

「院外処方箋」への 検査値表示を始めます

2021年2月12日（金）より、当院の院外処方箋に検査値（血液検査）の一部が表示されます。

保険薬局で検査値を参考にして、お薬の効き目や副作用の初期症状などをチェックします。より安全な薬物治療につなげるため、ご理解、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

【処方箋】

1/1 処方せん

公費負担者番号 9990001546

公費負担医療の受給者番号

患者氏名 藤村 隆子

生年月日 昭和61年12月05日

性別 女性

年齢 30才

交付年月日 平成29年02月01日

処方せんの種類 1 処方せん

処方せんの使用期間 28日分

処方せんの内容

1) 50mg アリナミンF 朝食後 1錠

以下余白

検査値

検査結果 (直近3ヶ月の検査から)

項目	日付	結果	基準値 (単位)	項目	日付	結果	基準値 (単位)
WBC	2017/01/10	16	10-10 (10 ⁹ /L)	CRE	2017/01/10	10	0.4-1.0 (mg/dL)
Hb	2017/01/10	17	男: 13.7-17.4 (g/dL) 女: 11.3-14.9 (g/dL)	eGFR	2017/01/10	27	(ml/分/1.73m ²)
PLT	2017/01/10	19	12.0-37.0 (10 ⁹ /L)	CRP	2017/01/10	15	0-0.3 (mg/dL)
PT-INR	2017/01/10	22	8-10 (IU/L)	CK	2017/01/10	26	24-195 (IU/L)
AST	2017/01/10	3	5-35 (IU/L)	HbA1c (N)	2017/01/10	7	4.6-6.2 (%)
ALT	2017/01/10	4	5-35 (IU/L)	Na	2017/01/10	24	135-147 (mEq/L)
T-Bil	2017/01/10	25	0.2-1.0 (mg/dL)	K	2017/01/10	8	3.5-5.0 (mEq/L)
BUN	2017/01/10	9	10.0-20.0 (mg/dL)				

身長 170.0 cm 体重 60.000 kg 体表面積 1.695 m²

2017/01/13 2017/01/13

検査結果の提供を望まない方は、用紙中央の点線部分で切り離し、左側の「処方せん」のみ渡してください。

検査値の提供を希望されない方は、用紙中央の点線部分で切り離し、左側の【処方箋】のみを渡して下さい。