

# 退院時薬剤情報連携について

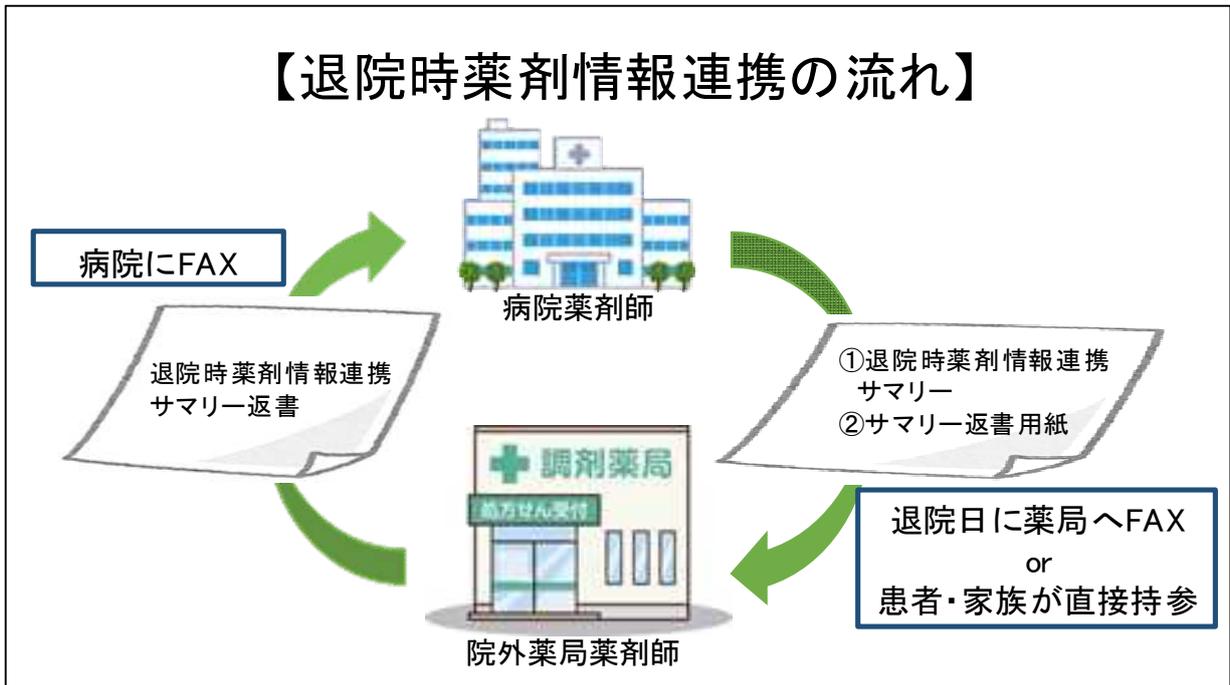
2024年6月 秩父市立病院 薬剤科

当院では、2020年6月より、患者さんの薬剤情報の共有と退院後の地域における継続的な薬学的管理を目的として、『退院時薬剤情報連携サマリー』を作成しています。

サマリーは、入院前後で処方変更があった場合に、変更点や変更後の患者さんの状況について記載し、退院時に患者さん・ご家族にお渡しまたはFAXして、保険薬局へ伝達します。

保険薬局の先生方におかれましては、当院を退院後の患者さんにサマリーの有無をご確認ください。また、サマリー受領後は、同封されている『退院時薬剤情報連携サマリー(返書)』を用いて、ご返信いただきますようお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、当院薬剤科までお問い合わせください。



