

- ◆このお薬の使用は、医療機関を受診された方に限られます。
- ◆エパデールTをお客様に適正にお使いいただくために、ご購入前に、以下の項目について、必ずチェックを行ってください。
- ◆本剤は、中性脂肪異常値に対し生活習慣の改善に取り組んでいる方のための医薬品です。  
服用者向け情報提供資料に記載されている【生活習慣のポイント】をよくお読みの上、服用してください。

## 1 エパデールTの服用は初めてですか？

はい

いいえ

### 初めて服用する方

### 服用したことがある方

**2** 検査前の飲食と飲酒の制限を行い、医療機関又は健康診断での血液検査結果（おおそ3ヵ月以内）で、中性脂肪値が 150mg/dL 以上 300mg/dL 未満でしたか？

検査結果：  mg/dL 検査年月： 年 月

検査した場所：  医療機関 → 医療機関名 ( )  
 健康診断

はい

**3** 2の検査で、すぐに通院治療を始める必要はないという診断結果でしたか？

はい

**4** 以下の項目に該当する場合はチェック  してください。

- 20才以上である
- 出血しやすくない
- 親、兄弟姉妹に原発性高脂血症\*と診断された人はいない  
\*：ご不明な場合は薬剤師にお尋ねください
- 狭心症、心筋梗塞、脳卒中と診断されたことはない

すべての項目が該当する

**5** 以下の項目に該当する場合はチェック  してください。

- 出血していない（血友病、毛細血管脆弱症、消化管潰瘍、尿路出血、咯血、硝子体出血等による出血）
- 手術の予定はない
- 以下の医薬品を服用していない  
（ミフェプリストン及びミノプロストールを含有する人工妊娠中絶薬、ワルファリン等の抗凝固薬、アスピリンを含有するかぜ薬・解熱鎮痛薬・抗血小板薬、インドメタシンを含有する鎮痛消炎薬、チクロピジン塩酸塩やシロスタゾール等の抗血小板薬 \*：お薬について、ご不明な場合は薬剤師にお尋ねください）
- 初めて服用する方：脂質異常症（高脂血症）、糖尿病又は高血圧症と診断され現在医師の治療を受けていない、また健康診断等で医師の治療を勧められていない
- 服用したことがある方：服用後の検査結果で、脂質異常症（高脂血症）、糖尿病又は高血圧症が疑われない  
（脂質異常症（高脂血症）：LDL コレステロールが 140mg/dL 以上、又は HDL コレステロールが 40mg/dL 未満  
糖尿病：空腹時血糖値が 126mg/dL 以上、又は HbA1c（NGSP）が 6.5%以上（HbA1c（JDS）が 6.1%以上）  
高血圧症：収縮期血圧が 140mmHg 以上、又は拡張期血圧が 90mmHg 以上）
- 妊婦ではない、または妊娠してはいない
- 授乳中ではない

すべての項目が該当した場合はチェック  し、購入数を記入してください。

**6**  ご使用いただけます 購入数  個

以下の点や、使用上の注意をよくお読みになりご使用ください。

- ◆中性脂肪値の改善には、生活習慣の改善が必要不可欠です。引き続き生活習慣改善への取り組みをお願いします。
- ◆本剤の服用開始3ヵ月後には、医療機関等で血液検査を行い、中性脂肪値の改善を確認してください。血液検査にあたっては、中性脂肪値に影響を及ぼすため、検査前10時間以上は、水以外の飲食物を摂取しない必要があります。

本剤を服用することはできません。

本剤を服用することはできません。必要に応じ、医師の診察を受けてください。

該当しない項目がある

前回購入： 年 月頃

直近の検査結果：  mg/dL

検査年月： 年 月

検査した場所：

医療機関 → 医療機関名 ( )

健康診断

自己採血キット

その他 ( )

どちらか  
チェック

ご購入店使用欄

店名

薬剤師印

販売年月日

年 月 日

