

薬剤情報の提供にあたりカバーシートとしてご使用ください

疑義照会簡素化プロトコル用薬剤情報提供書

疑義照会簡素化プロトコルに従い、以下にチェック (☑) した内容に関して変更したので情報提供します。

患者 ID :	保険薬局 (名称) :
患者氏名 :	電話 :
診療科 :	FAX :
処方医 :	担当薬剤師名 :
処方日 :	

変更調剤

- 成分が同一の銘柄変更 異なる剤形への変更 異なる規格製剤への変更
- 同一成分の消炎鎮痛外用貼付剤におけるパップ剤からテープ剤 (あるいはその逆) の変更
- 同一成分の消炎鎮痛外用貼付剤における温感から非温感 (あるいはその逆) の変更
- 吸入回数が異なる吸入製剤への変更
- 噴霧回数が異なる点鼻製剤への変更

調剤方法の変更

- 処方薬を粉砕・混合または規格を追加 一包化またはその逆

日数調整 (数量調整) (医療用麻薬は除く)

- 残薬調整 処方日数の調整 (延長)
- DPP4 阻害薬、ビスホスホネート製剤の処方日数
- 「1 日おきに服用」と指示された処方薬の処方日数
- 「曜日指定」等 と指示されたスルファメキサゾール・トリメプリム製剤の処方日数

薬効に影響する用法の変更

- ビスホスネート製剤 α -グルコシダーゼ阻害剤、速効型インスリン分泌促進薬
- クラバモックス小児用配合ドライシロップの用法が「食直前」以外の場合の「食直前」へ変更
- 漢方薬、EPA 製剤、EPA・DHA 製剤、メクロプラミド、ドンペリドンの「食後」投与

変更内容の詳細は以下の通りです

以上

病院記入欄