

院外処方せんにおける処方元への確認・報告について

北海道立向陽ヶ丘病院 薬局

変更調剤については保険薬局及び保健薬剤師療養担当規則および厚生労働省通知等に従った変更をお願いいたします。
各指針に加え、当院から発行の処方せんでは以下の内容についてご注意ください。

処方箋記載内容		調剤方法	事前の確認 (疑義照会)	事後の報告
一包化 指示なし	→	一包化調剤(錠散一包化を含む)	不要	必要
一包化指示(錠散一包化指示を含む)	→	一包化をしない(患者の希望を含む)	必要	-
一包化指示(錠散一包化指示を含む)	→	他医療機関の薬との一包化	必要	-
普通錠	→	カプセル/口腔内崩壊錠	不要	不要
カプセル	→	普通錠/口腔内崩壊錠	不要	不要
口腔内崩壊錠	→	普通錠/カプセル	不要	不要
例：5mg錠 2錠/回	→	例：10mg錠 1錠/回	必要	-
例：10mg錠 1錠/回	→	例：5mg錠 2錠/回	不要	不要
例：10mg錠 0.5錠/回	→	例：5mg錠 1錠/回	不要	不要
例：10mg錠 1錠/回 粉碎	→	例：散1% 1g/回	不要	必要
例：軟膏 100g	→	例：軟膏 チューブ56gを2本 ※処方量を満たす最小量であること	不要	必要
例：湿布 12枚	→	例：湿布 (7枚/袋)を2袋 ※処方量を満たす最小量であり、63枚を超過しないこと	不要	必要
ドンペリドン錠 食後	→	ドンペリドン錠 食前	必要	-
EPA製剤 食後	→	EPA製剤 食直後	必要	-
α-GI製剤 食後	→	α-GI製剤 食直前	必要	-

以下の場合には医師が意図して処方しています。

漢方薬 食後
ゲーフィス錠 食後
デュロキセチン (朝食後以外)
エスシタロプラム (夕食後以外)
ラメルテオン (就寝前以外)