

④調剤方法に関すること

例)複数薬剤服用にて服薬アドヒアランスが悪く、一包化を提案にて改善指導したいと思っておりますので、処方医の了承・指示をお願いします。

⑤処方箋形式に関すること

例)処方医の印がない、被保険者番号が空欄もしくは間違い

⑥剤形・規格・銘柄に関すること

例)アムロジピン 10 mg 0.5 錠の処方ですが、アムロジピン5mg 1錠に変更してもいいですか？

⑦処方日数に関すること

例)リセドロン酸ナトリウム錠 17.5mg が 63 日分処方されていますが週1回製剤のため、9日分でもよろしいですか？

⑧用法・用量にすること

例)リナクロチド錠が食後処方となっていますが食前に変更でもよろしいでしょうか？

⑪DO処方追加・削除に関すること

例)前回残薬調整で処方されなかったレバミピドの残数が少ないため今回処方が必要頓用で使用していたロキソプロフェン Na の処方を患者が希望

⑫処方や減薬の提案に関すること

例)ランソプラゾール 15mg の処方が8週超えており、症状の訴えがないため中止はいかがでしょうか？

服薬アドヒアランスが悪くほとんど服用していないが、症状の訴えがないため中止はいかがでしょうか？

食前薬と食後薬を服用していますが、服薬アドヒアランスが悪いです。全て食前投与に変更することは可能でしょうか？

主治医了承の上、定期処方のドンペリドンを頓用使用してもいいと言われて、全く使わなかったようで本人はいらぬとのこと。中止はいかがでしょうか？

※治療方針に関連した内容で処方医にご提案・ご相談があればご記入ください。

⑬調剤報酬算定要件に関すること

例)血糖コントロールが悪く、今回インスリン製剤の注射単位が増量となりましたが、以前同じ単位数で低血糖発現の経験があり、本人は納得しているものの少し心配されていました。薬局にて電話で血糖管理、副作用の有無について後日確認して病院に報告/相談することが出来ることを説明したところ、患者が希望されました。薬剤服用歴管理指導料調剤後薬剤管理指導加算の算定要件にて「医師の求め」が必要となりますが、主治医の了解をいただけますでしょうか？



SHOUWAKAI

社会医療法人 祥和会

脳神経センター大田記念病院

Brain Attack Center Ota Memorial Hospital

診療技術部 薬剤課

☎ 084-921-6233