

2020年度：医薬品安全管理研修

医師の働き方改革を進めるための
タスク・シフティングに関するヒアリング
(提出資料)

令和元年7月17日

日本薬剤師会

日本病院薬剤師会

【事前に作成・合意されたプロトコルに基づく薬物治療管理： Protocol Based Pharmacotherapy Management】

【PBPM】

- ①リフィル処方箋の入力 ①薬剤師による処方提案
- ②血液生化検査オーダーの入力 ①薬学的管理：プロトコール化
- ③持参薬⇔当院処方へ変更の入力 ①薬剤師による処方提案
- ④退院処方の入力 ①薬剤師による処方提案
- ⑤薬剤情報提供書の作成 ④薬薬連携から さらなる薬診連携経への発展
- ⑥服薬指導、毎日のベッドサイド訪問 ③服薬指導

監査は医師が行う

全てを把握し決定するのは医師です

正確な根拠を提示し、業務が安全かつ円滑に行えることを目的に真摯な話し合いを経て理解と同意の基、当院では

薬剤師が提案したものを医師が監査する。

今までとは逆の発想で業務を行っております。

薬剤情報提供書

- **全ての患者様**の退院時に薬剤情報提供書を作成します。
- **日本病院薬剤師会様式**を用います。
- **【お薬手帳】**を情報源とした情報提供書です。

退院時のお薬についてのお知らせ

千葉 太郎 様

退院日 2018年7月24日

- ・入院時や退院時におけるあなたのお薬に関する特に必要とする点や注意転付についてお知らせします。
- ・調剤を受ける薬局や病院・診療所などにかかられるとき持参すること、あなたのおくすりに関する情報を伝えることができます。

■退院時にお持ち帰りになるお薬と内用

1. イルソグラジンマレイン酸塩錠 4mg「日医工」 (1回1錠／(一包化) 1日1回朝食後／14日分)
2. リクシアナ OD 錠 30mg (1回1錠／(一包化) 1日1回朝食後／14日分)
3. ロスパスタチン OD 錠 2.5mg「DSEP」 (1回1錠／(一包化:持参薬より変更) 1日1回朝食後／14日分)

【Hstory】と【入院中:Episode】

■退院後の服薬上の注意

【History】

- ・2013年頃:【A病院】:急性心筋梗塞(AMID)にてPCI(ステント留置)施行⇒
バイアスピリン:100mg/day開始。

【Episode】

- ・2018年5月28日:【千葉脳神経外科病院】:左中大脳動脈(MCA)閉塞による左脳梗塞にて
グルトバ(tPA)実施⇒左MCA再開通⇒二次予防としてリクシアナ OD:30mg/day開始
(バイアスピリン継続)⇒6/12:血尿にてバイアスピリン中止、リクシアナのsingleへ変更。
*AMIによるPCIは2013年と5年経過にてバイアスピリン⇒リクシアナへ変更といたします。
*2018年5月31日:リクシアナ開始時:Age:86、WT:52.5kg、心房細動(+)、BNP:46.2≥18.4、
Dダイマー:0.8<1.0:心原性脳塞栓症からの再開通と判断⇒リクシアナ OD:30mg/day開始。
*2018年5月29日:TC:300、TG:250にて⇒ロスパスタチン OD:2.5mg/day開始(6/1:TC:138、TG:129)
*2018年5月29日:ストレス性胃潰瘍予防にて⇒イルソグラジン:4mg/day開始
【抗生剤:Episode】
*2018年5月28:尿路感染症に対し⇒STFX:50mg/day/回(5/28～5/30)

■これまでのアレルギー、薬剤副作用歴の有無:有

- *2018年6月12日:血尿にてリクシアナ OD:30mg/day+バイアスピリン:100mg/dayの併用終了⇒
リクシアナ OD:30mg/dayのsingleとする。(バイアスピリン終了。)
- *持参薬【メトグルコ】内服中、ヨード造影剤使用時前後48時間内服中止。

