

アザレアネット(くるめ診療情報ネットワーク)のご案内

【アザレアネットとは】

アザレアネットとは、インターネット回線を利用し、ID-Link という地域医療連携システムを用いて、検査、処方、画像などの診療情報を患者同意のもと、地域の医療機関が共有することで、地域医療連携の強化を目指すネットワークのことです。

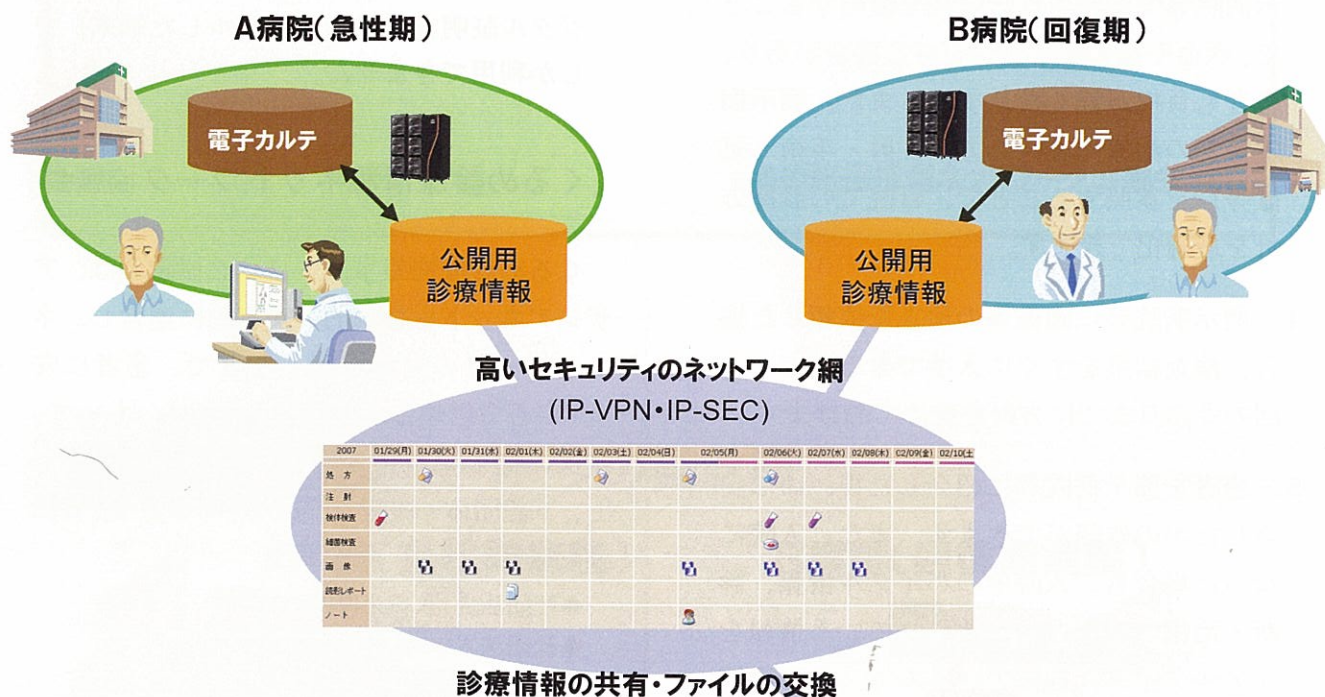
【アザレアネットを利用するには】

アザレアネットを利用して診療情報を閲覧するには、

- ◆くるめ診療情報ネットワーク協議会への参加
- ◆ID-Link の利用申し込み

が必要となります。

詳しくは、協議会事務局（久留米医師会）へお尋ねください。



【情報を閲覧するための費用】

くるめ診療情報ネットワーク協議会に参加している医師会（久留米、小郡三井、大川三瀬、浮羽）の会員であれば、情報を閲覧するための費用負担はありません。

※情報を閲覧するためのパソコンやインターネット接続にかかる費用は、利用者の負担となります。

【情報を開示している医療機関】

- ◆嶋田病院
 - ◆新古賀病院・古賀病院 21・新古賀クリニック
 - ◆聖マリア病院
- (五十音順)

