



シナール配合錠 服用前チェックリスト

日付：

氏名：

チェック

- ☐ ビタミン C(アスコルビン酸)またはパントテン酸カルシウムにアレルギーがありますか？
- ☐ 過去にシナール服用後、発疹・かゆみ・呼吸困難などの症状が出たことがありますか？
- ☐ 腎臓に疾患(腎結石・腎不全など)を抱えている、または治療中ですか？
- ☐ 鉄過剰症(ヘモクロマトーシスなど)と診断されたことがありますか？
- ☐ 抗凝血薬(ワルファリンなど)を服用中ですか？
- ☐ 免疫抑制剤や抗がん剤など、特殊な薬剤を服用中ですか？
- ☐ 妊娠中または授乳中で、医師の許可を得ていませんか？
- ☐ 消化器系が弱く、ビタミン剤で胃痛・吐き気・下痢などの症状が出やすいですか？
- ☐ 他のビタミン剤・サプリメントをすでに服用していて、過剰摂取の可能性ありますか？
- ☐ 尿検査・便検査を控えていて、検査結果への影響が懸念されますか？