

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いたします。

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: 女性	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 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		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	
	<input type="checkbox"/> 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	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	<input type="radio"/> 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
アムロジピン	10mg	1錠	削除		
ロズバスタチン	25mg	1錠	削除		

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
	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

お薬手帳に片当刻薬品が他院で投薬使用中であり、手持ちあることから、疑義照会し、削除と対応。

※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
	腎機能障害	副作用歴	
	肝機能障害	アレルギー歴	

報告日	2023.2.15				
報告者氏名	水谷 陽子	TEL	022-956-0236	FAX	022-956-0200
報告施設	おたけ薬局 本駅前店	e-mail	sukoyaka.ph@nifty.com		
都道府県	大阪府	住所	長 羽曳野市 津田町 4-1		