## 【退院時薬剤情報連携サマリー】 当院薬剤師→情報提供先へ

|                                      |                                     |   |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <b>今回の入院の目的・病名等</b>                  |                                     |   |  |
| <b>入院時情報 (薬学的総合評価)</b>               |                                     |   |  |
| 服薬管理状況                               | <input type="checkbox"/> 自己管理       | <input type="checkbox"/> 看護師管理  | <input type="checkbox"/> 介助者(家人等含む)管理 <input type="checkbox"/> その他                                 |
| 調剤方法                                 | <input type="checkbox"/> PTP等       | <input type="checkbox"/> 一包化  | <input type="checkbox"/> 処方箋添付 <input type="checkbox"/> 初診 <input checked="" type="checkbox"/> その他 |
| 投与経路                                 | <input type="checkbox"/> 経口         | <input type="checkbox"/> 経管   |  |
| 認知機能低下の有無                            | <input type="checkbox"/> 無          | <input type="checkbox"/> 有  | 指標としたツール   |
| アドヒアランス状況                            | <input type="checkbox"/> 良好         | <input type="checkbox"/> 多少問題あり   | <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> その他   |
| 副作用・アレルギー歴                           |                                     |   |  |
| お薬情報ツールの確認                           | お薬手帳                                | <input type="checkbox"/> お薬手帳   | <input type="checkbox"/> 薬剤情報提供書 <input type="checkbox"/> 薬剤管理サマリー <input type="checkbox"/> その他    |
| <b>検査情報</b>                          |                                     |   |  |
| 腎機能 (測定日)                            | SCr(mg/dL)                          | Ccr(CGat:mL/min)  |  |
| その他特筆すべき検査情報                         | 標準化eGFR(mL/min/1.73m <sup>2</sup> ) | 個別化eGFR(mL/min)   |  |
| <b>持参薬情報</b>                         |                                     |   |  |
| 施設                                   | 医薬品名                                | 1日量・用薬  | 無印:継続 △:増減 ×:中止 変更となった理由   |
| A                                    |                                     |   |  |
| <b>退院時処方</b>                         | お薬手帳への参照                            | 退院時処方以外に継続する薬 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 上記の持参薬  |  |
|                                      |                                     | 服薬しない残薬 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 別袋に区別して返却しました |  |
| <b>入院中の薬学的管理・支援に関する経過等</b>           |                                     |   |  |
| <b>退院後の薬学的管理・支援のフォローアップ依頼内容等</b>     |                                     |   |  |
| <input type="checkbox"/> 処方変更に伴う薬学評価 | <input type="checkbox"/> アドヒアランスの改善 | <input type="checkbox"/> 投与方法   | <input type="checkbox"/> ボルカームシ対策 <input type="checkbox"/> 効果判定及び副作用モニタリング                         |
| <input type="checkbox"/> 認知機能        | <input type="checkbox"/> 身体機能       | <input type="checkbox"/> 生活環境   | <input type="checkbox"/> その他   |

以上、ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

### 主な記載項目

- ・基本情報  
身長、体重、体表面積
- ・今回の入院の目的・病名等
- ・入院時情報  
薬剤管理、アドヒアランスなど
- ・検査値  
腎機能、その他
- ・持参薬情報
- ・入院中の薬学的管理・支援に関する経過等
- ・退院後の薬学的管理・支援のフォローアップ依頼内容等

## 【同サマリー返書】 情報提供先→当院薬剤師へ

### 【薬剤管理サマリーの発行の経緯と返書お願い】

当院では退院後の薬物療法支援を継続的なものにするため、サマリーを発行し、本用紙（返書）を活用することで双方向の情報提供・共有等の連携構築に努めています。  
つきましては、退院後の薬物療法支援の状況等について、本用紙（返書）にてご報告いただけましたら幸いです。  
また、患者さんの薬物療法支援に関して、不足の情報やご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

〒 株式会社  病院 担当薬剤師 氏

様について、

貴施設発行の薬剤管理サマリーを受け取りました。引き続き、サマリーに記載のフォローアップ内容について、継続支援を行います。

受け取ったサマリーのフォローアップ内容について、以下の職種と共有しております。

医師（かかり对医・主治医）  施設看護師  訪問看護師  ケアマネージャー  リハビリスタッフ  栄養士

施設介護職（日常ケアに携わる者）  訪問ヘルパー  家人（主たるケアに携わる者）  その他

以下、今後のサマリー普及、双方向の連携強化のためご回答いただけましたら幸いです。

特に有益だった事項  情報共有が必要と思われる事項  その他

その他、報告・質問がございましたら以下で記入ください。

各項目にチェックを付けてください

情報提供先の皆さまへ

お忙しい中恐縮ですが、返信だけでもしていただけると、届いたか確認できるため助かります

## 【Q & A】

Q. かかりつけ薬局が2カ所以上ある場合は？

⇒それぞれに同じ内容で情報提供します

Q. 薬局での薬剤管理サマリーの保存は？

⇒各薬局の判断にお任せします