



ハイチオール錠服用前チェックリスト

日付：

氏名：

チェック

- ☐ L-システインまたは添加物（乳糖・セルロースなど）にアレルギーがありますか？
- ☐ 過去にハイチオール服用後、発疹・かゆみ・吐き気などの副作用が出たことがありますか？
- ☐ 胃腸が弱く、ビタミン剤で吐き気・下痢・腹痛などの症状が出やすいですか？
- ☐ 他のL-システイン含有薬やサプリメントを併用していて、過剰摂取の可能性がありますが？
- ☐ 妊娠中または妊娠の可能性があり、医師に服用の可否を確認していませんか？
- ☐ 他に服用中の薬があり、相互作用の確認を医師にしてもらっていませんか？
- ☐ 肝機能や腎機能に不安があり、医師の指示なしに服用しようとしていますか？
- ☐ 放射線治療中または白血球減少症の治療中で、服用量の調整が必要な可能性がありますか？