

院外処方箋における 検査値の表示について

2021年3月23日（火）より開始いたします。

この度、地域の保険薬局と連携し、外来患者さんにより安全で安心な医療を提供することを目的に、院外処方箋に検査値の一部を表示させていただくことにいたしました。

【患者さんへの周知事項】
【保険薬局への連絡事項】
【主な検査値印字】

【検査情報】

総ビリルビン	AST(GOT)	ALT(GPT)	γ-GT(γ-GT)	クレアチニン	糸球体濾過量
0.9 mg/dL	29 U/L	28 U/L	65 U/L	0.70 mg/dL	55 mL/min/1.7m ²
2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27
ナトリウム(Na)	カリウム(K)	尿素窒素(BUN)	C反応性蛋白(CRP)	血糖値(血清)	Hb A1c (NGSP)
140 mmol/L	4.0 mmol/L	100 mmol/L	0.11 mg/dL	80 mg/dL	5.1 %
2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27
白血球数	ヘマトクリット量	血小板数	好中球数	PT-INR	APTT
6.84 0003/μL	14.0 g/dL	200 0003/μL	5000 /μL	0.91	29.0 秒
2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27	2021/01/27

主な検査結果が表示されますが、全ての検査項目を表示しているわけではなく、3カ月以内に測定していない項目は空欄になります。
 ご理解、ご協力の程よろしくお願いたします。