

テキスト照合による病名点検 禁忌病名点検

622341601 タケルダ配合錠 1錠 薬価 21.9 閉じる

3399102F1026 適応症確認 複写 複数除去 変更履歴 「コード部位チェック」へ

| 傷病名 | 診療開始日 | 除 | 入 | チェックデータ | GRP |
|------|-----------|--------------------------|-------------------------------------|------------|-----|
| 高血圧症 | H29.12.04 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | T I A | 1 |
| 脳幹梗塞 | H29.12.22 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 脳梗塞 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 心筋梗塞 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | C A B G | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ... | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ... | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 冠動脈バイパス術 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 経皮経管冠動脈形成術 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 脳幹梗塞 | 2 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 脳梗塞後遺症 | 2 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 胃潰瘍癒痕 | 2 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 十二指腸潰瘍癒痕 | 2 |

HIT データ
脳幹梗塞

HIT 病名
脳幹梗塞

追加 変更 **除去**

on off 外来 on off 初診日
on off 入院

複数病名チェック グループ数 : 2

部位チェック対象

金額点検 設定金額未滿なら点検除外

併用設定

複数病名チェックが入ったチェックデータを削除する場合の不具合です。複数病名チェックを外してから実行しても同様の不具合が発生いたします。

テキスト照合による病名点検 禁忌病名点検

622341601 タケルダ配合錠 1錠 薬価 21.9 閉じる

3399102F1026 適応症確認 複写 複数除去 変更履歴 「コード部位チェック」へ

| 傷病名 | 診療開始日 | 除 | 入 | チェックデータ | GRP |
|------|-----------|--------------------------|-------------------------------------|------------|-----|
| 高血圧症 | H29.12.04 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | T I A | 1 |
| 脳幹梗塞 | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 脳梗塞 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 心筋梗塞 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | C A B G | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | P T C A | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 冠動脈バイパス術 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 経皮経管冠動脈形成術 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 脳幹梗塞 | 2 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 脳梗塞後遺症 | 2 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 胃潰瘍癒痕 | 2 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 十二指腸潰瘍癒痕 | 2 |

HIT データ
脳幹梗塞

HIT 病名
脳幹梗塞

追加 変更 除去

on off 外来 on off 初診日
on off 入院

複数病名チェック グループ数 : 2

部位チェック対象

金額点検 設定金額未滿なら点検除外

併用設定

ここまでは、不具合なし

選択した「脳幹梗塞」を除去しますか？

OK Cancel

テキスト照合による病名点検 禁忌病名点検

622341601 タケルダ配合錠 1錠 薬価 21.9 **閉じる**

3399102F1026 適応症確認 複写 複数除去 変更履歴 「コード部位チェック」へ

傷病名
高血圧症
脳幹梗塞

HIT データ
脳幹梗塞

HIT 病名
脳幹梗塞

追加 変更 除去

on/off 外来 on/off 初診日
on/off 入院

複数病名チェック グループ数: 2

部位チェック対象

金額点検 設定金額未満なら点検除外

併用設定

実行結果が正常ではありません。(0)

OK

エラーメッセージが表示されます。
OKをクリックし、画面を閉じてみます

| | | |
|--------------------------|------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 心筋梗塞 | 1 |
| <input type="checkbox"/> | C A B G | 1 |
| <input type="checkbox"/> | P T C A | 1 |
| <input type="checkbox"/> | 冠動脈バイパス術 | 1 |
| <input type="checkbox"/> | 経皮経管冠動脈形成術 | 1 |
| <input type="checkbox"/> | 脳幹梗塞 | 2 |
| <input type="checkbox"/> | 脳梗塞後遺症 | 2 |
| <input type="checkbox"/> | 胃潰瘍癒痕 | 2 |
| <input type="checkbox"/> | 十二指腸潰瘍癒痕 | 2 |

テキスト照合による病名点検 禁忌病名点検

622341601 タケルダ配合錠 1錠 薬価 21.9 **閉じる**

3399102F1026 適応症確認 複写 複数除去 変更履歴 「コード部位チェック」へ

| 傷病名 | 診療開始日 | 除 | 入 | チェックデータ | GRP |
|------|-----------|--------------------------|-------------------------------------|------------|-----|
| 高血圧症 | H29.12.04 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | T I A | 1 |
| 脳幹梗塞 | H29.12.22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 脳梗塞 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 心筋梗塞 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C A B G | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | P T C A | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 脳幹部梗塞 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 冠動脈ステント | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 冠動脈バイパス術 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 経皮経管冠動脈形成術 | 1 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 脳梗塞後遺症 | 2 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 胃潰瘍癒痕 | 2 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 十二指腸潰瘍癒痕 | 2 |

HIT データ

HIT 病名

追加 変更 除去

on/off 外来 on/off 初診日
on/off 入院

複数病名チェック グループ数: 2

部位チェック対象

金額点検 設定金額未満なら点検除外

併用設定

チェックデータから削除されました