

私は舌下免疫療法を行っています。

フリガナ	服用薬剤名
氏名	<input type="checkbox"/> シダキュア
生年月日 年 月 日生	<input type="checkbox"/> ミティキュア
かかりつけ医療機関	● 医療機関名 / 連絡先 ☎ () - ● 医師名 ● 緊急時連絡先 ☎ () -
● 備考	
鳥居薬品株式会社	■ 本カードは必ず携帯してください RMP

舌下免疫療法薬を服用される患者さんへ

- 本剤の調剤を受ける際は、薬剤師の先生に本カードをご提示ください。
- 本剤服用後少なくとも30分間は、次のような症状に特に注意してください。
症状が現れた場合、直ちに医療機関を受診してください。

アナフィラキシーで早期にみられる症状

- 皮膚の症状** 蕁麻疹、そう痒感、紅斑・皮膚の発赤などが全身に現れる
- 消化器の症状** 胃痛、吐き気、嘔吐、下痢など
- 眼の症状** 視覚異常、視野の狭窄など
- 呼吸器の症状** 鼻がつまる、くしゃみ、声がかれる、喉のそう痒感、胸のしめつけ感、呼吸困難、咳、呼吸の音がゼーゼー・ヒューヒューする、チアノーゼなど
- 循環器の症状** 頻脈、不整脈、血圧低下など
- 神経の症状** 不安、恐怖感、意識の混濁など