

今回のトレーシングレポート通信は他院処方との重複と  
リフィル処方箋の事例です！

No.19  
2023年11月号

## 事例①：他院からの処方と重複した事例

### 処方

86歳 女性 整形外科

ロキソプロフェンナトリウム水和物錠60mg 1回1錠 1日3回 毎食後

レバミピド錠100mg 1回1錠 1日3回 毎食後

セフカペンピボキシル塩酸塩水和物錠100mg 1回1錠 1日3回 毎食後

☞他院からロキソプロフェン、レバミピドの定期処方があるため残薬あり。

### 保険薬局より

|      |   |   |
|------|---|---|
| 報告内容 | <input type="checkbox"/> 薬剤継続の必要性について(ポリファーマシー等)  | <input type="checkbox"/> 服薬状況                     |
|      | <input type="checkbox"/> リフィル処方箋 <input type="checkbox"/> 副作用(重篤でないもの)  | <input checked="" type="checkbox"/> 他院処方(重複、相互作用) |
|      | <input type="checkbox"/> 抗がん剤 ( <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 注射 )   | <input type="checkbox"/> オピオイド                    |
|      | <input type="checkbox"/> 手 枝 ( <input type="checkbox"/> 自己注射 <input type="checkbox"/> 吸入薬 <input type="checkbox"/> その他 )  | <input type="checkbox"/> その他 ( )                  |
|      | 情報提供・提案事項   |   |
|      | 疑義照会簡素化プロトコルに該当するため、以下の通り残薬調節いたしました。<br>ロキソプロフェンナトリウム水和物錠60mg、レバミピド錠100mg 5日分を削除<br>現在、〇〇病院に通院しており、上記の2剤とも1日3回28日分を定期処方されている状態で、<br>手持ちは十分にある模様です。<br>お手数をおかけしますが、よろしくお願いいたします。 |   |

### 薬剤部より

情報提供ありがとうございます。  
内容を確認し、電話にて主治医に確認したところ、**当院の  
処方**は残薬調節ではなく、**処方削除の指示がありました。**



### その後の経過

次回受診時より当院からの処方はなくなり、終診となった。

保険薬局は疑義照会簡素化プロトコルに該当すると判断したためトレーシングレポートでの対応をしましたが、薬剤部では疑義照会を行い、当院処方が削除となった事例でした。他院処方と重複している場合は、主治医に電話で確認しますので、トレーシングレポートではなく、疑義照会で問い合わせてください。

## 事例②：他院からの処方と重複した事例

### 処方

85歳 女性 整形外科

セレコキシブ錠100mg

ロキソプロフェンテープ100mg

1回1錠 1日2回 朝夕食後

1日1回1枚 貼付

👉 **セレコキシブ錠が他院からも処方されており、重複している。**

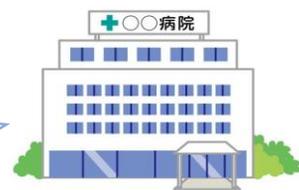
### 保険薬局より

|   |  |   |
|---|--|---|
| 報告内容  | <input type="checkbox"/> 薬剤継続の必要性について(ポリファーマシー等)   | <input type="checkbox"/> 服薬状況                     |
|   | <input type="checkbox"/> リフィル処方箋 <input type="checkbox"/> 副作用(重篤でないもの)   | <input checked="" type="checkbox"/> 他院処方(重複、相互作用) |
|   | <input type="checkbox"/> 抗がん剤 ( <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 注射)                               | <input type="checkbox"/> オピオイド                    |
|   | <input type="checkbox"/> 手技 ( <input type="checkbox"/> 自己注射 <input type="checkbox"/> 吸入薬 <input type="checkbox"/> その他) | <input type="checkbox"/> その他 ( )                  |
| 情報提供・提案事項   |  |   |
| 他院の消化器・代謝内科より定期処方でセレコキシブ錠100mg 1回1錠 1日2回 朝夕食後が継続されています。痛みが強いため追加処方とは思われますが、肝がん、肝硬変もあるためセレコキシブの投与量にも注意が必要です。次回の状態を確認していただければと思います。 |  |   |

### 薬剤部より

情報提供ありがとうございます。内容を確認し、電話にて主治医へ報告しました。

**セレコキシブは重複して服用せず、1日2錠(200mg)で服用。他院のセレコキシブを飲み切ってから服用するように指示がありました。**



### その後の経過

**次回受診時、セレコキシブ錠の処方は中止、外用薬のみの処方となった。**

**薬剤が他院と重複して処方されている場合は、疑義照会をお願いします。**

## 事例③：リフィル処方 of 投薬報告の事例

83歳 女性 腎泌尿器外科 3年半前よりベオーバ®錠内服中

ベオーバ®錠50mg 1日1回 1回1錠 夕食後  
猪苓湯エキス顆粒 1日3回 1回1錠 朝・昼・夕食後

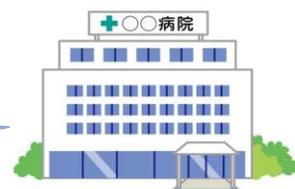
リフィル可 (3回)

👉 **リフィル処方調剤。ベオーバ®の効果有り、状態の悪化や副作用無く経過。**

|      |   |  |
|------|---|--|
| 報告内容 | <input type="checkbox"/> 薬剤継続の必要性について(ポリファーマシー等)  | <input type="checkbox"/> 服薬状況          |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> リフィル処方箋 <input type="checkbox"/> 副作用(重篤でないもの)                                       | <input type="checkbox"/> 他院処方(重複、相互作用) |
|      | <input type="checkbox"/> 抗がん剤 ( <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 注射)                                | <input type="checkbox"/> オピオイド         |
|      | <input type="checkbox"/> 手 技 ( <input type="checkbox"/> 自己注射 <input type="checkbox"/> 吸入薬 <input type="checkbox"/> その他) | <input type="checkbox"/> その他 ( )       |
|      | 情報提供・提案事項   |  |
|      | 2回目:本日リフィル処方の投薬を行いました。効果は有るようで、 <b>状態の悪化や口渇、便秘、倦怠感などの発現もありません。</b>  |  |
|      | 3回目:本日リフィル処方の投薬を行いました。効果は有るようで、猪苓湯は寝る前に服用しているようです。 <b>次回は受診していただくようお願いしました。</b>   |  |

### 薬剤部より

情報提供ありがとうございます。内容を確認し、カルテ記載で主治医へ報告しました。



リフィル処方の調剤報告の事例でした。  
リフィル処方の場合、受診が必要無いため再受診までの期間が長く、患者の細かな症状の変化把握しづらくなる可能性があります。  
トレーシングレポートで経過の情報提供をお願いします。