

令和元年 7 月 26 日

保険調剤薬局 各位

秋田大学医学部附属病院

薬 剤 部 長

院外処方箋への検査値記載について

平素より当院発行の院外処方箋を応需いただきありがとうございます。

この度、令和元年 8 月 1 日(木)より患者様の下記の検査値 14 項目を院外処方箋に記載し発行する予定で準備を進めております。処方箋の監査、服薬指導の際に参照いただき、適正かつ安全な薬物療法推進にご活用いただければ幸いです。

検査日から直近 99 日以内の結果が印字されます。期間内に検査未実施の場合は空欄となります。

また、処方箋と検査値はミシン目で切り取れるようになっております。患者様が検査値提示を拒否するなどの理由により、検査値を切り取った状態で処方箋を提出する場合もございますのでご了承下さい。

～記載検査値～

WBC(白血球数)、NEUT(好中球数)、HBG(ヘモグロビン値)、PLT(血小板数)、
INR(プロトロンビン時間)、AST(アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ)、
ALT(アラニンアミノトランスフェラーゼ)、T.BL(総ビリルビン値)、
CRE(血清クレアチニン値)、eGFRcre(推算糸球体濾過値)、CK(クレアチンキナーゼ)、
K 値(血清カリウム値)、CRP(C 反応タンパク)、A1c(ヘモグロビン A1c)

なお、本記載内容に関する問い合わせは薬剤部薬品情報室までお願い致します。

【担当者および問い合わせ先】 薬品情報室 加賀谷 英彰

電話番号 018-884-6309 / FAX 番号 018-836-2628