

循呼セ第738号

令和元年10月18日

各 位

埼玉県立循環器・呼吸器病センター
病院長 星 永進
(公印省略)

院外処方箋記載事項の変更及び追加について（通知）

当センター診療業務につきましては、平素よりご理解ご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

このたび院外処方箋の記載において、下記のとおり変更することとなりましたので、会員各位へ周知いただきますようお願い申し上げます。

なお、詳細は別添「処方せん記載事項の変更点概要」をご参照ください。

記

[変更内容]

- ・原則一般名による薬剤名の記載と先発医薬品名の併記
- ・投与量の1回量と1日量の併記
- ・検査値の記載
- ・QRコードの記載

[開始時期]

令和元年11月5日（火）

[問い合わせ先] 代表：048-536-9900

処方に関する疑義、処方照会 薬剤部 調剤室（内線2140、2142）

検査値に関すること 薬剤部 医薬品情報室（内線2143） 担当：糸部

化学療法に関すること 外来化学療法室（内線4142） 担当：鈴木、原

別添 処方せん記載事項の変更点概要

【一般名】

・対象医薬品

【般】の文字を先頭につけて記載しています。

①厚生労働省のサイトに掲載されている「一般名処方マスタ」にある医薬品

②①以外で「一般名+剤形+含量」での表記が可能な一部の医薬品

※吸入薬、漢方薬、インスリン製剤、栄養剤等は、これまで通り銘柄名で記載します。

・先発名の併記

() 内の先発品名(銘柄名)は、医療安全上の観点から記載したもので、薬剤を指定したものではありません。

・当院への情報提供

銘柄は「お薬手帳」で確認しますので、FAX でのご連絡は不要です。

【検査値の記載】

適正で安全な薬物療法を提供するために、患者さんの検査値(13項目)と身体情報を記載します。

・項目

(肝機能) AST、ALT、 γ -GTP、T-BiL (腎機能) Cr、eGFR、K

(血球系) WBC、Hb、PLT (その他) CK、HbA1C、PT-INR

・表示期間

100 日以内に測定された直近の値(測定がない場合は、空欄)を記載します。

・施設基準値

当センターHP「検査技術部」に掲載されています。

・キリトリ線

情報の開示を希望されない場合にご利用ください。

【QR コード】

JAHIS 院外処方箋 2次元シンボル記録 Ver1.5 で表示しています。

【外来化学療法】

今後、化学療法レジメンを公表する予定です。