

小児用経口抗菌薬の在庫状況情報提供へのご協力のお願い

平素は当院院外処方に、ご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

保険薬局様より情報提供をいただくことで、外来患者の治療の質向上のために、その情報を多職種で共有しております。これまでも、ご連絡いただいた情報につきまして、治療の質向上や安心安全な医療の提供につながっております。

さて、昨今の医薬品供給問題に直面し、先生方におかれましても薬剤の調達にご苦労されていることとお察しいたします。とくに小児科領域の経口抗菌薬の不足について、患者さんが処方薬を速やかに服用することが困難な状況が続いております。

感染症に対する抗菌薬の適正使用を可能な限り支援するために、保険薬局様の在庫状況により、患者さんにご来局のご提案をさせていただきたく考えております。

そこで、お忙しい中恐縮ですが、以下の当院取り組みにご賛同いただけました場合、先生方に現在の小児用経口抗菌薬の在庫状況を可能な範囲で結構ですので業務終了後にご確認いただき、次項の書式にご記入の上、吉野川医療センター薬剤部宛に Fax(0883-26-2312)、あるいはメール(yakuzai@ja-ymc.jp)、でご連絡いただけますと大変ありがたく存じます。

ご協力いただく期間につきましては、先生方のご回答の中で『納入の目途あり』が増加傾向となるまで、可能な限り毎週末業務終了後、とさせていただきます。供給に問題がある間の臨時的対応とさせていただきます。経過により、情報収集を中止させていただく場合がございます。その際には、各先生方に中止の旨ご連絡差し上げます。また、ご提供いただいた情報は、当院医師と薬剤師のみで共有させていただきます。

先生方におかれましても、在庫確保困難な薬剤のお取り寄せや、他薬変更のご苦労の緩和につながればと考えております。何卒ご理解、ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

※収集データの分析結果につきましては、保険薬局様が特定されないよう配慮した上で研修会、学会等でご使用させていただく場合がございます。

記

対象:ご採用のある小児用経口抗菌薬

期間:本用紙確認から、供給問題改善傾向となるまで

方法:毎週末業務終了後、次の一覧に記入いただき、吉野川医療センターにFAX(0883-26-2312)

以上

調剤薬局名

電話/FAX

※事前にお知らせ頂いている場合は記入不要です
メールアドレス

()

令和6年 月 日

系統	略語	一般名	ご採用薬品名(銘柄)	本日残数	納入目 途の 有無	備考
経口用ペニ シリン系	DBECPCG	ベンジルペニシリンベンザ チン水和物		g		
	ABPC	アンピシリン		g		
	AMPC	アモキシシリン水和物		g		
	AMPC/CVA	アモキシシリン水和物・ク ラブラン酸カリウム配合		g		
	SBTPC	スルタミシリンチル酸塩 水和物		g		
経口用セフ テム系	CEX	セファレキシム		g		
	CXD	セフロキサジン水和物		g		
	CCL	セファクロル		g		
	CXM-AX	セフロキシムアキセチル		g		
	CFDN	セフジニル		g		
	CDTR-PI	セフジトレンピボキシル		g		
	CFIX	セフィキシム		g		
	CFTM-PI	セフテラムピボキシル		g		
	CPDX-PR	セフポドキシムプロキセ チル		g		
CFPN-PI	セフカベンピボキシル塩 酸塩水和物		g			
経口用カル バペネム系	TBPM-PI	テビペネムピボキシル		g		
経口用ペネ ム系	FRPM	ファロパネムナトリウム水 和物		g		
マクロライド 系	EM	エリスロマイシンエチルコ ハク酸エステル		g		
	CAM	クラリスロマイシン		g		
	AZM	アジスロマイシン水和物		g		
	JM	ジョサマイシン		g		
テトラサイク リン系	MINO	ミノサイクリン塩酸塩		g		
ニューキノロ ン系	TFLX	トスフロキサシントシル酸 塩水和物		g		
その他	FOM	ホスホマイシンカルシウム 水和物		g		

ご意見等(その他、出荷調整によるお困りごとについて)あれば、よろしければご記載ください)

※吉野川医療センター薬剤部メールアドレス(yakuzai@ja-ymc.jp)に、件名『小児用在庫状況について』として薬
局様の御名称のみのメールをいただきましたら本書式を送信いたします。