

我的用药卡

随时随身携带您目前正在使用的药物清单。把这张清单给您的医生、药剂师和其他护理人员看，以便让他们有足够的资料，为您提供最佳的医疗服务。

您的姓名：_____

BC 省医疗卡或医疗计划号码：_____

紧急情况联络人：_____

电话号码：_____

列出所有过敏症（食物过敏或乳胶过敏）或对药物的不良反应：

列出您通常服用的剂量，以及您每天服用的次数或时间。
包括：

- 处方药
- 非处方药（例如：阿司匹林）
- 维生素
- 草药、补充品和天然药物
- 酒精或软性毒品

我的医生和药房

医生姓名：_____

药房名称：_____

其他医生(专科医生)：_____

医生电话号码：_____

药房电话号码：_____

我的事先指示为：
 代表协议
 事先医学指示

我的健康状况

- 哮喘 高血压 糖尿病 心脏病 癌症 肾病
 其他疾病 _____

多问有益

本卡是“多问有益计划” (It's Good to Ask) 的一部分。“多问有益计划”包括一些工具和提示，目的是帮助患者及其家人了解其健康状况，并与医护人员进行协作。有关“多问有益计划”的资料，可参阅网站：
www.bcpsqc.ca/public/ask.htm。



BC Patient Safety
& Quality Council

