

初級:問題3

模擬処方箋

| | | | |
|------------|----------------------------|---|---|
| カタカナ 氏名 | カンジャ カツマサ 患者 雄応 | | 間違井 病院 皮膚科 |
| 年齢 | 8歳4ヵ月 | 男 | マチガイ オオスギ 間違井 大杉 医師 |
| 処方 | 変更不可 | 個々の処方薬について後発医薬品への変更に差し支えがある場合、☑を入れ記名・押印する。 | |
| | | Rp1. 【般】オロパタジン塩酸塩錠5mg 1日2回 朝食後・就寝前 | 2錠 30日分 |
| | | Rp2. 【般】ヘパリン類似物質軟膏0.3% 1日2回 四肢に塗布 | 150g |
| | | Rp3. 【般】ヘパリン類似物質軟膏0.3% ボアラ軟膏0.12% 1日2回 四肢に塗布 赤いところ (混合してください) | 50g 25g |
| | | Rp4. 【般】タクロリムス軟膏0.1% 1日1回 四肢に塗布 落ち着いているところ 【以下余白】 | 10g |
| 備考 | | | このQRコードを 読み取ることで 問題を印刷でき るサイトへ接続 できます。  |
| | 「変更不可」に×を記載した場合は記名・押印すること。 | | |
| | 保険医署名 | 印 | |

基礎情報

| 既往歴 | 副作用歴 | 日常動作 | 嗜好品 | アレルギー | 妊娠・授乳 |
|-----|----------------------|------|-----|-------|-------|
| なし | メプチンドライシロップ 手足の震え | なし | なし | ダニ | - |

今回処方と過去の処方歴

| 医薬品名 | 今回 | 7日前 | 50日前 |
|--|------|------|------|
| オロパタジン塩酸塩錠5mg 朝食後・就寝前 1回1錠 | 30日分 | - | 30日分 |
| ヘパリン類似物質油性クリーム0.3% 1日2回 四肢に塗布 | 150g | - | 150g |
| ヘパリン類似物質油性クリーム0.3% 1日2回 四肢に塗布 赤いところ【混合】 | 50g | - | 50g |
| ボアラ軟膏0.12% 1日2回 四肢に塗布 赤いところ【混合】 | 25g | - | 25g |
| タクロリムス軟膏0.1% 1日1回 四肢に塗布 落ち着いているところ | 10g | - | - |
| 間違井病院 小児科 間違井駄朗 医師 | | | |
| カルボシステイン錠250mg 毎食後 1回1錠 | - | 14日分 | - |
| ピオフェルミン錠剤 毎食後 1回1錠 | - | 14日分 | - |
| アセトアミノフェン錠200mg 発熱時 1回1.5錠 | - | 5回分 | - |

今回処方の患者の訴え

四肢の赤みが落ち着いたところは新しい軟膏を使うように聞いた。
風邪やおなかの調子は良くなったが、前のお薬はまだ服用しているところ
です。

前回処方(7日前)の薬歴

S : 風邪をひいて、咳や鼻水、おなかの調子が悪く、食欲がない。
O : 新規、服用歴あり。体重29kg。併用薬あり:皮膚科。
A : 食欲不振時の服用及び併用薬との飲み合わせについて
P : 皮膚科でもらっているオロパタジンと飲み合わせは問題ありません。
食事がとれない場合、食事なしで服用しても問題ありません。
N : おなかの調子は良くなったか？