

連携充実加算の運用 (2024.4~)

- ① 通院治療センター全利用患者へ注射薬お薬手帳シール発行(見本 1)
- ② 副作用評価・介入を行なった事例に対し、連携シールを発行(見本 2)
- ③ 保険薬局：情報提供シールで指導、テレフォントロアアップ
- ④ トレーシングレポートにて報告
 - * 緊急性がある場合、内容についての問い合わせ
 - 薬剤部(抗がん剤調製室)へ疑義紹介してください
- ⑤ 病院薬剤師から返送

注) R-CHOP、pola-R-CHPにつきましては従来通りの方法で連携をお願いします

枠内の条件が連携充実加算対象患者さん

見本1

山梨大学医学部附属病院 実施日 2024年 2月22日
I D : [REDACTED] 診療科 内科 処方医 吉村 大
患者名: [REDACTED] 様
処方: nabPTX+GEM療法

レジメン名

注射薬

RP. 1	デキサート注射液 3.3mg/1mLA	6.6mg
	パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg	0.75mg
RP. 2	ゲムシタビン点滴静注用 1g「ヤクル	1000mg
	ゲムシタビン点滴静注用 200mg「ヤク	600mg
	大塚糖液 5%100mLV	100mL
RP. 3	生理食塩液 50mLV「ヒカリ」	50mL
RP. 4	アブラキサン点滴静注用 100mg V	200mg
	生理食塩液 50mLV「ヒカリ」	50mL
RP. 5	生理食塩液 50mLV「ヒカリ」	50mL

見本2

連携充実加算対象

※全休(お薬手帳)を保険薬局で見せください
身長: 180cm 体重: 58kg BSA: 1.81mf

有害事象	無	Grade
好中球低下	<input type="checkbox"/>	Gr
悪心・食欲不振	<input type="checkbox"/>	Gr
嘔吐	<input type="checkbox"/>	Gr
白内炎	<input type="checkbox"/>	Gr
倦怠感	<input type="checkbox"/>	Gr
下痢	<input type="checkbox"/>	Gr
便秘	<input type="checkbox"/>	Gr
末梢神経障害	<input type="checkbox"/>	Gr
手足痲痺群	<input type="checkbox"/>	Gr
皮疹	<input type="checkbox"/>	Gr

備考

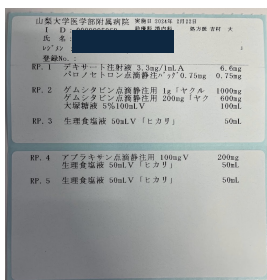
病院	薬局
----	----

病院にて
副作用評価

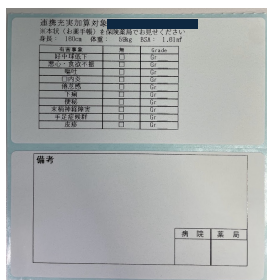
病院にて
特記事項記載

連携充実加算の運用 (2024.4~)

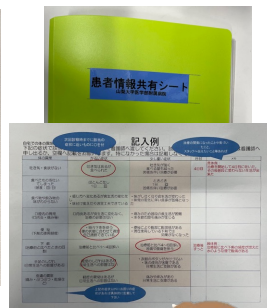
① お薬手帳 シール



② 連携 シール



注)R-CHOP
Pola-R-CHP
は従来通り



③ 保険薬局 薬剤師



主治医

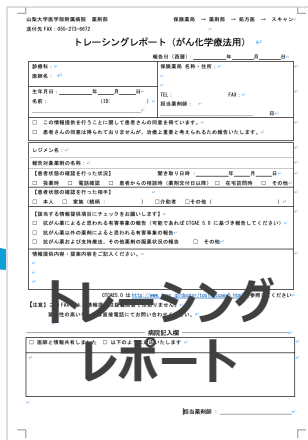


服薬指導



フォローアップ

④



トレーシング
レポート

*トレーシングレポートは当院
薬剤部HP-医療関係者より
ダウンロードしてください



病院薬剤師

