

# 記載例

## 入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書 手術前休薬支援報告書

送付先 FAX:0172-39-5303(弘前大学医学部附属病院 薬剤部)

弘前大学医学部附属病院

診療科: 消化器・血液・膠原病内科

黄色の個所は、記載されています

入院予定 青森 花子 様 (ID:0123456) の服用薬についてご報告いたします。

二次元

バーコード

令和 6 年 10 月 1 日

情報提供元保険薬局の所在地及び名称

青森県弘前市本町 53 弘大薬局

電話 (FAX)

保険薬剤師氏名 岩木 山 印

### 調剤薬局薬剤師記入欄

#### 報告内容

- 患者の服用薬剤について確認できました  
 術前休薬薬剤について、指導・管理を行いました  
 対応できませんでした (理由

実施した内容にチェックをいれてください

薬剤アレルギー歴

- 有 (医薬品名 ロキソプロフェン)  
 無

一般販売用医薬品・健康食品の使用

- 有 (商品名 ロキソニン S)  
 無

一般販売用医薬品・健康食品についても確認ください。

一般用医薬品(市販薬)および健康食品については、原則として入院4週間前より休薬するよう、指導をお願いいたします。患者から希望がある場合は、担当医師へご相談ください。

患者の状態

- 認知力低下、 視力障害、 手指の機能低下、 難聴、 アドヒアランス不良  
 服薬過誤  その他:

服薬管理者

(当てはまるものに☑)

- 本人  家族  介助者  その他( )

服薬状況に関する留意点

伝達事項がありましたら記載をお願いいたします。

# 服薬状況一覧

必ず ID と氏名を記入をお願いします  
情報提供書・手術前休薬支援報告書と一緒に FAX してください

ID 0123456 患者氏名 青森 花子 様

## ① 受診中の医療機関、診療科等に関する情報

取り違い対策のため、ID と患者氏名を必ず入力してください。

番号	保険医療機関名	診療科	備考
1	弘前大学医学部附属病院	循環器内科	
2	たかまる皮膚科		
3	あいうえお婦人科		

診療機関毎に番号を記載し、②に利用してください。

## ② 現在服用中の薬剤の一覧（他医療機関を含む）

周術期に休薬を検討すべき薬剤がある場合は、備考欄に「休薬検討」と記載ください。

医療機関番号①参照	医薬品名	1日量	用法	処方状態 一包化・粉砕など	備考欄 休薬を検討すべき薬剤に「休薬検討」と記載
1	バイアスピリン錠 100mg	1錠	分1 朝食後		休薬検討
1	グラセプターカプセル 5 mg	1錠	分1 8時	一包化	
1	セルセプトカプセル 250	2C	分1 8時	一包化	
1	ビオスリー配合錠	1錠	分1 8時	一包化	
1	セルセプトカプセル 250	1C	分1 20時	一包化	
1	ビオスリー配合錠	1錠	分1 20時	一包化	
2	オロパタジン錠 5 mg	2錠	分2 朝夕食後		
2	ヒルロイド軟膏 20g	1日2回	1日2回手足		
3	ラロキシフェン塩酸塩	1錠	分1 起床時		休薬検討

- 休薬の検討が必要な薬剤は、備考欄に休薬検討と記載してください。
- 休薬の検討が必要な一覧は、下記の URL よりダウンロードできます。
- パソコン入力用服用状況一覧のワード・PDA ファイルもダウンロードできます。

（お薬情報提供書の添付でも結構です）粉砕・一包化など追加情報がございましたら追記してください。

服薬状況確認依頼書・休薬薬剤支援依頼書の運用方法については、下記の URL 又は QR コードより参照ください。  
また、どう URL より、弘前大学医学部附属病院 周術期休薬指示一覧もダウンロードできます。  
URL: <https://www.med.hirosaki-u.ac.jp/hospital/clindtl/c26yakuzai.html>  
問い合わせ先：弘前大学医学部附属病院 医療安全推進室 0172-33-5111 内線 5175

