

診療科長、統括医長、病棟医長、外来医長
 看護部長、副看護部長、看護師長 各位
 医事課長

薬剤部

院外処方せんの表示検査値項目追加について

当院では保険薬局薬剤師と連携し院外処方の安全性、有効性の向上を図ることを目的に、2016年3月より院外処方せんに固定検査値(12項目)を表記しております。

このたび、処方薬と紐づいた検査値表示が可能になったことから、医薬品安全管理専門委員会にて承認された血清カルシウム、血清マグネシウム、薬物血中濃度について、対象薬剤が処方された際に追加表示いたします。

ご周知の程よろしくお願いたします。

- 開始日 : 2022年11月17日(木)
 - 追加となる臨床検査値 : **血清カルシウム、血清マグネシウム、薬物血中濃度***
 例) 「マグミット®錠」が処方された場合に「血清マグネシウム」を表示。
 「ネオオーラル®カプセル」が処方された場合に「シクロスポリン薬物血中濃度」を表示
- ※ 対象薬剤は「医薬品リスク管理計画」や「添付文書の重大な副作用」に本検査項目について記載されているものとし、医薬品リストは薬剤部の院内HPおよび院外向けHP(薬薬連携)に掲載しております。

図1: 追加となる検査値の処方せんににおける表記(赤枠部分に追加)

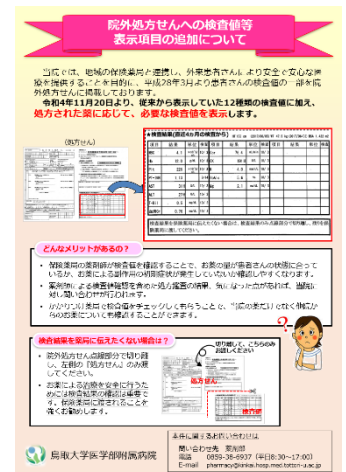
★検査結果(直近4カ月の検査から) HT 164.5 cm (2006/02/16) WT 67.5 kg (2018/10/17) BSA 1.740 m²

項目	結果	単位	検査	項目	結果	単位	検査	項目	結果	単位	検査
WBC	3.2L	×10 ³ / μL	12/12	Ccr	18.4	mL/min	12/12				
Hb	9.8L	g/dL	12/12	CK	66	U/L	12/12				
Plt	145	×10 ³ / μL	12/12	K	5.2H	mEq/L	12/12				
PT-INR				HbA1c	5.9	%	12/12				
AST	11L	U/L	12/12	Mg	2.0	mg/dL	4/9				
ALT	11	U/L	12/12	シクロス*	150	ng/mL	4/9				
T-Bil	0.6	mg/dL	12/12								
血清Cr	3.31H	mg/dL	12/12								

検査結果を保険薬局に伝えたくない場合は、検査結果のみ点線部分で切り離し、残りを保険薬局に渡してください。

処方せん様式の変更に関するお知らせとして、患者さん向けのポスター(図2)を院内に掲示する予定です。

図2: 患者さん向けポスター



問い合わせ先
 薬剤部 医薬品情報管理室 内線：6933