \_\_\_\_\_  
 郵購公司名稱： \_\_\_\_\_ 公司電話： \_\_\_\_\_

| 藥物名稱<br>原廠或副廠 | 劑量<br>(單位：毫<br>克、劑、<br>滴) | 何時服用？<br>每天幾次？<br>早上或晚上？<br>吃飯時服用？ | 為何服用？ | 開始<br>日期 | 停止<br>日期 | 需要觀察<br>(例如：每 _____<br>週做一次檢驗) | 誰開的處方 | 副作用 /<br>危險徵兆 |
|---------------|---------------------------|------------------------------------|-------|----------|----------|--------------------------------|-------|---------------|
|               |                           |                                    |       |          |          |                                |       |               |
|               |                           |                                    |       |          |          |                                |       |               |
|               |                           |                                    |       |          |          |                                |       |               |
|               |                           |                                    |       |          |          |                                |       |               |
|               |                           |                                    |       |          |          |                                |       |               |
|               |                           |                                    |       |          |          |                                |       |               |
|               |                           |                                    |       |          |          |                                |       |               |
|               |                           |                                    |       |          |          |                                |       |               |

## 成藥 (經常檢查您家人所服用的藥物)

- |   |                                     |                                  |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 抗過敏藥                 | <input type="checkbox"/> 感冒藥 / 咳嗽藥  | <input type="checkbox"/> 瀉藥      |
| <input type="checkbox"/> 制酸劑 (胃藥)             | <input type="checkbox"/> 減肥藥        | <input type="checkbox"/> 安眠藥     |
| <input type="checkbox"/> 阿斯匹靈 / 其他止痛藥、<br>退燒藥 | <input type="checkbox"/> 草本藥物、膳食補充品 | <input type="checkbox"/> 維他命、礦物質 |

其他 (詳列於下) :