■調剤に当たっての工夫等の留意点

- *【一包化】にて調剤しております。
- *【B医院】からの持参薬は一部上記当院処方薬へ変更としております。

【入院中:Story】

2018年5月28日より左中大脳動脈(MCA)閉塞による左脳梗塞にて当院入院となり、入院時グルトバ(tPA)実施⇒左MCA再開通、入院中5/28～6/8:エダラボン注を点滴静注、5/31より二次予防としてリクシアナ OD:30mg/day開始(6/12までバイアスピリン:100mg/day併用:血尿にて終了)、また入院時【B医院】より持参

書式のシステム化

【History】

・2013年頃: 【A病院】: 急性心筋梗塞(AMI)にて PCI(ステント留置)施行

⇒バイアスピリン: 100mg/day開始。

【入院中: Episode】

・2018年5月28日: 【千葉脳神経外科病院】 左中大脳動脈(MCA)閉塞
による左脳梗塞にて入院

グルトパ(tPA)実施→左MCA再開通

⇒心原性脳塞栓症二次予防としてリクシアナOD:
30mg/day開始

(バイアスピリン継続)⇒6/12: 血尿にてバイアスピリン中止、リクシアナのsingleへ変更。

*AMIによるPCIは2013年と5年経過にてバイアスピリン→リクシアナへ変更いたします。

*2018年5月31日: リクシアナ開始時: Age: 86、WT: 52.5kg、心房細動(-)、BNP: $46.2 \geq 18.4$ 、

時系列で4W1Hにて記載

Dダイマー: $0.8 < 0.9$ 、リクシアナOD: 30mg/day開始。

*2018年5月29日: TC: 300、TG: 250にて⇒ロスバスタチンOD: 2.5mg/day開始
(6/1: TC: 138、TG: 129)

*2018年5月29日: ストレス性胃潰瘍予防にて⇒イルソグラジン: 4mg/day開始

何時 → 何処で → 何故 → 何を → どの様に(薬)

退院時のお薬についてのお知らせ

千葉 太郎 様

退院日 2018年7月24日

- ・入院時や退院時におけるあなたのお薬に関する特に特に必要とする点や注意転についてお知らせします。
- ・調剤を受ける薬局や病院・診療所などにかかれるとき持参すること、あなたのおくすりに関する情報を伝えることができます。

■退院時にお持ち帰りになるお薬と内用

1. イルソグラジンマレイン酸塩錠 4mg「日医工」 (1回1錠／(一包化) 1日1回朝食後／14日分)
2. リクシアナ OD 錠 30mg (1回1錠／(一包化) 1日1回朝食後／14日分)
3. ロスバスタチン OD 錠 2.5mg「DSEP」 (1回1錠／(一包化: 持参薬より変更) 1日1回朝食後／14日分)
4. スピロラクトン錠 25mg「日医工」 (1回1錠／(一包化: 持参薬より変更) 1日1回朝食後／14日分)
5. メインテート錠 2.5mg (1回0.5錠／(一包化: 持参薬より変更) 1日1回朝食後／14日分)

■退院後の服薬上の注意点

【History】

- ・2013年頃: 【A病院】: 急性心筋梗塞 (AMI)にて PCI (ステント留置) 施行⇒
バイアスピリン: 100mg/day 開始。

【Episode】

- ・2018年5月28日: 【千葉脳神経外科病院】: 左中大脳動脈 (MCA)閉塞による左脳梗塞にて
グルトバ (tPA)実施⇒左 MCA 再開通⇒二次予防としてリクシアナ OD: 30mg/day 開始
(バイアスピリン継続) ⇒6/12: 血尿にてバイアスピリン中止、リクシアナの single へ変更。
*AMI による PCI は 2013 年と 5 年経過にてバイアスピリン⇒リクシアナへ変更いたします。
 - *2018年5月31日: リクシアナ開始時: Age: 86、WT: 52.5kg、心房細動(-)、BNP: 46.2≥18.4、
Dダイマー: 0.8<1.0: 心原性脳塞栓症からの再開通と判断⇒リクシアナ OD: 30mg/day 開始
 - *2018年5月29日: TC: 300、TG: 250 にて⇒ロスバスタチン OD: 2.5mg/day 開始 (6/1: TC: 138、TG: 129)
 - *2018年5月29日: ストレス性胃潰瘍予防にて⇒イルソグラジン: 4mg/day 開始
- #### 【抗生剤: Episode】
- *2018年5月28日: 尿路感染症に対し⇒STFX: 50mg/day/回(5/28~5/30)

