

プレアポイド報告書(未然回避報告)

個人情報とは特定できないようお願いします。

地域におけるプレアポイド事例の把握・収集に関する取組
 処方せん情報のみからの疑義照会はプレアポイドにならない。
 処方せん情報に、薬歴やカルテ、患者さんの症状や会話から得られた情報が加わって行った疑義照会はプレアポイドとなります

患者情報	性別: <input checked="" type="checkbox"/> 男	年齢: 80 歳代 (月 1歳未満の場合のみ)
------	---	--------------------------

担当薬剤師	処方箋監査	調剤	調剤監査	<input checked="" type="checkbox"/> 薬剤管理指導	その他()
-------	-------	----	------	--	--------

情報発端	<input checked="" type="checkbox"/> 医薬品情報提供による患者の訴え・相談	<input checked="" type="checkbox"/> 患者(家族)の訴え	その他の場合の内容	
	処方箋	医師からの相談		看護師からの相談
	お薬手帳	<input checked="" type="checkbox"/> 薬歴		持参薬チェック

原因 疑義照会 内容	重大な副作用	禁忌	<input checked="" type="checkbox"/> 併用禁忌	配合禁忌	特殊な状況(腎機能低下等) その他の内容
	その他の副作用	中毒	併用注意	配合注意	
	ノンコンプライアンス		過量投与	重複投与	
	誤転記・誤処方 処方もれ		慎重投与	同種同効薬重複	

情報提供前			情報提供後		
薬剤名	投与量	用法	薬剤名	投与量	用法
ECCTP/AE 5mg	2T	0A前	ECCTP/AE 5mg	1T	0A前

情報提供後 の変更事由	薬剤中止	薬剤増量	薬剤減量	調剤方法変更	剤形変更	その他の内容
	<input checked="" type="checkbox"/> 薬剤変更	薬剤追加	用法変更	投与方法変更	服薬指導	

報告者のコメント
他投薬、前立腺肥大症の薬服用中ca2k(家族より) ECCTPは前立腺肥大症の薬との 禁忌、長年疑義照会し、薬剤変更あり。

報告に関する 患者追加 情報	※報告内容に関連する場合、可能な範囲でご記入下さい。				
	身長	体重	治療中の疾患		
	腎機能障害	副作用歴			
	肝機能障害	アレルギー歴			

報告日	H31.1.21				
報告者氏名	神田 裕史	TEL	072-956-0236	FAX	072-956-0200
報告施設	おたけ薬局 石塚駅前店	e-mail			
都道府県	大阪府	住所	羽曳野市築町4-1		