

診療情報提供書

紹介施設	公益財団法人 慈愛会 今村総合病院
科名	リハビリテーション科
医師名	堂園 浩一朗 宛

下記痙縮患者に対するボツリヌス療法について、診断と治療のご検討を宜しくお願い申し上げます。

ふりがな 患者氏名	
性別	男 女
生年月日	明治/大正/昭和/平成 年 月 日生（ 歳）
傷病名	
既往歴	
現在服用している 薬剤	
特記事項	
禁忌	<ul style="list-style-type: none"> ・全身性神経筋接合部の障害をもつ患者（重症筋無力症、ランバート・イートン症候群、筋委縮性側索硬化症など）{本剤は筋弛緩作用を有するため、病態を悪化させる可能性がある。} ・痙性斜頸においては、高度の呼吸器障害のある患者{本剤の投与により病態を悪化させる可能性がある。} ・妊婦又は妊娠している可能性のある婦人及び授乳婦{妊婦、授乳婦に対する安全性は確立していない} ・本剤の成分に過敏症の既往歴のある患者 <p>上記の禁忌にはあてはまりません。 <input type="checkbox"/> （チェックを入れて下さい）</p>

紹介元病院・施設名	
医師氏名	印
	年 月 日

お問い合わせ先
 鹿児島市鴨池新町11-23
 公益財団法人慈愛会 今村総合病院
 リハビリテーション科 外来
 TEL 099-251-2221（代表）
 FAX 099-250-6181