■これまでのアレルギー、薬剤副作用歴の有無: 有

- *2018年6月12日: 血尿にてリクシアナ OD: 30mg/day+バイアスピリン: 100mg/day の併用終了⇒
リクシアナ OD: 30mg/day の single とする。(バイアスピリン終了。)
- *持参薬【メトグルコ】内服中、ヨード造影剤使用時前後 48 時間内服中止。

■調剤に当た

- *【一包化】にて
- *【B 病院】からの持参薬は一部主記⇒

【入院中: Story】: 入院日から退院日までの流れ

【入院中: Story】

- 2018年5月28日より左中大脳動脈 (MCA)閉塞による左脳梗塞にて当院入院となり、入院時グルトバ (tPA) 実施⇒左 MCA 再開通、入院中 5/28~6/8: エダラボン注を点滴静注、5/31 より二次予防としてリクシアナ OD: 30mg/day 開始 (6/12 までバイアスピリン: 100mg/day 併用: 血尿にて終了)、また入院時【B 病院】より持参

【入院中: Story】

【入院中: Story】

2018年5月28日より左中大脳動脈(MCA)閉塞による左脳梗塞にて当院入院となり、入院時グルトパ(tPA)実施→左MCA再開通、入院中5/28～6/8:エダラボン注を点滴静注、5/31より心原性脳塞栓症二次予防としてリクシアナOD:30mg/day開始(6/12までバイアスピリン:100mg/day併用:血尿にて終了)、また入院時【B医院】より持参薬があり入院中その一部を継続、一部を上記当院処方薬へ切り替えております。持参薬の詳細は別紙参照。7/24:施設へ退院となります。

6/11:採血結果(単位省略):AST:14、ALT:11、γ-GTP:19、BUN:15.0、Scr:0.71、Ccr:47.14、電解質(Na:140.1、K:4.2、Cl:107.4)、6/1:TC:133↓、TG:129↓、また現在BP:115～140/65前後、HR:60前後にて推移しております。今後のフォローを宜しくお願い致します。

入院時～退院日までの流れを時系列に記載

何時 ➡ 何故 ➡ 入院中の治療 ➡ 持参薬の継続有無
➡ 退院後の治療薬 ➡ 退院先 ➡

直近の検査値・必要値・バイタル(退院直前2日間の平均値)

【持参薬識別結果表】

待客服務識別結果

1000263223

姓名 于华 职称 副主任医师

持参薬継続の有・無

6月16日(水) 夕—

[illegible]

変更理由:何時・何の薬を・何故変更したかを記載

【圖 2】由 2 個圓 - 圓的組合 - 組合

★2009年9月12日(六) 統一時代書院・一級新移民大學・社團

【お薬手帳】に添付する

退院時のお薬についてのお知らせ

千葉 太郎 様

退院日 2018年7月24日

- ・入院時や退院時におけるあなたのお薬に関する特に必要とする点や注意転院についてお知らせします。
- ・調剤を受ける薬局や病院・診療所などにかかれるとき持参すること、あなたのおくすりに関する情報を伝えることができます。

■退院時にお持ち帰りになるお薬と内用

1. イルソグラジンマレイン酸塩錠 4mg「日医工」（1回1錠／（一包化）1日1回朝食後／14日分）
2. リクシアナ OD 錠 30mg（1回1錠／（一包化）1日1回朝食後／14日分）
3. ロスバスタチン OD 錠 2.5mg「DSEP」（1回1錠／（一包化：持参薬より変更）1日1回朝食後／14日分）
4. スピロノラクトン錠 25mg「日医工」
5. メインテート錠 2.5mg（1回1錠／（一包化）1日1回朝食後／14日分）