平成 24 年 12 月 1 日現在

【活用のメリット】

1. 初診患者に情報を開示している医療機関（開示病院等）での受診歴があれば、過去の診療情報（検査結果、処方歴及び開示施設によっては退院時要約も）にアクセスし、それをもとに迅速な判断が可能となります。
2. 検査画像に異常が疑われた場合、開示病院等の過去画像と比較することで適切な診断が可能となります。
3. 他疾患で開示病院等と併診中の場合、開示病院等で検査された結果を参照することで、採血や撮影の手間が省ける場合があります、患者も負担が軽くなります。また、開示病院等での治療内容（処方・注射・手術・処置等）を参照することで、自院での診療方針を最適化できます。
4. 開示病院等に画像等の検査を依頼した場合、検査結果をすぐに入手できるので、次の受診日までに方針を決めておけます。
5. 患者を開示病院等に紹介した後、いつ受診したかの確認ができます。また、入院になった場合も、入院中のバイタル情報、診断・治療内容など、公開されている情報をリアルタイムに把握できるので、患者家族に説明が可能となります。
退院してきた患者も、かかりつけ医が状態を把握してくれているので安心できます。
6. 紹介した患者の開示病院等での詳細な診療内容を知ることができるため、最新の診断・治療方法の学習機会が得られます。



(c) 来夢来人 <http://www.civillink.net/>

【個人情報の保護】

- ◆くるめ診療情報ネットワーク協議会加入施設の情報が、全て自由に閲覧できる訳ではありません。必ず患者同意（患者本人の同意が困難な場合は、家族又は保護者等の同意）が必要となり、同意書を送った開示病院等の診療情報のみ閲覧が可能となります。
- ◆診療情報を閲覧するためにインターネット回線を使用しますが、通信に際し個人情報は暗号化され、回線上からの個人情報取得は極めて困難です。また、特定の端末（デジタル証明書をインストールした端末）でしか利用できません。

【くるめ診療情報ネットワーク協議会】

くるめ診療情報ネットワーク協議会は、アザレアネットを継続的・安定的に運営し、ネットワークの充実を図ることで、患者に安全・安心で信頼される医療を提供し、もって、住民の健康増進に寄与することを目的として、下記団体・機関で平成24年8月30日に設立しました。

- ◆社団法人 久留米医師会
 - ◆社団法人 小郡三井医師会
 - ◆社団法人 大川三潯医師会
 - ◆社団法人 浮羽医師会
 - ◆学校法人 久留米大学医学部附属病院
 - ◆社会医療法人 雪の聖母会 聖マリア病院
 - ◆社会医療法人 天神会
新古賀病院・古賀病院 21・新古賀クリニック
 - ◆医療法人 社団シマダ 嶋田病院
 - ◆久留米市
- （順不同）

【くるめ診療情報ネットワーク協議会事務局】

社団法人 久留米医師会
〒830-0013 久留米市櫛原町 45
TEL 0942-34-4163・FAX 0942-31-1156

くるめ診療情報ネットワーク協議会

手術内容まで
把握されてい
るんですね！

なにを共有できるか？

処方や注射、検査や画像の各オーダー(カレンダー画面各項目)

画像や文書(退院サマリや看護サマリ、診療情報提供書) (カレンダー画面レポート)

ワードやエクセルその他アプリケーションで作られた各ファイル (圧縮形式ZIPにて格納) (ファイル一覧)

もちろん、エクセルやワードで作られた地域連携パスも、修正可能な形で共有ができます。(期間一覧)

各種コメントや、伝達事項(ノート機能)



Page 3

どんなふうに(簡単な画面操作と、データの自動公開)

参照方法: 直観的な操作でカレンダー上のアイコンをクリックするだけ



公開方法:

1. 公開用サーバーをもつ病院(公開施設)

閲覧希望施設の要求により、公開用サーバーに自動でHIS・PACSよりデータが抽出されます。(いちいちドクターが要求によってアップすることはありません)

2. 公開用サーバーを持たない施設(閲覧施設) 診療所やクリニック

各項目(処方や注射等の各オーダーやレポート、ノート)に、手動で入力ができます。
(入力されたノートやレポートデータは、事前に設定された公開施設のサーバーに格納され、公開されます)

Page 4

ID-Linkの基本であるカレンダー画面の診療情報共有例をご紹介します。

診療情報共有画面例

■カレンダー表示機能

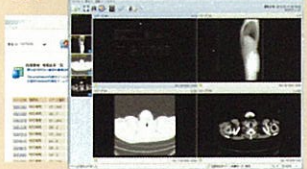
複数施設の診療情報を一覧で表示します。
処方・注射・検査・画像オダの詳細内容は、
アイコンからクリックにて表示できます。

