

処方箋に印字する検査値について

2020年9月1日より、地域保険薬局との連携の一環として、当院で発行する院外処方箋に『検査値(血液検査)の一部』と『体表面積』を表示させていただくことといたしました。

処方内容と照らし合わせて、『副作用の早期発見や重篤化回避』また『過量投与の回避』等を確認していただくことを目的としています。処方内容に疑義が生じた際には、通常通り処方医師へ電話連絡いただきますようお願いいたします。

なお、患者のプライバシーを考慮し、治療成果や診断結果の確認についてのお問い合わせには対応いたしかねますので、ご理解いただきますようお願いいたします。

➤ 体表面積について

電子カルテに登録されている『身長』と『体重』をもとに算出された数値が印字されます (DuBoisの式より算出)。

➤ 検査値について

他病院の院外処方箋に記載されている検査項目を参考とし、下記14項目を処方箋に記載いたします。

【血液機能】 WBC, PLT, HGB, PTINR

【肝機能】 GOT(AST), GPT(ALT), T-bil

【腎機能】 CREA, eGFR

【その他】 CK, TSH, K, Na, HbA1c

※赤字は、厚労省から出ている重篤副作用疾患別対応マニュアルに記載されている検査項目から抽出

※緑字は、有効性また安全性を評価するために必要と考える検査項目を選択

※青字は、赤字・緑字以外の検査項目のうち、禁忌項目に該当する場合があります必要と考える検査項目を選択

表示名	項目名	単位	性別	基準値		検査値内容
				下限	上限	
WBC	白血球数	百/ μ L	男	39	98	感染症などの炎症性疾患、白血病などの血液疾患で異常値を示す他、薬剤の影響も反映します。
			女	35	91	
PLT	血小板	万/ μ L	男	13.1	36.2	止血のために働く血球の数です。出血傾向がある場合にその原因を探索するための検査の一つです。
			女	13	36.9	
HGB	ヘモグロビン濃度	g/dL	男	13.5	17.6	赤血球中で酸素の運搬を担うタンパク質の量です。貧血や多血症を推測することができます。
			女	11.3	15.2	
PTINR	プロトロンビン時間(国際標準比)	-	(計算項目の為、基準値なし)		血液の凝固能を示す検査値です。(計算項目の為、基準値なし)	
AST(GOT)	アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ	U/L		10	40	肝臓、心臓等の障害の指標です。
ALT(GPT)	アミノトランスフェラーゼ	U/L		5	40	肝臓の障害の指標です。
T-bil	総ビリルビン	mg/dL		0.2	1	肝臓の障害や黄疸の確認に用います。
CREA	クレアチニン	mg/dL	男	0.61	1.04	腎機能・筋肉量の指標です。
			女	0.47	0.79	
eGFR	推定GFR	-	(計算項目の為、基準値なし)		血清クリアチニン値から計算された、腎機能の指標です。	
CK	クレアチニン・ホスホキナーゼ	U/L	男	57	197	筋肉に含まれる酵素です。心筋梗塞や筋肉の障害があると上昇します。
			女	32	180	
TSH	甲状腺刺激ホルモン	μ IU/mL		0.35	4.94	ホルモンの分泌異常がないかの確認に用います。
K	カリウム	mEq/L		3.6	5	電解質バランスの指標です。神経伝達や筋伸縮に関与しています。
Na	ナトリウム	mEq/L		136	147	電解質バランスの指標です。浸透圧の調整や酸塩基平衡の維持に関与しています。
HbA1c	ヘモグロビンA1c	%		4.6	6.2	血糖コントロールの指標です。

※記載される検査値は、過去90日以内に測定された直近の値です。