



FAX 姫路医療センター薬剤部 (079)225-3244

保険薬局 → 薬剤部 → 処方医

【重要】 このFAXによる情報伝達は、疑義照会ではありません。
緊急性のある問い合わせや疑義照会は、通常通り処方医へ直接電話にてお願い致します。

姫路医療センター 御中

報告日: 令和元 年 10 月 19 日

①: 残薬調整に係る服薬情報提供書(トレーシングレポート)

【注意】 当院と「院外処方箋に係る事前同意プロトコル」の合意書締結保険薬局のみ使用可

処方医 呼吸器内科 姫路 太郎 先生 御机下	保険薬局 名称・所在地 姫路薬局本町店 姫路市本町68番地
患者ID 1111199999 患者名 兵庫 花子 処方箋交付日 令和元 年 10 月 19 日	電話番号 079-225-3211 FAX番号 079-225-3244 担当薬剤師 大阪 二郎 印

この情報を処方医へ伝えることに対して患者の同意を 得た。 得ていない。
 患者は処方医への報告に同意していませんが、治療上重要だと思われるので報告致します。

姫路医療センター「院外処方箋に係る事前同意プロトコル」に基づき残薬を確認し、日数調整を行いましたので報告致します。ご高配賜りますようお願い申し上げます。

残薬調整した内容(※:理由と対応を記入してください。)	理由(下記より番号記入)
別紙処方箋コピー(残薬数、調整後の処方日数、残薬が生じた理由)	
※残薬が生じた理由 ① 飲み忘れが積み重なった。 ② 飲む量や回数を間違っていた。 ③ 新たに別の薬が処方された。 ④ 自己判断で飲むのをやめた。(理由:) ⑤ その他 (不眠時だけ服用していた)	
※残薬を回避するための対応(複数回答可) <input checked="" type="checkbox"/> 適切な服薬に向け、意義や重要性について指導しました。 <input type="checkbox"/> 適切な服薬に向け、患者さんと一緒に対応策を考えました。 <input checked="" type="checkbox"/> 事前同意プロトコルに基づき、調剤内容を一部変更しました。(例:一包化、規格変更、剤形変更など) <input type="checkbox"/> その他 ()	

薬剤師からの提案事項

Rp2)について、今後、服用個数を減少させ服薬の負担を軽減させるため、テラムロ配合錠AP(テルミサルタン20mg2T+アムロジピン2.5mg2T)への処方切替は如何でしょうか。又は一包化調剤は如何でしょうか。
Rp5)について、不眠時屯用服用されています。屯用での処方をお願いします。