■文書一覧機能

各種レポート、院内文書(入院・退院サマリ、
紹介状)をPDF形式に自動変換して保存
(公開施設)およびアップロードする(閲覧
施設)ことができます。

■画像一覧機能

DICOM画像をJPG変換し表示するビューア
を搭載。DICOM画像のダウンロードも可能
です。



■ファイル一覧機能

地域連携バスなど連携施設で共有したい
ファイルの登録・修正・参照が可能です。
(履歴管理も可)

■期間一覧機能

地域連携バス等で各種ファイルを、期間情
報にひも付けし、抽出することで効率的に
連携バスを利用することができます。

処方

画面
サンプル

病院・院内処方

【2007/03/01】
実施済 リハビリテーション科 情報無
縦装 院内 000067 会計済

Rp.01 2007/03/01 -

ソレトニ錠80mg 3錠
1日3回 毎食後 7日

Rp.02 2007/03/01 -

セルベックスカプセル50mg 3C
1日3回 毎食後 7日

病院・外来処方

【2011/11/01】
実施済 内科 情報無
外来 院外 008051 会計済

Rp.01 2011/11/01 -

フォサマック錠35mg 1錠
1週間に1回、朝起床時 6日

Rp.02 2011/11/01 -

ロキソニンテープ100mg(7枚/袋) 10袋
1日1回 24時間ごとに患部に貼付

Rp.03 2011/11/01 -

ベンコール配合錠 3錠
1日1回 夕食後 42日

Rp.04 2011/11/01 -

アローゼン顆粒 1g
便秘時
1日1回 就寝時 14日

診療所・外来処方

【2011/09/20】
実施済 内科 情報無
外来 院外 008032 会計済

Rp.01 2011/09/20 -

フォサマック錠35mg 1錠
1週間に1回、朝起床時 6日

Rp.02 2011/09/20 -

ロキソニンテープ100mg(7枚/袋) 10袋
1日1回 24時間ごとに患部に貼付

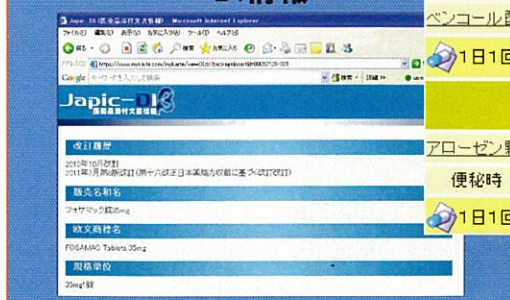
Rp.03 2011/09/20 -

ベンコール配合錠 3錠
1日1回 夕食後 42日

Rp.04 2011/09/20 -

アローゼン顆粒 1g
便秘時
1日1回 就寝時 14日

DI情報



検査

画面
サンプル

生化I(血漿)

【2007/01/15】
報告書区分：生化I 検体：血漿
依頼元：5階南病棟依頼医：

検査項目名称	結果値
HbA1c	5.4
血糖	95
T-GLU	前
GLU-S	空腹時

血液1(全血)

【2007/01/16】
報告書区分：血液1 検体：全血
依頼元：整形外科 5階南病棟依頼医：

検査項目名称	結果値
血算	***
白血球数	75
赤血球数	460
血色素	14.9
ヘマトクリット	45.0 H
血小板数	24.5
MCV	97.8
MCH	32.4
MCHC	33.1
RDW	13.1
Pct	0.27
MPV	10.8
PDW	11.7
赤血球系コメント	コメントなし
血小板コメント	コメントなし

生化I(血清)

【2007/01/16】
報告書区分：生化I 検体：血清
依頼元：整形外科 5階南病棟依頼医：

検査項目名称	結果値
総ビリルビン	2.1 H
総蛋白	7.6
アルブミン	3.8 L
GOT	22
GPT	16
LDH	271 H
NA	141
K	5.1 H
CL	105
尿素窒素	16
クレアチニン	0.7
カルシウム	9.6
CPK	65
CRP	1.7 H
溶血	
黄疸	
A/G	1.00

免疫I(血清)

【2007/01/15】
報告書区分：免疫I 検体：血清
依頼元：5階南病棟依頼医：

検査項目名称	結果値
RPRサークルカード	(-)
TPHA定性	(-)
HBs抗原	(-)
HCV抗体	(-)

注射

画面
サンプル

【2011-04-24】注射
記載者：函病

【2011/04/24】
実施済 消化器外科
未設定 220561 未会計

Rp. 02 2011/04/24 (2) [2011/04/24 - 2011/04/24]

中心静脈
DIV (24時間)

