

〒 : 160-0021
 医療機関住所 : 東京都新宿区歌舞伎町1-2
 -3-6F
 医療機関名 : 東京クリニック
 診療科名 :
 担当医 : 伊沢 純 先生

☐ 郵送不要

診療情報提供書 (逆紹介)

東京都立松沢病院

〒156-0067 東京都世田谷区上北沢2-1-1
 電話: 03-3303-7211 FAX: 03-3303-7467

令和03年11月05日

精神科 医師氏名 木下 英俊



患者氏名	患者ID: 0081408884 姓: [REDACTED] 氏名: [REDACTED]
病名 (主訴)	処方薬依存症 パーソナリティ障害の疑い 双極性感情障害の疑い
紹介目的	お世話になります。当患者さんをご紹介します。 今後の診療をお願いできましたら幸いです。 当院での診療経過は以下のとおりです。 不明の点につきましては、ご連絡なくお問い合わせください。
治療経過 処方等	平素より大変お世話になっております。ご紹介頂きました患者さんは2021年11月5日に当院初診されました。セカンドオピニオンを希望され、以下のご質問があり、お伝え致しました。 処方量について ・妥当と思われるがEPS等の副作用が問題となるようであれば調整が考慮される。 ・眠剤等は多剤処方となっており、耐性、依存形成やせん妄などの有害事象の観点からは、可能であれば整理が望ましいと思われる。急激な減薬でなく、緩徐な調整が望ましいと思われる。 今後について ・複数の精神科医の調整を受けるのではなく、加剤等の経緯をよく知る主治医と相談をしながら行うべきと考えられる。 以上報告致します。今後とも何卒宜しくお願い致します。
備考	当院は精神病床のため、入院基本料長期減算等入院期間通算の対象外です。



SODA