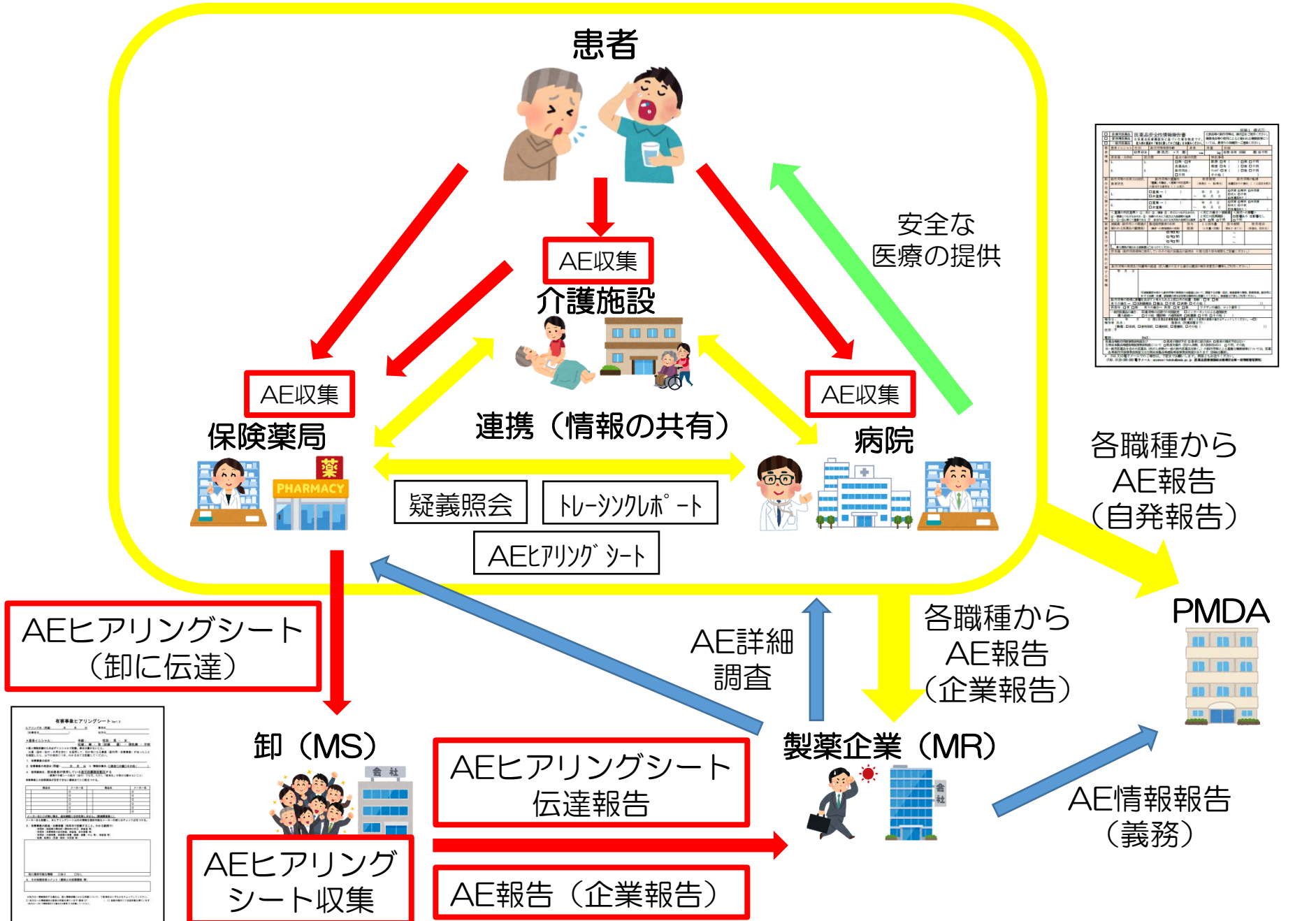


# 地域でのAE連携の仕組み

AE : Adverse Event



項目	内容
1. 患者情報	氏名、性別、年齢、住所、電話番号
2. 医療機関情報	施設名、科、医師名、薬剤師名
3. 薬剤情報	剤名、剤形、用量、用法、投与回数
4. 症状・経過	発症日時、症状の経過、検査結果
5. 処置	投与中止、対症療法、他剤投与
6. 結果	回復状況、再発の有無
7. その他	アレルギー歴、既往症、服薬歴
8. 報告者情報	氏名、職名、所属、連絡先
9. 承認	医師の署名、捺印

項目	内容
1. 患者情報	氏名、性別、年齢、住所、電話番号
2. 医療機関情報	施設名、科、医師名、薬剤師名
3. 薬剤情報	剤名、剤形、用量、用法、投与回数
4. 症状・経過	発症日時、症状の経過、検査結果
5. 処置	投与中止、対症療法、他剤投与
6. 結果	回復状況、再発の有無
7. その他	アレルギー歴、既往症、服薬歴
8. 報告者情報	氏名、職名、所属、連絡先
9. 承認	医師の署名、捺印