

薬剤師と地域医療連携

～入院から退院、在宅までの薬物療法を支援～

医療法人久仁会 鳴門山上病院

○七條ゆかり 青山智子 三原由加里

赤井友美 上岡弥生 花棚晶子

賀勢泰子



日本医療機能評価認定病院

総合リハビリテーション施設





取り組み

取り組み1

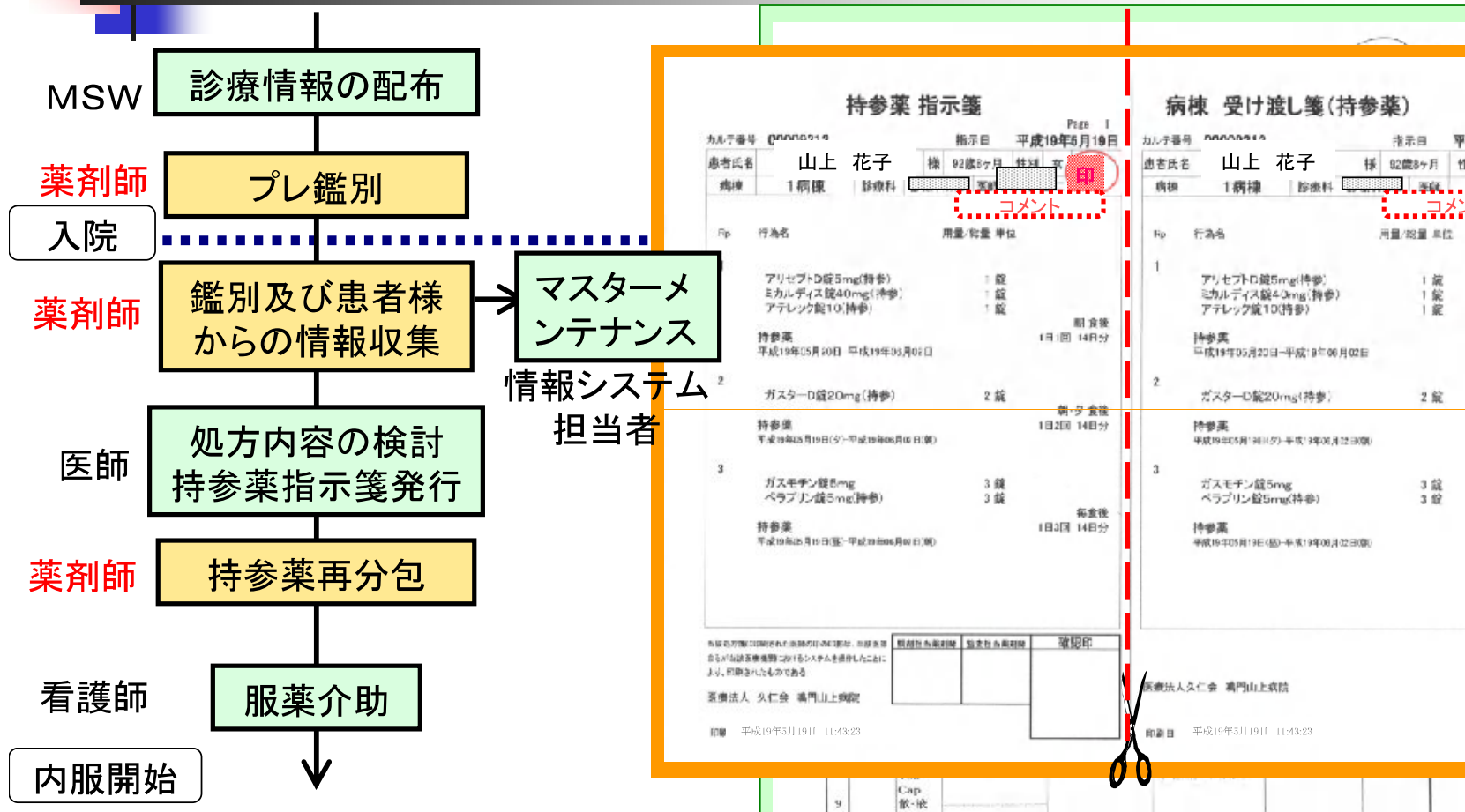
2006年10月オーダリングシステム導入時に、「持参薬指示せん」を作成、運用を開始し医薬安全に取り組んでいる。

