

バップフォーレディ セルフチェックシート

継続購入用

バップフォーレディを継続して服用される方にお尋ねします。

※1 初めて使用する方は「(初回購入用)セルフチェックシート」を用いてご確認下さい

※2 5回目以上の方は服用できません(一度、泌尿器科等の専門医を受診して下さい)

確認1(2～4回目の購入時)

該当項目にチェック☑をしてください。

- ☐ 本剤の服用で薬物アレルギー症状を起こした
- ☐ 現在、妊娠中である、又は妊娠していると思われる
- ☐ 現在、排尿困難、尿閉(尿意があるのに排尿しづらい、できない状態)の症状がある
- ☐ 現在、血尿、排尿痛、膀胱痛の症状がある
- ☐ 現在、胃アトニー(胃下垂に伴う胃のはたらきの低下)、腸アトニー(腸の運動低下)の診断を受けている
- ☐ 現在、幽門・腸管の閉塞の診断を受けている
- ☐ 現在、パーキンソン病、脳血管障害(脳梗塞、脳出血等)の診断を受けている
- ☐ 現在、緑内障、認知症、重症筋無力症、重篤な心疾患の診断を受けている

1項目でも
該当する

本剤を継続して
服用できません。
医師にご相談く
ださい。

確認2(2～4回目の購入時)

該当する項目がない

該当項目にチェック☑をしてください。

- ☐ 現在、下記の薬剤を服用中である
胃腸鎮痛鎮痙薬、ロートエキスを含有する胃腸薬、乗物酔い薬、
鼻炎用内服薬、かぜ薬
- ☐ 前回の服用中に、下記のような気になる症状が持続又は増強した
口のかわき、便秘、下痢、眠気、目のかすみ、一次的な物忘れ など
- ☐ 前回の服用中に、下記のような気になる症状があらわれた
排尿困難、尿閉(によへい)、残尿感 など

1項目でも
該当する

本剤を継続して
服用できない場
合があるため、医
師又は薬剤師に
ご相談ください。

2回目の方

該当する項目がない

3、4回目の方

確認3(3、4回目の方)

本剤を服用開始した頃に比べ、あなたが気になっている頻尿、
尿意切迫感、尿漏れの症状はどのような状態となりましたか？

- ☐ 尿意切迫感の発現回数が明らかに減った実感がある
- ☐ 1日の排尿回数が明らかに減った実感がある
- ☐ 尿意切迫感を伴う尿もれの回数が明らかに減った実感がある

該当する
項目が
1つもない

泌尿器科等の専
門医を受診くだ
さい。

1項目でも該当する

バップフォーレディを継続服用できます。

◆服用後、何か気になることがある場合は、医師又は薬剤師にご相談ください。