

# プレアボイド報告書(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ボイド事例の把握・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ボイドにならない。

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ボイドとなります

患者情報	性別: 9歳	年齢: 80歳代 ( 7月 1歳未満の場合のみ)
------	--------	--------------------------

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

情報発端	医薬品情報提供による患者の訴え・相談	<input type="radio"/> 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	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	併用禁忌	配合禁忌	<input type="radio"/> 特殊な状況(腎機能低下等)
	その他の副作用	中毒	併用注意	配合注意	その他の内容
	ノンコンプライアンス		過量投与	重複投与	燕下困難
	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
977LD-OD錠	1T	朝食後	977LD-OD錠 15mg	1T	朝食後
			TRセリン原末	0.1g	朝食後

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

報告者のコメント

燕下困難のため今日(7)粉研を希望しました。粉研不可のため錠剤のみ  
 処方。状況説明、粉研指示と処方箋を977LD-OD15とTRセリン原末へ変更指示あり。

※報告内容に関連する場合、可能な範囲でご記入下さい。

報告に関する 患者追加 情報	身長	体重	治療中の疾患 狭心症、DM、高血圧
	腎機能障害 無	副作用歴 無	
	肝機能障害 無	アレルギー歴 無	

報告日	430. 12. 20				
報告者氏名	杉本 圭 司	TEL	072-956-9851	FAX	072-956-9861
報告施設	みどり薬局	e-mail			
都道府県	大阪府	住所	羽曳野市 春日 3-15-30		