取り組み2

- ①2007年6月全ての退院患者の「薬剤管理サマリー」(日本病院薬剤師会 療養病床委員会作成の様式)発行を開始した。
- ②「薬剤管理サマリー」の客観的評価を得るため、2009年5月関連施設(老健施設、通所リハ、訪問看護、養護ホーム)の医師、看護師、介護福祉士、計13名を対象にアンケート調査を行った。

入院時の調剤過誤防止および医薬品安全管理のために

取り組み1 「持参薬指示せん」発行の流れ



| 持参薬 指示箋 | | | | 病棟 受け渡し箋(持参薬) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|----------|------------------|--|-------|----------|-------------|---|------------------|----|-----------|--|----------------|----|--|--|--------------|----|--|-----------------------------|--|--|--|---|-----------------|----|------------------|-----------------------------------|--|--|--|---|-----------|----|---------------|--|---------------|----|-----------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|----|-----|----------|----|---|------------------|----|--|--|----------------|----|--|--|--------------|----|--|-----------------------------|--|--|--|---|-----------------|----|--|-----------------------------------|--|--|--|---|-----------|----|--|--|---------------|----|-----------------------------------|--|--|--|
| カルテ番号 | 患者氏名 | 病棟 | 指示日 | カルテ番号 | 患者氏名 | 病棟 | 指示日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 99999999 | 山上 花子 | 1病棟 | 平成19年05月19日 | 99999999 | 山上 花子 | 1病棟 | 平成19年05月19日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Rp</th> <th>行為名</th> <th>用量/回数 単位</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>アリセプト0.5錠5mg(持参)</td> <td>1錠</td> <td>1日1回 14日分</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ミカルヂス錠40mg(持参)</td> <td>1錠</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>アテレック錠10(持参)</td> <td>1錠</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">持参薬 平成19年05月20日-平成19年05月02日</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ガスター-D錠20mg(持参)</td> <td>2錠</td> <td>朝・夕 食後 1日2回 14日分</td> </tr> <tr> <td colspan="4">持参薬 平成19年05月19日(朝)-平成19年05月02日(朝)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ガスモチン錠5mg</td> <td>3錠</td> <td rowspan="2">毎食後 1日3回 14日分</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ベラブリン錠5mg(持参)</td> <td>3錠</td> </tr> <tr> <td colspan="4">持参薬 平成19年05月19日(昼)-平成19年05月02日(朝)</td> </tr> </tbody> </table> | | | | Rp | 行為名 | 用量/回数 単位 | 備考 | 1 | アリセプト0.5錠5mg(持参) | 1錠 | 1日1回 14日分 | | ミカルヂス錠40mg(持参) | 1錠 | | | アテレック錠10(持参) | 1錠 | | 持参薬 平成19年05月20日-平成19年05月02日 | | | | 2 | ガスター-D錠20mg(持参) | 2錠 | 朝・夕 食後 1日2回 14日分 | 持参薬 平成19年05月19日(朝)-平成19年05月02日(朝) | | | | 3 | ガスモチン錠5mg | 3錠 | 毎食後 1日3回 14日分 | | ベラブリン錠5mg(持参) | 3錠 | 持参薬 平成19年05月19日(昼)-平成19年05月02日(朝) | | | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Rp</th> <th>行為名</th> <th>用量/回数 単位</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>アリセプト0.5錠5mg(持参)</td> <td>1錠</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ミカルヂス錠40mg(持参)</td> <td>1錠</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>アテレック錠10(持参)</td> <td>1錠</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">持参薬 