

2020年12月18日

福岡医療圏薬剤師会
ご担当者様

一般社団法人福岡市薬剤師会
医療保険委員会
常務理事 竹野 将行

九州がんセンターから、下記お知らせが届きましたのでご連絡します。
つきましては、貴会会員薬局にご周知のほどご協力をよろしくお願い申し上げます。

独立行政法人国立病院機構
九州がんセンター薬剤部

九州がんセンター 院外処方箋発行時の臨床検査値提供について

この度、当院の電子カルテシステムが更新にともない、12月21日分から院外処方箋が発行される患者さんに対し、レジメン、検査値等を提供するように運用が決定しました。1枚目を院外処方箋として、2枚目に下記を別紙として提供します。

患者さんへは検査値を提供する意義、必要性等について院内でも啓蒙していきます。

あわせて、保険薬局の先生方も検査値を有効活用していただき、前向きな地域連携を目指して積極的に患者さんへアクションしていただけたら幸いと考えています。

ご理解・ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

患者さんへ

- この検査結果は、保険薬局への提出用です。
- 検査値の開示を望まれない方は、この用紙を提出する必要はありません。

保険薬局においても患者さんの検査値を確認することで、患者さんの肝機能、腎機能等に応じた投与量の最適化や副作用の早期発見がしやすくなります。

ID : 99999999

テスト 9999

氏名 : テスト 9999 性別 : 女

生年月日 : 昭和63年 1月 1日 (32歳10ヶ月)

身長 : 162cm (測定日 : 2020/11/04)

体重 : 51kg (測定日 : 2020/11/05)

体表面積 : 1.53m²

レジメン名

トラスツスマブ+Dose (初回) (周術期) (2020/11/06

~2020/11/26)

検査結果

検査名	基準値	検査結果	単位	検査日
WBC, 白血球数	3.3 ~ 8.6	3.40	×10 ³ /μL	2020/10/21
NEUT 個数		1	×10 ³ /μL	2020/10/21
HB, ヘモグロビン	11.6 ~ 14.8	15.0 H	g/dL	2020/10/21
PLT, 血小板数	158 ~ 348	180	×10 ³ /μL	2020/10/21
T-BIL, 総ビリルビン	0.4 ~ 1.5	1.1	mg/dL	2020/10/21
AST, アスパラギン酸トランスアミナーゼ	13 ~ 30	15	U/L	2020/10/21
ALT, アラントランスアミナーゼ	7 ~ 23	5 L	U/L	2020/10/21
CK, クレアチンナーゼ	41 ~ 153	50	U/L	2020/10/21
K, カリウム	3.6 ~ 4.8	4.0	mmol/L	2020/10/21
CRE, クレアチン	0.46 ~ 0.79	0.50	mg/dL	2020/10/21
eGFR		10	ml/min/1.73m ²	2020/10/21
CRP, C反応性蛋白	0 ~ 0.14	0.10	mg/dL	2020/10/21
PT1NR	0.9 ~ 1.1	1.00		2020/10/21
HbA1c (NGSP, グリコヘモグロビン) c	4.9 ~ 6.0	5.0	%	2020/10/21

- ・過去90日で、直近の検査結果を表示しています。
- ・検査がない場合は空白で表示しています。
- ・体重変化をご確認ください。

《検査項目について》

「WBC」 「NEUT 個数」 : 感染症や血液疾患、免疫機能の指標 「HB」 : 貧血の指標 「PLT」 「PT1NR」 : 血液の凝固性の指標 「AST」 「ALT」 「T-BIL」 : 肝機能の指標 「CRE」 「eGFR」 : 腎機能の指標 「CK」 : 筋肉中の酵素、心筋梗塞などの指標 「CRP」 : 炎症や組織障害の指標 「K」 : 血中カリウム値、電解質バランスの指標 「HbA1c」 : 血糖コントロールの指標