

# 薬剤部だより No.138

山口大学病院薬剤部 2001.7.17

## 注射薬手書き処方箋は誰にでも分かるように記載しましょう

医療事故防止の一貫として、薬剤部では全20診療科を対象に注射薬手書き処方箋記載方法の説明会を行っています(7月17日現在15診療科済)。各診療科におかれましては処方箋記載の際には、漏れなく正しくお願いします(基本的には時間内にオーダして、できるだけ手書き処方はなくしましょう)

なお、正しい記入例の見本を図1に示しています。

図1) インプリンタ - では判別しにくいので、できるだけ手で書く

緊急注射薬処方箋						
患者番号 3419-69-6 患者氏名 山大 太郎 生年月日 S39 ** ** * 性別 M 病棟名 1- 発行年月日 130717		手技コード 01 点滴静注 02 中心静脈注 03 静注 04 _____ 05 _____ 06 _____ 07 _____	08 _____ 09 _____ 10 _____ 11 _____ 12 _____ 13 _____ 14 _____			
入院 外来	医師名 ×	職員コード * * * *	薬剤師名			
薬品名 規格・単位	一回 施用量	用法	手技 コード	回数 (正)	中止 (×)	実施 ( )
ガスター注 20mg	1A	9時、21時	静注	7 17		
生食 20mL	1A					

混ぜるものはくくる

実施時刻、投与速度、投与ルート(白ライン等)を書く欄

静注、筋注、中心静脈注等の手技を書く

## 外来処方箋を1患者に2枚以上出されても引換券は1枚しか出ません

医事会計システムの変更により、現在1患者に2枚以上の外来処方箋をオーダしても、1枚の薬剤引換券しか出ません。患者さんが薬を忘れて帰られないよう、1患者1処方箋となるよう心がけて下さい。

## 未オーダ患者一覧表をもっと活用して下さい

継続中の患者さんのオーダが途切れた場合、注射継続の有無を確認するため、毎朝病棟に未オーダ患者一覧表を送付しています(下図2)

この表が病棟に届いたときには該当患者の主治医に連絡して下さい。オーダし忘れてであった場合は、速やかに予定注射の入力(午前中払い出し病棟は9時30分まで、午後払い出し病棟は14時まで)をお願いします。

図2)

注意！ この表を受け取られた方は、必ず主治医に伝えて下さい。

### 未オーダ患者一覧表

01年07月17日 08: \*\*

<病棟>

1 - 東

<部屋> <患者番号> <患者氏名> <性別> <年齢> <主治医名>

3 - 43 03419696 山大 太郎

男 37

3 - 32 03182550 宇部 二郎

男 42 x

## 抗癌剤処方の際は投与速度をお忘れなく！！

抗癌剤は、点滴速度を誤ると、生命に関わる重篤な副作用を引き起こすことがあります。下表の薬剤は添付文書上に速度の記載があり、特に注意が必要です。**安全かつ有効な癌化学療法**を推進するためにも、投与速度を忘れないようにして下さい。

なお、入力に際しては、フリーコメントはできるだけ避け、EG-MAINの用法選択画面の『時間かけて』、または『mL/hrの速度で』を利用して下さい。

薬品名	一回投与量	投与速度	副作用
アクブラ	80~100mg/m <sup>2</sup>	60分以上かけて	速い：腎毒性
キロサイドN	成人：2g/m <sup>2</sup> 小児：3g/m <sup>2</sup> or 2g/m <sup>2</sup>	3時間かけて	速い：中枢毒性 遅い：骨髄抑制
ジェムザール	1000mg/m <sup>2</sup>	30分間で点滴	60分で副作用
タキソール	~210mg/m <sup>2</sup>	3時間かけて	遅い：WBC
ナベルピン	20~25mg/m <sup>2</sup>	6~10分かけて(5分以内が推奨される)	遅い：静脈炎
パラプラチン	300~400mg/m <sup>2</sup>	30分以上かけて	速い：腎毒性
フルダラ	20~25mg/m <sup>2</sup>	約30分で	速い：効果
ラストット	60~100mg/m <sup>2</sup>	30分以上かけて	速い：血圧 遅い：結晶析出

**途中入局の方で医薬品集をお持ちでない方は  
薬剤部DIセンターへ！！**

暑中お見舞い申し上げます。

薬剤部一同