平成19年05月20日-平成19年06月02日</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ガスター-D錠20mg(持参)</td> <td>2錠</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">持参薬 平成19年05月19日(朝)-平成19年05月02日(朝)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ガスモチン錠5mg</td> <td>3錠</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ベラブリン錠5mg(持参)</td> <td>3錠</td> </tr> <tr> <td colspan="4">持参薬 平成19年05月19日(昼)-平成19年05月02日(朝)</td> </tr> </tbody> </table> | | | | Rp | 行為名 | 用量/回数 単位 | 備考 | 1 | アリセプト0.5錠5mg(持参) | 1錠 | | | ミカルヂス錠40mg(持参) | 1錠 | | | アテレック錠10(持参) | 1錠 | | 持参薬 平成19年05月20日-平成19年06月02日 | | | | 2 | ガスター-D錠20mg(持参) | 2錠 | | 持参薬 平成19年05月19日(朝)-平成19年05月02日(朝) | | | | 3 | ガスモチン錠5mg | 3錠 | | | ベラブリン錠5mg(持参) | 3錠 | 持参薬 平成19年05月19日(昼)-平成19年05月02日(朝) | | | |
| Rp | 行為名 | 用量/回数 単位 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | アリセプト0.5錠5mg(持参) | 1錠 | 1日1回 14日分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ミカルヂス錠40mg(持参) | 1錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アテレック錠10(持参) | 1錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 持参薬 平成19年05月20日-平成19年05月02日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ガスター-D錠20mg(持参) | 2錠 | 朝・夕 食後 1日2回 14日分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 持参薬 平成19年05月19日(朝)-平成19年05月02日(朝) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ガスモチン錠5mg | 3錠 | 毎食後 1日3回 14日分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ベラブリン錠5mg(持参) | 3錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 持参薬 平成19年05月19日(昼)-平成19年05月02日(朝) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rp | 行為名 | 用量/回数 単位 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | アリセプト0.5錠5mg(持参) | 1錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ミカルヂス錠40mg(持参) | 1錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アテレック錠10(持参) | 1錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 持参薬 平成19年05月20日-平成19年06月02日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ガスター-D錠20mg(持参) | 2錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 持参薬 平成19年05月19日(朝)-平成19年05月02日(朝) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ガスモチン錠5mg | 3錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ベラブリン錠5mg(持参) | 3錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 持参薬 平成19年05月19日(昼)-平成19年05月02日(朝) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師の処方(印刷された)と調剤された薬剤の一致を確認し、患者様自身から当該薬剤を調剤していることを確認したことを示すため、印刷されたものである。 | | | | 医師の処方(印刷された)と調剤された薬剤の一致を確認し、患者様自身から当該薬剤を調剤していることを確認したことを示すため、印刷されたものである。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療法人 久仁会 瀧門山上病院 | | | | 医療法人 久仁会 瀧門山上病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 印刷 平成19年05月19日 11:43:23 | | | | 印刷日 平成19年05月19日 11:43:23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

