

地域薬剤師会各位

帝京大学医学部附属病院薬剤部

院外処方箋への検査値およびQRコードの記載についてのお知らせ

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

下記期日より、処方鑑査時に役立てて頂くための必要な情報として、患者様の臨床検査値の一部を院外処方箋に記載することといたしました。また、検査値と共に処方薬のQRコード表示を追加します。

したがって、検査値とQRコードの追加に伴い、処方箋の大きさがA4サイズに変更になります。

検査値およびQRコード掲載により、適正で安全な薬物療法につながるものと考えます。ご理解・ご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

検査値 および QRコードの表示

運用開始日 : 2021年1月15日(金)

以上

※ 次ページに患者さんへの案内を添付しております。

問合せ先

薬剤部 医薬品情報室

代表：03-3964-1211（内線30105）

処方箋に関するお知らせ

2021年1月15日（金）より、
当院で発行する院外処方箋のレイアウトを変更します

院外処方箋への検査値の記載について

帝京大学医学部附属病院では医薬品の適正使用と保険薬局との連携を進めるにあたり、患者さんの検査結果の一部を処方監査に必要な情報として、院外処方箋に記載することといたしました。


保険薬局において薬剤師が患者さんの検査値を参照されることで、用量や相互作用だけでなく、検査値に基づいて患者さんの状態を把握した上で処方監査が可能となり、肝機能、腎機能に応じた薬剤の適正化や副作用の早期発見など、薬物療法の安全性、有効性の向上に貢献できます。

検査結果あり処方箋（サンプル）

オーダー番号: 31701 第01版		処方箋		1/1	
部門番号: 11:29:28		(この処方箋は、どの薬局でも有効です。)			
公費負担者番号 又は市町村番号		保険者番号		010000000	
公費負担医療又は 老人医療の受給者番号		被保険者証・被保険 者手帳の記号・番号			
9999000219 テスト 021		東京都板橋区加賀2-11-1 帝京大学医学部附属病院			
平成6年12月31日 25才 女性		電話番号 [03]3964-1211			
区分 被扶養者		診療科名 内科			
負担割合 3割		保険医氏名 開発系特権管理者			
交付年月日 令和2年11月05日		処方箋の 使用期限 令和2年11月08日			
変更不可		<input type="checkbox"/> 別々の処方箋について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更を差し支えがあると判断した場合 には、「変更不可」欄に「レ」又は「メ」を記載し、「医師署名」欄に署名又は認名・捺印すること。			
処方		1) 【般】d-スクロルフェニラミンマレイン酸塩錠2mg 1錠 1日分 ・一包化除外 ・・・・1日1回 起床時 ・・・・一包化除外 ・・・・2020/11/05(木) 以下余白			
備考		処方箋に身長・体重・体表面積、一部の検査値が印字されるようになりました。 保険薬局においても、お薬の適正使用および副作用の確認ができるようになりました。			
調剤済年月日		公費負担者番号			
保険薬局の 所在地区及び 名称 保険薬局番号		公費負担医療又は 老人医療の受給者番号			
		交付日を含めて4日以内に保険薬局に提出して 下さい。			

身長	170.0 cm	体重	50.00 kg	体表面積	1.654 m ²
測定日	2020/10/08	測定日	2020/10/08		

検査項目	結果値	検査日	基準値
WBC	1.0	2020/10/08	33~86
NEUT	1.0	2020/10/08	40~69
Plt	1.0	2020/10/08	15.8~34.8
Hb	1.0	2020/10/08	男性: 13.7~16.8 女性: 11.6~14.8
PT-INR	1.0	2020/10/08	
AST	1.0	2020/10/08	13~30
ALT	1.0	2020/10/08	男性: 10~42 女性: 7~23
T-Bil	1.0	2020/10/08	0.4~1.5
T-Cho	1.0	2020/10/08	
γ-GTP	1.0	2020/10/08	
sCr	1.0	2020/10/08	
eGFR	1.0	2020/10/08	
BUN	1.0	2020/10/08	
Na	1.0	2020/10/08	
K	1.0	2020/10/08	
HbA1c	1.0	2020/10/08	
BS	1.0	2020/10/08	
UA	1.0	2020/10/08	



QRコードを使用して、保険薬局で正確な処方
情報が入力されます。

**処方箋の有効期限は、発行日を含めて4日間
(日曜日や祝日を含む)です。**

有効期限が過ぎると保険薬局では受付できなくなります。
処方箋を受け取ったら、早め(4日以内)に保険薬局に持っていき
ましょう。

【問合せ先】

帝京大学医学部附属病院 薬剤部
電話番号 03-3964-1211 (代表)