

# 調剤ミス・調剤過誤 事例報告書(保険薬局用)

発覚日時	平成 年 月 日 ( AM ・ PM 時 分)																						
発生日時	平成 年 月 日 ( AM ・ PM 時 分)																						
発覚時点	1. 調剤時 2. 監査時 3. お薬交付時・投薬時 4. 患者からの指摘 5. その他 ( )																						
内 容	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1. 医薬品間違い (正 : 誤 : )</td> <td style="width: 50%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2. 規格間違い (正 : 誤 : )</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3. 剤形間違い (正 : 誤 : )</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">4. 数(量)間違い (正 : 誤 : )</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">5. 調剤もれ・重複調剤</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">6. 分包誤差</td> <td style="border: none;">11. 薬情/薬袋/ラベル記載もれ、ミス</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">7. 他薬・異物混入</td> <td style="border: none;">12. 薬袋入れ間違い</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">8. 錠剤分包品の不備・空包</td> <td style="border: none;">13. 説明書・その他添付ミス、忘れ</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">9. 禁忌・相互作用など見落とし</td> <td style="border: none;">14. 水剤ラベル貼り間違い</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">10. 疑義紹介の不徹底</td> <td style="border: none;">15. 薬情の添付間違い</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">16. その他 ( )</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	1. 医薬品間違い (正 : 誤 : )		2. 規格間違い (正 : 誤 : )		3. 剤形間違い (正 : 誤 : )		4. 数(量)間違い (正 : 誤 : )		5. 調剤もれ・重複調剤		6. 分包誤差	11. 薬情/薬袋/ラベル記載もれ、ミス	7. 他薬・異物混入	12. 薬袋入れ間違い	8. 錠剤分包品の不備・空包	13. 説明書・その他添付ミス、忘れ	9. 禁忌・相互作用など見落とし	14. 水剤ラベル貼り間違い	10. 疑義紹介の不徹底	15. 薬情の添付間違い	16. その他 ( )	
1. 医薬品間違い (正 : 誤 : )																							
2. 規格間違い (正 : 誤 : )																							
3. 剤形間違い (正 : 誤 : )																							
4. 数(量)間違い (正 : 誤 : )																							
5. 調剤もれ・重複調剤																							
6. 分包誤差	11. 薬情/薬袋/ラベル記載もれ、ミス																						
7. 他薬・異物混入	12. 薬袋入れ間違い																						
8. 錠剤分包品の不備・空包	13. 説明書・その他添付ミス、忘れ																						
9. 禁忌・相互作用など見落とし	14. 水剤ラベル貼り間違い																						
10. 疑義紹介の不徹底	15. 薬情の添付間違い																						
16. その他 ( )																							
服薬の有無	1. あり→ ( ) 日間 2. なし																						
患者への説明内容																							
事故原因	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1. 処方内容の確認が不十分</td> <td style="width: 50%; border: none;">6. 薬学的な知識不足</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2. 監査不十分</td> <td style="border: none;">7. 電子カルテ確認不十分</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3. 自己判断による思い込み</td> <td style="border: none;">8. 確定不能</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">4. 患者の確認が不十分</td> <td style="border: none;">9. その他</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">5. 患者の情報収集が不十分</td> <td style="border: none;">( )</td> </tr> </table> <p>原因詳細分析</p>	1. 処方内容の確認が不十分	6. 薬学的な知識不足	2. 監査不十分	7. 電子カルテ確認不十分	3. 自己判断による思い込み	8. 確定不能	4. 患者の確認が不十分	9. その他	5. 患者の情報収集が不十分	( )												
1. 処方内容の確認が不十分	6. 薬学的な知識不足																						
2. 監査不十分	7. 電子カルテ確認不十分																						
3. 自己判断による思い込み	8. 確定不能																						
4. 患者の確認が不十分	9. その他																						
5. 患者の情報収集が不十分	( )																						
当時の業務状況	1. とても忙しい 2. 電話が多い 3. 作業中断要因が多い 4. まあまあ忙しい 5.それほど忙しくない																						

再発防止 対策	
報告者	<p>1. 薬局名</p> <p>2. 報告者名 <span style="float: right;">印</span></p> <p>3. 報告者役職名 <input type="checkbox"/>管理薬剤師 <input type="checkbox"/>薬局長 <input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p>4. 薬局連絡先</p> <p style="padding-left: 20px;">・所在地 〒</p> <p style="padding-left: 40px;">・電話番号 ( )</p> <p style="padding-left: 40px;">・FAX ( )</p> <p style="padding-left: 40px;">・E-mail ( )</p> <p style="text-align: center;">*記載内容の確認をさせていただく場合がありますので、必ずご記入ください</p>

**※処方せんのコピーを必ず添付してください**

調剤ミス、調剤過誤が発覚したら チェックリスト

薬剤部に電話連絡し指示を仰ぐ

(薬剤部責任者 菅野あて 不在時は係長・主任、夜間休日は薬剤部夜勤者・日直者)

TEL : 045-576-3000 (代表)

処方医からの指示確認

患者さんへの対応

報告書の作成および送付 (薬剤部責任者あて)

送付先 :

〒230-8765 横浜市鶴見区下末吉 3-6-1

済生会横浜市東部病院 薬剤部 菅野 浩