

調剤ヒヤリ・ハット事例入力画面 (医薬品入力 小ウィンドウ)

医薬品検索 ✕

検索範囲

全部 内用薬 外用薬 注射薬 歯科

先発・後発とも 先発医薬品 後発医薬品

医薬品名
(検索対象の医薬品に含まれる文字列を3文字以上入力して下さい)

検索 キャンセル

検索したい医薬品の名称に含まれる連続した3文字を入力して下さい(途中の3文字でも可)
その後、検索ボタンを押して下さい

調剤ヒヤリ・ハット事例入力画面 (検索結果 小ウィンドウ)

医薬品検索(結果)

選択	HOT11	販売名	製造会社名
<input type="radio"/>	11324720101	アマリール1mg錠(PTP 10錠)	サノフィ
<input type="radio"/>	11324720102	アマリール1mg錠(バラ 500錠)	サノフィ
<input type="radio"/>	11324720103	アマリール1mg錠(PTP 14錠)	サノフィ
<input type="radio"/>	11324890101	アマリール3mg錠(PTP 10錠)	サノフィ
<input type="radio"/>	11324890102	アマリール3mg錠(バラ 500錠)	サノフィ
<input type="radio"/>	11324890103	アマリール3mg錠(PTP 14錠)	サノフィ
<input type="radio"/>	11982700101	アマリール0.5mg錠(P TP 10錠)	サノフィ
<input type="radio"/>	11982700102	アマリール0.5mg錠(P TP 14錠)	サノフィ

決定 検索画面にもどる キャンセル

ラジオボタンで選択し、
決定ボタンを押して下さい

調剤ヒヤリ・ハット事例入力画面 (医薬品入力部)

処方された医薬品

追加

クリア

No.	HOT11	販売名	製造会社名	販売会社名
1	11324720101	アマリール1mg錠 (PTP 10錠)	サノフィ	サノフィ

該当する医薬品の情報が登録されます
(間違えた医薬品も同様です)

間違えた医薬品

追加

クリア

※「本来の医薬品No.」は処方された医薬品の「No.」から該当するものを選択してください。

本来の 医薬品 No.	HOT11	販売名	製造会社名	販売会社名
1	10255140201	アルマール錠5(PT P 10錠)	大日本住友製薬	大日本住友製薬

間違えた医薬品については、医薬品入力小ウィンドウ
で対応する処方された医薬品を設定して下さい

調剤ヒヤリ・ハット事例入力画面

処方された医薬品

<input type="button" value="追加"/>		<input type="button" value="クリア"/>		
No.	HOT11	販売名	製造会社名	販売会社名
1	11324720101	アマリール1mg錠 (PTP 10錠)	サノフィ	サノフィ

間違えた医薬品

<input type="button" value="追加"/>		<input type="button" value="クリア"/>		
※「本来の医薬品No.」は処方された医薬品の「No.」から該当するものを選択してください。				
本来の 医薬品 No.	HOT11	販売名	製造会社名	販売会社名
1	10255140201	アルマール錠5(PT P 10錠)	大日本住友製薬	大日本住友製薬

送信ボタンを押すと
確認画面が表示されます

確認画面

確認画面

発生年月日
2014/04/01

発見者
当事者本人

当事者
薬剤師

発生場面
内服薬調剤

事例の内容
処方薬以外の調剤

事例の内容(具体的な内容)
テスト

ヒューマンエラー

ヒューマンエラーのカテゴリ	背景となる要因	背景となる要因[具体的な内容]
見落とした	単純なミス	テストテスト
		テストテストテストテ

送信 キャンセル

スクロールバーを使って全体を確認して下さい

確認が終わりましたら送信ボタンを押して下さい

登録完了画面

ヒヤリハット事例登録完了

入力いただきありがとうございました。

ヒヤリハット事例の登録が完了しました。登録番号は66です。

[入力画面に戻る](#)

登録完了メッセージが表示されます

登録番号も表示されます(調剤のみ)

登録内容は安全管理責任者にメールで
通知されます

疑義照会事例登録画面

処方された医薬品

医薬品検索

No	医薬品名

調剤した医薬品

医薬品検索

No	医薬品名

疑義照会の理由

<input type="checkbox"/> 重複投与	<input type="checkbox"/> 併用禁忌
<input type="checkbox"/> 過剰投与	<input type="checkbox"/> 過少投与
<input type="checkbox"/> 剤形違い	<input type="checkbox"/> 規格違い
<input type="checkbox"/> 処方日数違い	<input type="checkbox"/> 服用回数違い
<input type="checkbox"/> 処方箋記載漏れ	<input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/> その他	
<input type="text"/>	

検索したい医薬品の名称に含まれる連続した3文字を入力して下さい
その後、検索ボタンを押して下さい
選択画面にうつります

疑義照会の情報源

<input type="checkbox"/> お薬手帳	<input type="checkbox"/> 薬歴	<input type="checkbox"/> 患者・患者家族
<input type="checkbox"/> 薬剤師知識	<input type="checkbox"/> 添付文書	<input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/> その他	備考	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

該当する項目のチェックボックスにチェックをいれてください
その他や備考には具体的な内容を記載してください

疑義照会の結果

<input type="checkbox"/> 薬剤変更	<input type="checkbox"/> 用量変更	<input type="checkbox"/> 月
<input type="checkbox"/> 薬剤削除	<input type="checkbox"/> 薬剤追加	<input type="checkbox"/> 薬
<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> その他	備考
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

疑義照会事例登録画面

疑義照会の結果

<input type="checkbox"/> 薬剤変更	<input type="checkbox"/> 用量変更	<input type="checkbox"/> 用法変更
<input type="checkbox"/> 薬剤削除	<input type="checkbox"/> 薬剤追加	<input type="checkbox"/> 変更なし
<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>	備考 <input type="text"/>

医薬品の入力及び各項目の入力で、現在の入力形式で入力できない場合など内容・改善策等の意見があればご入力ください

当該画面・項目についてのご意見はこちらに記載下さい

確認画面へ

記入が終わったら「確認画面へ」ボタンを押して下さい

確認画面

報告確認画面

処方された医薬品		調剤した医薬品	
No	医薬品名	No	医薬品名
1	アマリール1mg錠	1	アルマイラー錠25 25mg

疑義照会の理由	薬剤違い 規格違い
疑義照会の情報源	お薬手帳 薬剤師知識
疑義照会の結果	薬剤変更
自由記述	

入力内容を確認の上、送信ボタンを押して下さい
「戻る」ボタンを押すと前画面に戻ります

戻る

送信

登録完了画面

疑義照会事例登録完了

入力いただきありがとうございました。
疑義照会事例の登録が完了しました。

[入力画面に戻る](#)

登録完了メッセージが表示されます

登録内容は安全管理責任者にメールで
通知されます

