

鳥取県薬剤師会 西部支部会員 各位

鳥取大学医学部附属病院 薬剤部

院外処方せんの表示検査値項目の追加について

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を表記し、その後、2022年11月から処方薬と紐づいた検査値表示をしております。

このたび、以下の検査値につきまして、対象薬剤が処方された際に追加表示(下図参照)いたします。

ご周知の程よろしく願いいたします。

- 開始日 : 2026年5月13日(水)
- 追加となる臨床検査値 : 血清ナトリウム値、血清リン値、血清尿酸値、血清亜鉛値、血清銅値、血清アンモニア値*

例) 「フェブリク®錠 10 mg」が処方された場合に「血清尿酸値」を表示。

「デパケン®R 錠 200 mg」が処方された場合に「血清アンモニア値」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薬剤、ならびに、治療薬の有効性や用量調節に検査値情報が不可欠な薬剤とし、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: 追加となる検査値の処方せんにおける表記(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	シクロホ	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。

問い合わせ先

鳥取大学医学部附属病院薬剤部

医薬品情報管理室 (TEL) 0859-38-6933