

作成日

薬 剤 管 理 サ マ リ ー

御中

テスト 013

様の退院時処方・薬学的管理事項について連絡申し上げます。

生年月日	1975年4月1日	#NUM!	歳	性別	<input type="text"/>	身長	<input type="text"/>	cm	体重	<input type="text"/>	kg
入院期間	<input type="text"/>	～	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日間	担当医	<input type="text"/>				

基本情報			該当薬剤		発現時期		発現時の状況等 (検査値動向含む)		
	禁忌薬	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり						
	アレルギー歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり						
	副作用歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり						
	腎機能	SCr		mg/dL	eGFR		mL/min/1.73m ²	体表面積 (DuBois式)	m ²
	その他必要な検査情報								
	入院中の服薬管理	<input type="checkbox"/> 自己管理	<input type="checkbox"/> 1日呑	<input type="checkbox"/> 1回呑	<input type="checkbox"/> その他	()			
	投与経路	<input type="checkbox"/> 経口	<input type="checkbox"/> 経管 (経鼻・胃瘻・食道瘻・腸瘻)						
	調剤方法	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> 一包子	<input type="checkbox"/> 簡易懸濁	<input type="checkbox"/> 粉碎	<input type="checkbox"/> その他			
	服薬状況	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 時々忘れる	<input type="checkbox"/> 忘れる	<input type="checkbox"/> 拒薬	<input type="checkbox"/> その他			
退院後の薬剤管理方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> その他 ()						
一般用医薬品・健康食品等	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	()						

入院時持参薬	<input type="checkbox"/> 別紙あり 処方医療機関: _____	退院時処方	<input type="checkbox"/> 別紙あり 退院処方に薬情添付 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり

特記事項	※患者情報で伝達が必要と思う内容を記載すること (問題点、薬剤の評価、医師の処方意図等/入院中の薬剤の追加、減量、中止で伝えたい内容)

投与方法に注意を要する薬剤 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	※下記には現在の処方内容のうち、投与方法が特殊な薬剤 (例: 連日服用しない薬剤、投与間隔が設けられている薬剤等) や維持量まで増量が必要な薬剤 (例: ドネペジル、ラモトリギン等) を記載しています。貴院における薬物療法の参考にして下さい。
---	---

※ご不明な点がございましたら、下記薬剤師までお問い合わせください。

JA三重厚生連 鈴鹿中央総合病院 〒513-0818
三重県鈴鹿市安塚町山之花1275-53

TEL 059-382-1311 FAX 059-384-1011

薬剤師

御中

テスト O13

様の退院時処方・薬学的管理事項について連絡申し上げます。

2021/06/29 12:50:45

生年月日:1975/04/01 (46歳2ヵ月)	性別:男性	血液型:		
身長:150.0 cm	BMI:22.22	入院日:2021/05/31	病棟:テスト病棟	診療科:循環器内科
体重:50.0 kg	体表面積:1.43 m ²	病室:	主治医:OSSC医師	

■服薬状況

服薬管理状況:普通
服薬管理方法:ODP
服薬介助:不要
調剤上の工夫:なし
投与経路:経口
薬剤管理方法:本人

■OTC

なし

■サプリメント

なし

■アレルギー

あり

・ヨード又はヨウ素

■副作用発現歴

あり

[1]バイアスピリン錠100mg
症状:発疹

■薬歴

持参薬:なし
自院処方薬:あり
他院処方薬:なし

■検査値

Ccr:81.60 [mL/min]
eGFR:82.53 [mL/min/1.73m²]
体表面積未補正eGFR:68.34 [mL/min]

■入院時持参薬

持参なし

※ご不明な点がございましたら、下記薬剤師までお問い合わせください。

〒513-8630 三重県鈴鹿市安塚町山之花1275番地の53

鈴鹿中央総合病院

TEL:059-382-1311

FAX:059-384-1033

薬剤師:  