■退院後の服薬上の注意点

【History】

- ・2013年頃：【A病院】：急性心筋梗塞
バイアスピリン：100mg/day 開始

【Episode】

- ・2018年5月28日：【千葉脳神経外科】
グルトバ（tPA）実施→左MCA閉塞

（バイアスピリン継続）⇒6/12：血尿にてバイアスピリン中止、リクシアナのsingleへ変更。

*AMIによるPCIは2013年と5年経過にてバイアスピリン→リクシアナへ変更いたします。

*2018年5月31日：リクシアナ開始時：Age：86、WT：52.5kg、心房細動(-)、BNP：46.2±18.4、
Dダイマー：0.8<1.0：心原性脳塞栓症からの再開通と判断⇒リクシアナ OD：30mg/day 開始

*2018年5月29日：TC：300、TG：250にて⇒ロスバスタチン OD：2.5mg/day 開始（6/1：TC：138、TG：129）

*2018年5月29日：ストレス性胃潰瘍予防にて⇒イルソグラジン：4mg/day 開始

【抗生剤：Episode】

*2018年5月28日：尿路感染症に対し⇒STFX：50mg/day/回(5/28～5/30)

■これまでのアレルギー、薬剤副作用歴の有無：有

*2018年6月12日：血尿にてリクシアナ OD：30mg/day+バイアスピリン：100mg/dayの併用終了⇒
リクシアナ OD：30mg/dayのsingleとする。（バイアスピリン終了。）

*持参薬【メトグルコ】内服中、ヨード造影剤使用時前後48時間内服中止。

■調剤に当たっての工夫等の留意点

*【一包化】にて調剤しております。

*【B医院】からの持参薬は一部上記当院処方へ変更としております。

【入院中：Story】

2018年5月28日より左中大脳動脈（MCA）閉塞による左脳梗塞にて当院入院となり、入院時グルトバ（tPA）
実施→左MCA再開通、入院中5/28～6/8：エダラポン注を点滴静注、5/31より二次予防としてリクシアナ OD：
30mg/day 開始（6/12までバイアスピリン：100mg/day 併用：血尿にて終了）、また入院時【B医院】より持参

持参薬調剤結果

ID00263228

氏名 千葉 太郎 様 診療科 脳神経外科 科

薬種 43薬種

作成日 2018年5月15日(水) 12:01

薬品名	調剤	中止	処方・色	処方名	調剤・調剤	調剤・調剤	調剤・調剤	調剤・調剤
イルソグラジンマレイン酸塩錠 4mg「日医工」	☒	☐		イルソグラジンマレイン酸塩錠 4mg「日医工」	272 X14	272 X14	272 X14	272 X14
リクシアナ OD 錠 30mg	☒	☐		リクシアナ OD 錠 30mg	272 X14	272 X14	272 X14	272 X14
ロスバスタチン OD 錠 2.5mg「DSEP」	☒	☐		ロスバスタチン OD 錠 2.5mg「DSEP」	272 X14	272 X14	272 X14	272 X14
スピロノラクトン錠 25mg「日医工」	☒	☐		スピロノラクトン錠 25mg「日医工」	272 X14	272 X14	272 X14	272 X14
メインテート錠 2.5mg	☒	☐		メインテート錠 2.5mg	272 X14	272 X14	272 X14	272 X14
STFX	☒	☐		STFX	272 X14	272 X14	272 X14	272 X14
エダラポン	☒	☐		エダラポン	272 X14	272 X14	272 X14	272 X14
グルトバ	☒	☐		グルトバ	272 X14	272 X14	272 X14	272 X14
メトグルコ	☒	☐		メトグルコ	272 X14	272 X14	272 X14	272 X14

これで完成！！

持参薬 全て中止

2018年5月15日(水) 12:01 調剤結果 一部調剤結果へ変更

●メモ(医師・歯科医師・薬剤師に聞きたいことなど)

〒263-0001 千葉市稲毛区長沼原町408
社会医療法人社団 千葉脳神経外科病院
健脳会
TEL 043(250)1228(代)

薬剤情報提供書は2通作成

- ・医師の情報提供書へ添付：医療施設側へ
- ・【お薬手帳】へ添付：記録として

【来る地域包括ケアシステムに先駆け】

お薬手帳の有効活用



薬剤情報提供書

