令和　　年　　月　　日

**新規薬品登録時資料（注射）**

|  |  |
| --- | --- |
| 薬品名および規格（複数規格ある場合は、本紙を規格別に複数枚作成） | オーダーコード（薬剤部記入欄） |
|   |  |
| 日本標準商品分類番号 | 剤形 | 薬価 | オーダー開始予定日（薬剤部記入欄） |
|   |   |  円 |  |
| 採用薬品　（薬剤部記入欄） | 特別指定医薬品（薬剤部記入欄） |
| 第（　　　　）回　薬事委員会で承認 | （診療科） |
| 手術前の休薬：　[ ] 必要（手術前　　日間休薬すべき）　[ ] 不要造影剤検査前の休薬：[ ] 必要（処置前後　　日間休薬すべき）　[ ] 不要 |
| 自己注射製剤空打ち単位（　　）　1本（　　回分）　　スターターキット（[ ] 　あり　　[ ] 　なし）廃棄ボックス（[ ] 　あり　[ ] 　なし）　保冷バッグ（[ ] 　あり　[ ] 　なし）　製剤に針（[ ] 　あり　[ ] 　なし）その他（ 　　　　　） |

1.「併用禁忌」　添付文書に記載がある場合、対象となる商品名を列記してください。

|  |
| --- |
|   |

2.　基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 先発　後発区分 | [ ] 　先発　　[ ] 　後発 |
| ハイリスク薬 | [ ] 　ハイリスク薬に分類される　　[ ] 　ハイリスク薬に分類されない |
| 規制区分 | [ ] 　特定生物由来　　[ ] 　生物由来　　[ ] 　血液製剤[ ] 　毒薬　　[ ] 　劇薬　　[ ] 　麻薬　　[ ] 　向精神薬　　[ ] 　普通薬 |
| 貯法 | [ ] 　遮光　　[ ] 　冷所　　[ ] 　室温　　[ ] 　常温　　[ ] 　その他（ 　　　） |
| 投与方法 | [ ] 　点滴使用適合　　[ ] 　皮内　　[ ] 　皮下　　[ ] 　筋肉　[ ] 　静脈　　[ ] 　点滴[ ] 　中心静脈　　[ ] 　動脈　　[ ] 　その他（　　　　） |
| 過敏症 | [ ] 　キシロカイン系　　[ ] 　ヨード系　　[ ] 　ペニシリン系　　[ ] 　ピリン系 |

3.　特記事項

|  |  |
| --- | --- |
| 投与ルート素材指定 | [ ] 　なし[ ] 　あり（　　　　） |
| フィルター通過性・吸着性 | 　 |
| その他　注意事項（希釈液の指定や投与速度、血管外漏出時の対応など） | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | 　 | 作成者名 | 　 |