



日	目	年	記入年月日
			医師名
			電話番号
			住所
			医療機関名
様			患者

### 緑内障連絡カード

公益社団法人日本眼科医学会 

### 患者様へ

薬局、内視鏡検査や手術を受ける際には本カードをご提示ください。



緑内障連絡カード  
YouTube説明動画

改訂 2023年6月10日

### 医療機関・薬局(薬剤師)へ

当患者様は、緑内障の治療(経過観察)中です。  
薬剤処方、検査、手術の際には以下の点にご注意願います。  
なお、緑内障の病型は変化することがあります。

●緑内障の病型

- 開放隅角
- 閉塞隅角(狭隅角を含む)

●緑内障禁忌薬の使用について

- 使用制限はありません
- 使用をお控えください

●虹彩切開術または白内障手術

- 済
- 未

なお、ステロイド薬は緑内障の病型にかかわらず、眼圧上昇の危険があります。  
ステロイド薬を使用する場合は、定期的な眼科健診が必要です。

### 参考 緑内障禁忌の記載がある薬剤

精神・神経治療薬(抗不安薬等)  
中枢神経治療薬(抗てんかん薬・抗パーキンソン薬)  
消化性潰瘍治療薬(鎮痙剤)  
抗ヒスタミン剤  
循環器系治療薬  
排尿障害治療薬  
気管支拡張剤