

LINE WORKSを用いた 手術等に伴う『入院予定日と中止薬 について』の情報共有

2025年3月11日

『山形なでしこの会』研修会

入院支援チーム

- 2025年3月17日(月)より、当院へ入院予定の患者について、手術等に伴い中止が必要な薬剤(以下中止薬)がある患者を対象に、保険薬局への情報共有を開始します。
- 患者が利用している薬局のうち、中止薬を調剤している保険薬局と、「山形なでしこの会」会員である保険薬局に情報共有します。
- 中止薬を調剤している保険薬局の先生方には、患者の中止薬管理にご支援いただきますようお願いいたします。

患者用 (患者へ配布)

手術や検査の前から服用を中止する薬剤があります

様 (ID:)

処方医療機関: 当院 調剤保険薬局:

薬の名前:

◆ イグザレルトOD錠15mg



刻印: 15 イグザレルト OD

中止日(いつから)

2025年
2/27(木) 朝～中止

～この用紙を受け取った患者さんへ～

中止薬を確実に中止するために、この用紙をお薬を調剤している「保険薬局」へ提出してください。

また、「保険薬局」には、別途以下の情報を提供し、対応をお願いしています。

【情報提供内容】入院目的、入院予定日、手術等予定日、休薬が必要な薬剤名と中止日

【対応内容(例)】薬袋への中止日記載、一包化からのぬきとり、休業日前日の電話フォロー 等

※不明な点などありましたら、保険薬局へご相談ください。

社会福祉法人 恩賜財団 済生会 山形済生病院 薬剤部

2025/03/17

保険薬局用 (患者へ配布+保険薬局へ送付)

保険薬局用

ID:

入院予定日と中止薬について

御中

以下の患者について、手術等に伴い入院前の中止が必要な薬剤があります。
中止薬を調剤している保険薬局におかれましては、患者が確実に中止できるよう、
支援対応をお願いいたします。

例) 薬袋への中止日記載、一包化からの抜き取り、中止日前日の電話フォロー 等

※ この用紙は中止薬を調剤している保険薬局に送付しています。

また、中止薬以外の調剤をした保険薬局についても、
当院と連携がとれている保険薬局へは情報共有のため送付しています。

※ この用紙の送付以降、新たに中止休薬考慮薬(当院HP参照)が追加された場合は、
薬剤部へお問い合わせください。

◆ 患者情報

依頼作成日: 診療科:

患者名: 様 性別:

生年月日: (歳)

入院予定日: 2025年 2月27日 手術等予定日: 2025年 2月28日

入院目的: 手術

◆ 手術等のために休薬が必要な薬剤について

薬剤名	中止日	保険薬局
イグザレルトOD錠15mg	2025年 2月27日(木)	

◆ その他

2/27・2/28分についてODPより中止薬の抜き取りをお願いいたします。

病院HP



<https://www.ameria.org/medical/content.html>

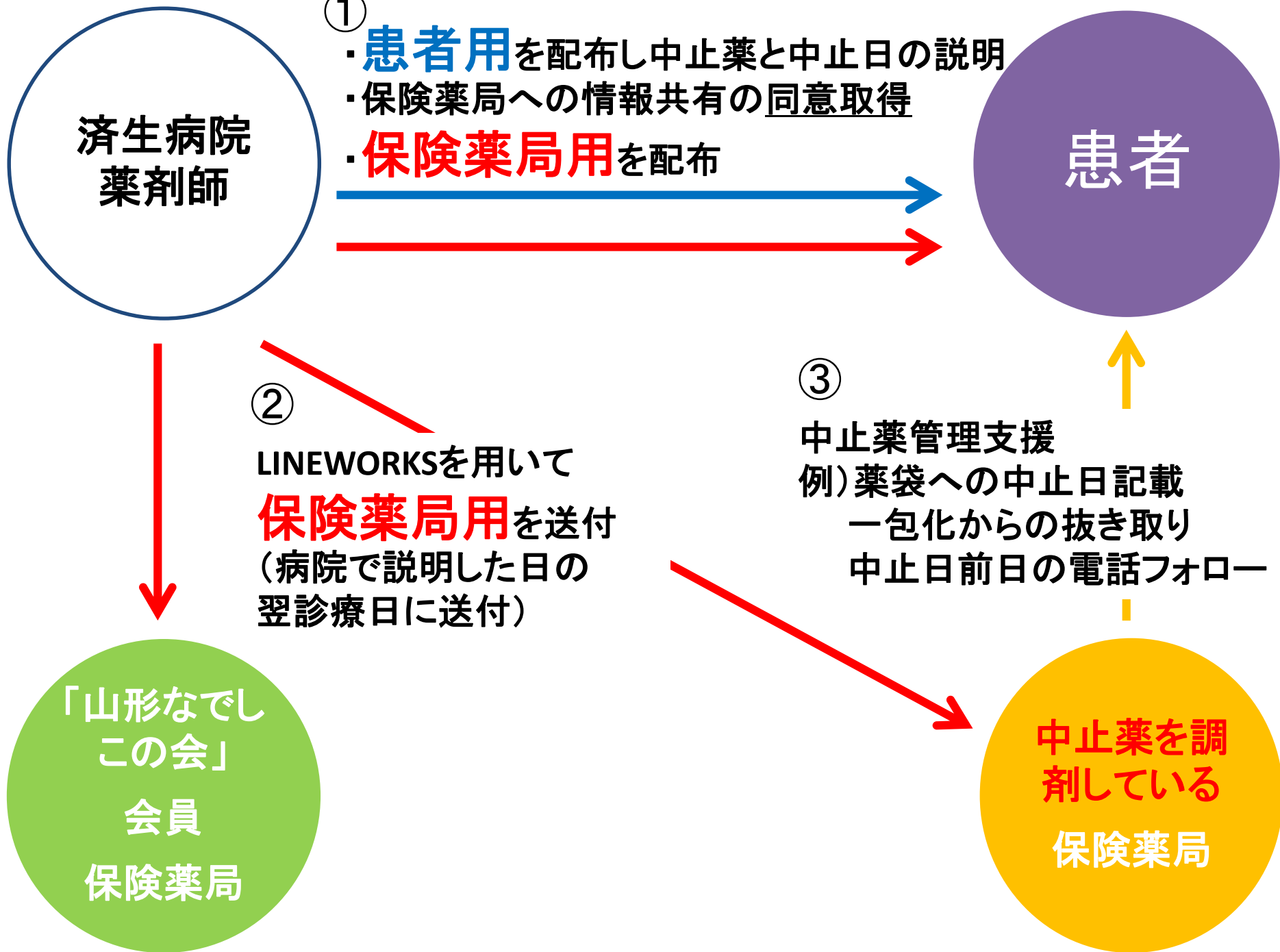
問い合わせ先:

〒990-8545 山形県山形市沖町79番1
社会福祉法人恩賜財団 済生会
山形済生病院 薬剤部

Tel 023-682-1111(代表)

FAX 023-682-0127(直通)

山形済生病院



最後に

以下の場合は、薬剤部までお問い合わせください。

- 文書受け取り後に、新たに中止考慮薬(病院HP参照)が追加された場合
- 運用について不明点がある場合

中止漏れによる患者の不利益を防止するため、ご協力をお願いいたします。