入院中の薬物療法を退院後も継続するために

取り組み2-① 「薬剤管理サマリー」の発行

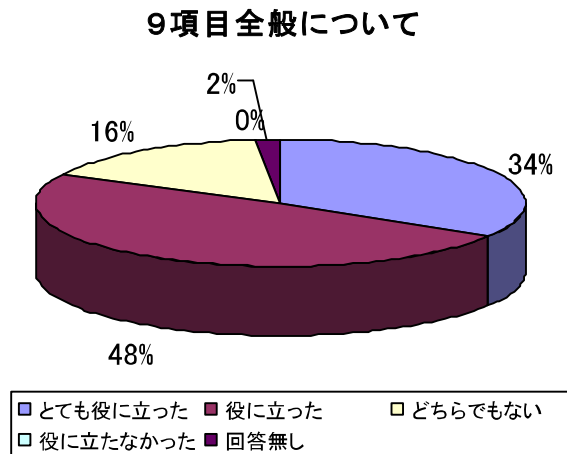
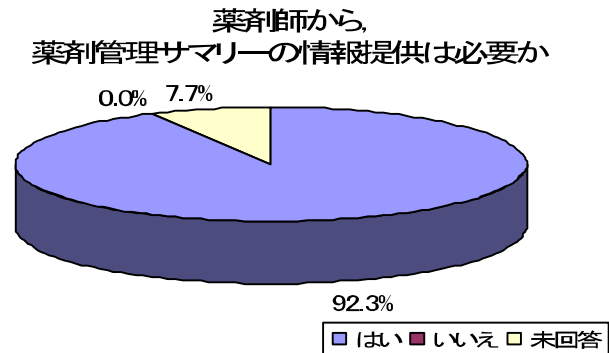
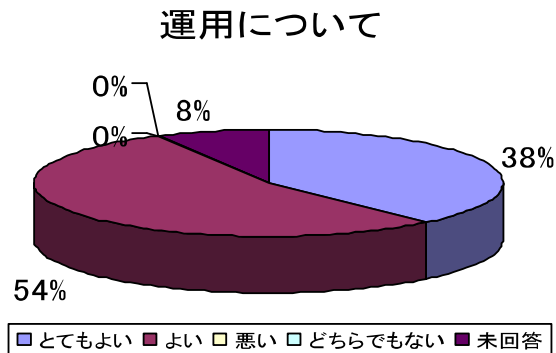
- ① 退院時処方
- ② 禁忌薬、アレルギー歴、副作用経験
- ③ 服薬状況
- ④ 服薬方法
- ⑤ 服薬介助
- ⑥ 調剤方法
- ⑦ 入院時の併用薬剤
- ⑧ 退院後の薬剤管理方式
- ⑨ プロブレムリスト(TDMや臨床検査データ、服薬説明時の留意点 など)

| 薬 劑 管 理 サ マ リ ー | | | |
|---|--|---|---------------|
| 山上 花子 様の退院時処方・薬学的管理事項について連絡申し上げます。 | | | |
| 生年月日: | 67歳 | 性別: | 女 |
| 入院期日: | H20年01月15日 ~ H20年04月12日 | 担当医: | |
| 体重: | 54.9kg | | |
| 退 院 時 処 方 | 薬 | テゾロパン(80) (1T 1×朝) | 降圧薬 |
| | | バナルジン(100) (1T 1×朝) | 抗血小板薬 |
| | | アーチズ(10) (1T 1×朝) | 降圧薬 |
| | | ワーファリン(1) (2T 1×朝) | 抗血小板薬 |
| | | エタセケラン(100) (2T 2×朝夕) | 抗痙攣薬 |
| | | テゾロパンR (4T 2×朝夕) | 抗痙攣薬 |
| | | ウルグート (20 2×朝夕) | 胃炎・胃潰瘍治療薬 |
| | | アムロジウムOD(5) (1T 1×夕) | 降圧薬 |
| | | 持ルボックス(25) (1T 1×夕) | 抗うつ薬 |
| | | 電 アダラートカプセル (3T 1×屯用) | 降圧薬 |
| | 電 ブルゼニド (2T 1×屯用) | 下剤 | |
| | | | 以上4/18まで(7日分) |
| | | | 血圧上昇時(3錠) |
| | | | 便秘時(9錠) |
| 特 記 事 項 | 禁忌薬 | ○あり ●なし 該当薬剤: | |
| | アレルギー歴 | ○あり ●なし 該当薬剤: | |
| | 副作用経験 | ○あり ●なし 該当薬剤: | |
| | 上記3項目の発現年月日、発現時の状況、検査値の動向: | | |
| 服 薬 状 況 | 服薬状況 | ●良い ○時々忘れる ○忘れる ○拒薬あり | |
| | 服薬方法 | ○自己管理 ●一日配薬 ○一回配薬 ●経口 ○経管(□経鼻・□胃瘻・□食瘻・□腸瘻) | |
| 併 用 薬 剤 | 服薬介助 | ○あり ●なし | |
| | 調剤方法 | ○ヒート ●分包 ○粉砕 ○簡易懸濁 | |
| 併 用 薬 剤 | 入院時の併用薬剤 (一般用医薬品) サリカリン等 | ○あり ●なし 該当薬剤: | |
| | 退院後の薬剤管理方式 | ●本人 ○家族 ○その他 | |
| 留 意 点 | Problem List (TDM、臨床検査データを含む)、服薬期日時の留意点: | | |
| | *痙攣の再発作をおそれられており、薬剤に理解はあります。在宅ではご家族の協力(お薬ポケットへのセット)にて服薬状況良好です。 | | |
| | *バナルジン・ワーファリンを服用されておりますので、出血傾向に注意するよう説明しています。 (2008/3/4 INR 1.60) | | |
| *血圧は、降圧剤の併用で、コントロール良好です。屯用のアダラートカプセルは入院中、使用することはありませんでした。 | | | |
| *ワーファリン服用中なので納豆・クワシラ等を控えるよう説明しております。 | | | |
| *ご不明な点がございましたら、下記薬剤師までお問い合わせ下さい。 | | | |
| 医療法人久仁会 鳴門山病院 薬剤部 〒772-0053 徳島県鳴門市鳴門町十休1白瀬字高部205番地の29 | | | |

