

診療情報提供書

長尾クリニック
担当医 先生御机下

平成29年02月23日

<患者氏名> (S12年) 80歳

<患者住所> 660-0822 兵庫県尼崎市

<電話番号> (

<紹介目的>

継続加療のお願い

<病名>

アルツハイマー型認知症・便秘症・左大腿骨頸部骨折

平素よりお世話になっております。

ご患者様は介護付有料老人ホーム

に

入居以来、全身状態は概ね安定してお過ごしでしたが

月頃より認知症の急速な進行が

見られアリセプトを10mgに増量しております。

ご家族より貴院への転院のご希望がありましたので継続加療をいただきますようよろしくお願い致します。

<処方内容>

アリセプトD錠5mg 2T 1日1回 朝食後 ドネペジル塩酸塩 定期

マグミット錠330mg 3T 1日3回 朝昼夕食後 定期

ラキソベロン内用液0.75% 10ml 便秘時 5滴～開始。適宜調整可

エディロールカプセル0.75 μ g 1C 1日1回 朝食後 定期

ロキソニンテープ50mg 1日1回 痛いところ 外用

ボルタレンサポ25mg 1T 疼痛時 6時間以上開けて 外用