

未然回避報告

※すべての項目を必須入力とする

項目	入力形式						
報告施設	記述	薬局番号					
経験年数	選択	1年未満	2～3年	4～5年	6～9年	10～14年	15年以上
発生日時	記述						
患者情報	性別	選択	男	女			
	年齢	記述	() 歳 ※1歳未満は0歳と入力				
事例発見時の担当業務	選択	調剤	監査	服薬指導			
情報発端	選択 (複数可)	処方箋	お薬手帳	薬歴	初回問診票		
		患者(家族)からの訴え	医師・看護師からの相談	その他			
原因	選択 (複数可)	①検査値異常(腎機能)	②検査値異常(その他)	③禁忌	④アドヒアランス不良	⑤誤転記・誤処方	⑥処方もれ
		⑦併用禁忌	⑧併用注意	⑨過量投与	⑩過少投与	⑪慎重投与	⑫配合禁忌
		⑬配合注意	⑭重複投与(同種同効薬含む)	⑮適応外使用	⑯不適切な治療期間	⑰効果不十分	⑱体重(kg)
		⑲体表面積(m ²)	⑳アレルギー歴(内容は記述)	㉑副作用歴(内容は記述)	㉒その他()		

②を選択した場合、a.肝機能 b.INR c.カリウム d.血算 e.その他()

介入前の処方内容(該当薬剤のみ)	記述	対象薬剤	用法用量				
介入後の処方内容(該当薬剤のみ)	記述	対象薬剤	用法用量				
介入後の対応	選択 (複数可)	①薬剤中止	②薬剤増量	③薬剤減量	④薬剤変更	⑤新規薬剤追加	⑥剤型変更
		⑦用法変更	⑧調剤方法変更	⑨日数変更	⑩服薬指導	⑪その他()	