エルネオパ 2号輸液(1000mL/BG)	1 袋
パントール 注射液(500mg/2mL/A)	1 A

Rp. 01 2011/04/24 (2) [2011/04/24 - 2011/04/24]

中心静脈
DIV (24時間)

エルネオパ 2号輸液(1000mL/BG)	1 袋
パントール 注射液(500mg/2mL/A)	1 A

画像オーダー

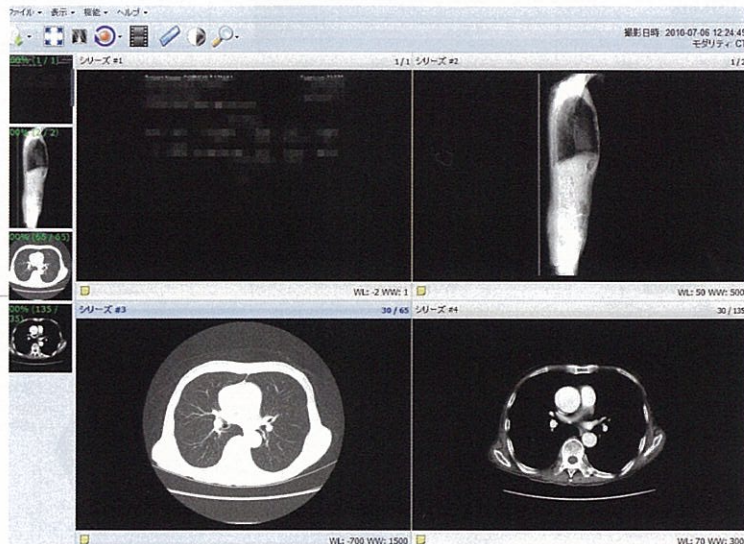
[2012-02-09] 画像
記載者: []

【2012/02/09】 消化器外科 [] 外来 (09:10) 未実施 未会計 【読影依頼】				
GP	撮影種	撮影部位	実施区分	撮影部位詳細
GP01	CT腹部造影	胸部部	未実施	胸部部・骨盤造影
補足説明				
依頼病名:直腸癌				
依頼事項:METa検索				

[2011-11-10] 画像
記載者: []

【2011/11/10】 消化器外科 [] 外来 (08:40) 実施済 会計済				
GP	撮影種	撮影部位	実施区分	撮影部位詳細
GP01	●腹部エコー	腹・○依頼	実施済	腹・○依頼
補足説明				
コメント:歩行可				

画像



CT検査報告書

[2011-08-18] 読影レポート
記載者: []

CT検査報告書

作成日: 2011-08-18

検査日 : 2011-08-18	依頼科 : 消化器外科	
患者ID : []	検査種別: CT	入外区分: 外来
検査部位: ,CT腹部造影,		
依頼医師: []		
Diagnosis: 直腸癌		
依頼情報: METa検索		

結果報告 Rev. 0

記載医: []

確定医: []

Findings	両側肺尖部に胸膜肥厚を認め炎症後変化と思われます。肺野に明らかな転移の所見なし。 縦隔肺門部リンパ節の有意な腫大なし。 胸水および心嚢液の貯留なし。 甲状腺両葉に小さな低吸収結節を認め、前回4/6と著変ありません。 肝は正常大。肝内に明らかな異常吸収値域なし。 軽度脾腫あり。 胆嚢腫大無し。肝外胆管の拡張なし。 脾に明らかな異常所見なし。 両側副腎に腫大なし。 両側腎に明らかな異常所見なし。 子宮体部に35mm程度までの筋腫がみられます。 直腸周囲に明らかな再発腫瘍はみられません。 腹部、骨盤内に有意なリンパ節腫大なし。 腹水貯留なし。
Impression	明らかな転移、再発の所見はありません。

文書(サマリー／レポート)

画面
サンプル

紹介状・返書の情報共有についてご紹介します。

パソコンでファイルを添付する感覚で、紹介状・返書をカレンダー画面、及び文書一覧にて共有することができます。

Page 11

ノート機能

画面
サンプル

Point

ノート機能で訪問看護・在宅医療や介護施設等の多職種連携が可能になります。

在宅診療と訪問看護ステーション
カレンダーから訪問の経過が見えます。

医師
訪問看護師

訪問看護Sta. ノート

医師ノート

訪問看護Sta. ノート

医師ノート

〇〇さんの件で 書き込みがありました。

他の関係者からの書き込みがあった時に
電子メールでお知らせをします。

その患者さんに対してParticipant登録をしておくと・・・

Page 12

資料提供: NEC