

デュタステリドカプセル 0.5mgAV「サワイ」

服用カード

本カードは必ず
常に携帯してください

患者さんへ

医療機関を受診する際、または健康診断などでPSA検査を行う際は、必ず本カードを提示してください。

お薬の服用を
開始した日

年 月 日

お薬の服用を開始する前のPSA値

ng/mL

お名前

デュタステリドカプセル0.5mgAV「サワイ」

患者さんから本カードを提示された
医師、健康診断ご担当の方へ

患者さんは、前立腺肥大症治療薬である**デュタステリドカプセル0.5mgAV「サワイ」**を服用しています。

本剤は、服用開始6ヵ月後よりPSA値を約50%減少させる作用があるため、患者さんのPSA値を評価される際は、本剤の服用によるPSA値の減少を考慮して頂きますようお願い致します。