

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> アクトネル錠 | <input type="checkbox"/> リクラスト点滴静注液 |
| <input type="checkbox"/> ダイドロネル錠 | <input type="checkbox"/> アレンドロン酸ナトリウム
(錠・点滴静注) |
| <input type="checkbox"/> フォサマック錠 | <input type="checkbox"/> ミノドロン酸錠 |
| <input type="checkbox"/> ベネット錠 | <input type="checkbox"/> リセドロン酸ナトリウム錠 |
| <input type="checkbox"/> ボナロン
(錠・経口ゼリー・点滴静注) | <input type="checkbox"/> ソレドロン酸点滴静注液 |
| <input type="checkbox"/> ボノテオ錠 | <input type="checkbox"/> パミドロン酸二Na点滴静注用 |
| <input type="checkbox"/> リカルボン錠 | <input type="checkbox"/> イバンドロン酸ナトリウム(静注) |
| <input type="checkbox"/> ソメタ点滴静注 | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> ボンビバ(静注・錠) | |

年 月 日から **ビスホスホネート系薬剤**
 (年 月 日まで) を使用しています



歯科・口腔外科の先生方へ

患者さんはビスホスホネート系薬剤の治療を受けているか、治療を受けたことがあります。

- 顎骨壊死・顎骨骨髓炎があらわれることがあるので、抜歯等の侵襲的歯科処置はできるかぎり避けてください。
- 処方の変更や中止の要否を処方医にご相談ください。
- 異常を感じた場合すみやかに受診するようにご説明ください。
- 口腔内を清潔に保つよう、ご指導ください。

NBZ57D048F
2022年10月改訂

歯科・口腔外科を受診する場合は
このカードをご提示ください

私はビスホスホネート系薬剤による
治療を受けています

病院名・薬局名(連絡先)

 **これからこの薬剤で
治療される患者さんへ**



- 医師、歯科医師と相談の上、できるかぎり抜歯などの歯科治療は、この薬剤の治療を始める前に済ませてください。

 **この薬剤で治療中の患者さんへ**

- ブラッシングなどで口腔内を清潔に保ってください。
- 定期的な歯科検査を受けてください。
- 抜歯などの治療はできるかぎり避けるようにしてください。



- 下記の症状があらわれた場合は、医師、歯科医師、薬剤師などにご相談ください。

- あごの痛み
- 歯のゆるみ
- 歯ぐきの腫れ など