



レビトラ錠処方のための チェックリスト

監修：東邦大学医学部泌尿器科学講座 教授
石井 延久先生

レビトラ錠処方のためのチェックリスト

1. 以前、薬によって過敏症状(発疹, 発赤, かゆみ, その他のアレルギー症状)をおこしたことがありますか? — はい いいえ
2. 心臓の病気などでニトログリセリンなどの硝酸剤(舌下錠, 貼り薬, 塗り薬, スプレーなどを含む)を使用していますか? _____ はい いいえ
3. 心血管系の病気(狭心症・心筋梗塞など)がありますか? _____ はい いいえ
4. 先天性の不整脈(QT延長症候群)と診断されたことがありますか? または、キニジン, プロカインアミド, アミオダロン, ソタロールなどの抗不整脈薬を使用中ですか? _____ はい いいえ
5. HIV治療薬のリトナビル(ノービア)またはインジナビル(クリキシバン)を使用中ですか? _____ はい いいえ
6. 内服用抗真菌薬(水虫などの治療薬)のケトコナゾール*またはイトラコナゾール(イトリゾール)を使用中ですか? — はい いいえ
*ケトコナゾールの内服薬は国内では発売されていません。
7. テラゾシン(パソメット等), タムスロシン(ハルナル等)などの α 遮断薬(排尿障害・高血圧の治療薬)を使用中ですか? — はい いいえ
8. 肝臓の病気がありますか? _____ はい いいえ
9. 血液透析を行っていますか? _____ はい いいえ
10. 低血圧あるいは高血圧といわれたことがありますか? _____ はい いいえ
11. のうこうそく脳梗塞あるいは脳出血をおこしたことがありますか? _____ はい いいえ
12. もうまくしき そへんせいしやう網膜色素変性症と診断されたことがありますか? _____ はい いいえ
13. 陰茎の病気(屈曲, しこりなど)がありますか? _____ はい いいえ
14. かまじょうせつけつきゆうせいひんけつ たはつせいこつずいしゆ ほけつびやう血液の病気(鎌状赤血球性貧血, 多発性骨髄腫, 白血病など)がありますか? _____ はい いいえ
15. 他の勃起障害治療(薬, 器具, 手術など)を行ったことがありますか? _____ はい いいえ
16. しやうかせいかいよう出血性の病気あるいは消化性潰瘍がありますか? _____ はい いいえ
17. 他に使用中の薬がありますか? _____ はい いいえ
18. 他の診療科あるいは他の医療機関を受診する際には, レビトラ錠を服用していることを申し出るか, または何らかの方法で確実に医師に伝えるようにして下さい。 _____ はい いいえ
19. レビトラ錠の服用後に4時間以上勃起が続く場合は, すぐに医師の診察を受けて下さい。 _____ はい いいえ
20. さいいんざいレビトラ錠は催淫剤(性欲増進を目的とした薬)ではありません。性的刺激を受けなければ勃起しません。ご理解いただけましたか? _____ はい いいえ
21. レビトラ錠の服用後は, 高い所での作業, 自動車や機械の運転操作には注意して下さい。 _____ はい いいえ
22. レビトラ錠は性行為の約1時間前に服用し, 1日1回までで, 次の服用は24時間以上あけて下さい。 _____ はい いいえ
23. レビトラ錠を他の人に譲り渡さないで下さい。 _____ はい いいえ
24. 性行為は心臓に負担をかけます。無理はしないようにしましょう。 _____ はい いいえ

上記の項目については, 私が記入しました。

年 月 日

署名