

本館 こども棟



問い合わせ簡素化プロトコールによる変更調剤報告書

報告日：令和 年 月 日

患者ID			
患者氏名	保険薬局名		
処方医	科	電話番号	
	先生	FAX番号	
処方箋発行日			担当薬剤師

【注意事項】

- ・プロトコールに基づいて変更を行い、調剤を行った場合には、必ず処方せんと変更調剤報告書で報告してください。
- ・処方に関することで、プロトコールに記載のない内容や急を要する疑義照会は、従来どおり薬剤部へ処方せんをFAXし、
- ・後発医薬品の変更報告書、一般名処方に基づいて調剤した場合の情報提供の連絡は不要です。（お薬手帳に記載してください）

【患者同意】	<input type="checkbox"/> 得た	<input type="checkbox"/> 得ていない
【処方修正内容】		
<input type="checkbox"/> ① 一包化指示の追加※ <input type="checkbox"/> ⑦-1 内服薬の剤形変更 <small>(脳神経内科：小林先生、免疫内科：内海先生は除く)</small> <input type="checkbox"/> ⑦-2 粉砕指示の追加、削除※ <input type="checkbox"/> ② 一包化指示の削除※ <input type="checkbox"/> ⑦-3 別規格製剤がある場合の処方規格の変更 <input type="checkbox"/> ③ 成分名が同一の銘柄変更 <input type="checkbox"/> ⑧ 月・週1回製剤の処方日数の適正化※ <input type="checkbox"/> ④ 在宅患者訪問薬剤管理指導指示 <input type="checkbox"/> ⑨ インスリンキット製剤・注射針の処方数の の追加※ <input type="checkbox"/> 適正化(糖尿病・内分泌内科医処方に限る)※		
【修正内容・修正理由】		
【プロトコール適用内容】		
<input type="checkbox"/> ⑤ 漢方薬の「食後」投与 <input type="checkbox"/> ⑥ ドンペリドン、メトクロラミドの制吐剤の <small>(循環器内科：犬塚先生は除く)</small> 「食後」投与		
【その他】		
【滋賀県立総合病院 記入欄】		
FAX受付 → (薬剤部) 報告書受付 → 代行入力 (※) → (医事課) カルテ取り込み		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<small>注) 副作用やアレルギーによる変更の 場合は、代行入力を行うこと</small>