

くすりのイシダ
 別府市光町8番15号
 ☎22-4-776

朝 8時30分 夜 8時迄

健康通心

★特集 かせ薬

朝の冷え込みが厳しくなってきました。お体の調子はいかがですか？

今月は「かせ薬」の特集です。冬は3歳から5歳児の咳が最も多いので、

咳止め薬を選ぶポイントは

子どものかせ薬

抵抗力の弱い子どもは咳が頻りに発生し、ひどい場合は気管支炎や肺炎などを引き起こすので、つばに咳状を見守り、悪化させないよう、適切な対処法を覚えておきましょう。

子どものかせ薬の特長は！

- ① 咳止めの効力が持続する
- ② 咳止めの効力が持続する
- ③ 咳止めの効力が持続する
- ④ 咳止めの効力が持続する
- ⑤ 咳止めの効力が持続する
- ⑥ 咳止めの効力が持続する
- ⑦ 咳止めの効力が持続する
- ⑧ 咳止めの効力が持続する
- ⑨ 咳止めの効力が持続する
- ⑩ 咳止めの効力が持続する

かせ薬

咳止め薬を選ぶポイントは

① 咳止めの効力が持続する

② 咳止めの効力が持続する

③ 咳止めの効力が持続する

④ 咳止めの効力が持続する

⑤ 咳止めの効力が持続する

⑥ 咳止めの効力が持続する

⑦ 咳止めの効力が持続する

⑧ 咳止めの効力が持続する

⑨ 咳止めの効力が持続する

⑩ 咳止めの効力が持続する

注意！

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

健康薬

運動療法

ご相談下さい

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

咳止めの効力が持続する

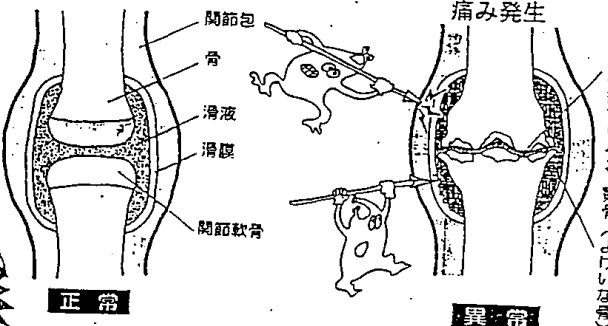
咳止めの効力が持続する

痛みスツキリ

くすりのイシダ
 救急版

あきらめ
 なくて
 ご相談下さい

どうしようもない神経痛、関節痛、腰痛などで
 お悩みの方、あきらめずに一度お試し下さい。



コンドロイチンの最も大切な働きは関節の潤滑作用(オイルの役割)です。コンドロイチンが不足すると関節を引き起こします。またコンドロイチンは年齢と共に体内から減少していき口から摂取しない限り増えません。

腰痛・関節痛でお悩みの方に...

郵便検診

この秋11月よりくすりのイシダで申込みスタート致します。

おまかせのイシダで申し込み

自宅でごがんやアレルギー生活習慣病が郵便検診でわかるのです。さらに健康管理までもしてくれる。くすりのイシダ

郵便検診の流れ

検査項目の決定 → 検診セット → 自分で採取 → 返信用封筒 → 検査申込み → 再診票到着 → 封筒に入れる → 返送 → 検査店(神奈川県) (自宅)

電話相談 専門医紹介 食生活指導

検査結果/異常なし → 検査結果 到着 (自宅)

検査結果/異常あり → 検査結果 到着 (自宅)

自宅で1分できる、早期発見 郵便検診

大分県医薬品管理者認定郵便検診

特約名称 (大分県薬検)

お薬を安全に使用していただくために、ご協力をお願い致します
(ご記入 年 月 日)

ふりがな	生年月日	明・大・昭・平
お名前		年 月 日
様 (男・女)		
ご住所	お電話： ()	
	緊急連絡先電話： ()	

- *アレルギー体質ですか? (はい・いいえ)
「はい」とお答えの方 → どのようなアレルギーですか? ()
- *薬で副作用を起こしたことがありますか? (市販薬を含む) (はい・いいえ)
「はい」とお答えの方 → 何のお薬でしたか? ()
- *他の病院 (眼科・歯科を含む) にかかっていますか? (はい・いいえ)
「はい」とお答えの方 → 何科におかかりですか? ()
- *他に使っているお薬はありますか? (市販薬や健康食品を含む) (はい・いいえ)
「はい」とお答えの方 → どのようなお薬ですか? ()
- *次の病気にかかったことがありますか?
・特になし ・糖尿病 ・緑内障 ・ぜんそく ・肝臓病 ・腎臓病
・潰瘍 (胃・十二指腸) ・前立腺肥大症 ・その他 ()
- *ご自分にあてはまる体質はありますか?
・特になし ・便秘しやすい ・下痢しやすい ・かぶれやすい ・胃が弱い
- *生活やお仕事の環境であてはまるものはありますか?
・特になし ・食事の時間が不規則 ・寝る時間が不規則
・車やバイクの運転 ・危険を伴う作業
- *タバコは吸いますか? (1日 本 ・ 吸わない)
- *アルコールは飲みますか? (ほぼ毎日飲む ・ ときどき飲む ・ 飲まない)
- *食事の回数は何回ですか? (1日 回 / 朝 ・ 昼 ・ 夕)
- *女性の方へお伺いします (妊娠中 ・ 妊娠の可能性 ・ 授乳中 ・ 該当なし)
- *ご質問・ご要望等、担当者に伝えておきたいことがございましたら、ご記入ください。
(粉薬がのめない、カプセルが飲めないなど)

ありがとうございました

突起事項

アレルギー歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	食 物
		薬 物
		環 境
副作用歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
他科受診	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
併用薬	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	

年 月 日	商 品 名

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」

このくすりには塩酸フェニルプロパノール
アミンを含有していますので
次の人は服用しないでください
「高血圧、心臓病、甲状腺機能障害」
「脳出血を起こしたことがある人」