イットリウム-90を投与された患者の退出に関する記録の見本

退出記録表

（　　　　年度－No. 　　） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※この帳簿は最終記載日から2年間保存すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **患者名** | **年齢****性別** | **投与日時** | **投与量**1） | **退出日時** | **線量率****計数率** | **患者等への説明内容**2） | **確認者** | **備考** |
| １ |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |
| ２ |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |
| ３ |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |
| ４ |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |
| ５ |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |
| ６ |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |
| ７ |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |
| ８ |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |
| ９ |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |
| 10 |  | 男・女歳 | 月　　日： | MBq | 月　　日： | μSv/hcpm | □薬剤について□投与前後の注意について |  |  |

1) イットリウム-90を投与された患者の退出・帰宅における放射能量：1184MBq（最大投与量）

（平成28年5月11日医政地発0511第1号厚生労働省医政局地域医療計画課長通知により改正された平成10年6月30日医薬安発第70号厚生省医薬安全局安全対策課長通知「放射性医薬品を投与された患者の退出について」）

2) 患者用パンフレットを用いて、イットリウム-90を用いた治療に関する薬剤の説明（効果、副作用を含む）及び投与前後の注意、投与後の患者の遵守事項について説明を行った場合に、□をチェック（☑）する。