

令和3年12月8日

保険薬局 各位

産業医科大学病院
薬剤部長 植木 哲也

外来処方せんへの検査値等の印字のお知らせ

平素より、当院の院外処方せんに応需いただき、ありがとうございます。

産業医科大学病院では、令和4年1月より、外来処方せんへの検査値等の印字を開始します。保険薬局におかれましては、この情報を活用して、調剤および患者指導などの際に、処方薬の用法用量・効果・副作用などをチェックしていただければと思います。外来処方せんに印字される内容につきましては、下記に示します。

よろしくお願い申し上げます。

記

【運用開始日】

令和4年1月1日（土）

【外来処方せんへの印字】

- 身体情報：身長、体重、体重測定日、体表面積
- 検査結果：WBC、Neut、Hb、PLT、PT-INR、AST、ALT、T-Bil、Scr、eGFR、Na、K、CK、CRP、HbA1c、Alb の16項目（1年以内の直近2回分を印字）
- 特記事項：併用禁忌の組み合わせをチェックし、併用禁忌があればコメントを出力
- 二次元コード：「JAHIS 院外処方箋 二次元シンボル記録条件規約 Ver. 1.6」に準拠した二次元コードを印字

【本件の問い合わせ先】

産業医科大学病院薬剤部 医薬品情報管理室
電話：093-603-1611（内線 3038）

以上

(参考)

外来処方せんの検査値等印字部分のサンプル

処方せん番号 20211119-8004

【お問合せ先及びお願い】
処方内容など → 薬剤部FAXおよびTEL:093-691-7385
保険内容など → 医事課FAXおよびTEL:093-691-7386
※ 修正済み処方せんは医事課FAX(093-691-7386)へ送信してください。

【患者様の連絡先】
住所: _____
電話: _____

【身体情報】 身体情報
身長: _____ 体重: _____ 測定日: _____ 体表面積: _____

【検査結果】 検査結果
※直近1年以内の検査結果値を印字しています。

項目名	単位	日付1	結果1	日付2	結果2	項目名	単位	日付1	結果1	日付2	結果2
WBC						Scr					
Neut						eGFR					
Hb						Na					
PLT						CK					
PT-INR						CRP					
AST						K					
ALT						HbA1c					
T-Bil						ALB					

【特記事項】 特記事項

【保険薬局からの疑義照会】
保険薬局名: _____
FAX: _____
TEL: _____
(問合せ内容)

(回 答)

【二次元コード】 二次元コード