取り組み2-② 「薬剤管理サマリー」アンケート調査結果

対象 老人保健施設、通所リハビリテーション、訪問看護、養護ホーム

(医師2名、看護師9名、介護福祉士2名 計13名)



薬剤情報提供書の限界

- 全ての薬を把握することが困難
- いつまで薬があるのか確認するのが大変

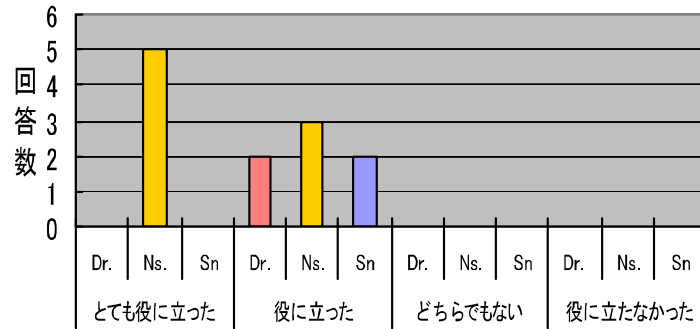
→信頼できる情報がほしい

||

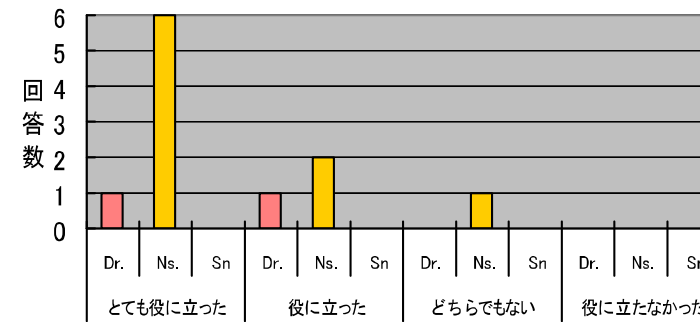
薬剤管理サマリー

取り組み2-② 「薬剤管理サマリー」アンケート調査結果

①退院時処方



⑨プロブレムリスト



養護ホーム看護師

「入院前に服用していた薬が変更になっていた時、大変役に立つ」

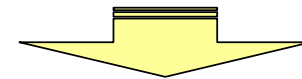
「退院後薬を受ける時に参考になる」

通所リハ看護師

「全ての薬が把握できるので助かる」

◆ TDM: ジゴキシリン、テオフィリン等

◆ 臨床検査データ: 腎機能、肝機能、電解質
その他PT-INR等



診療をサポート



評価

持参薬指示せん

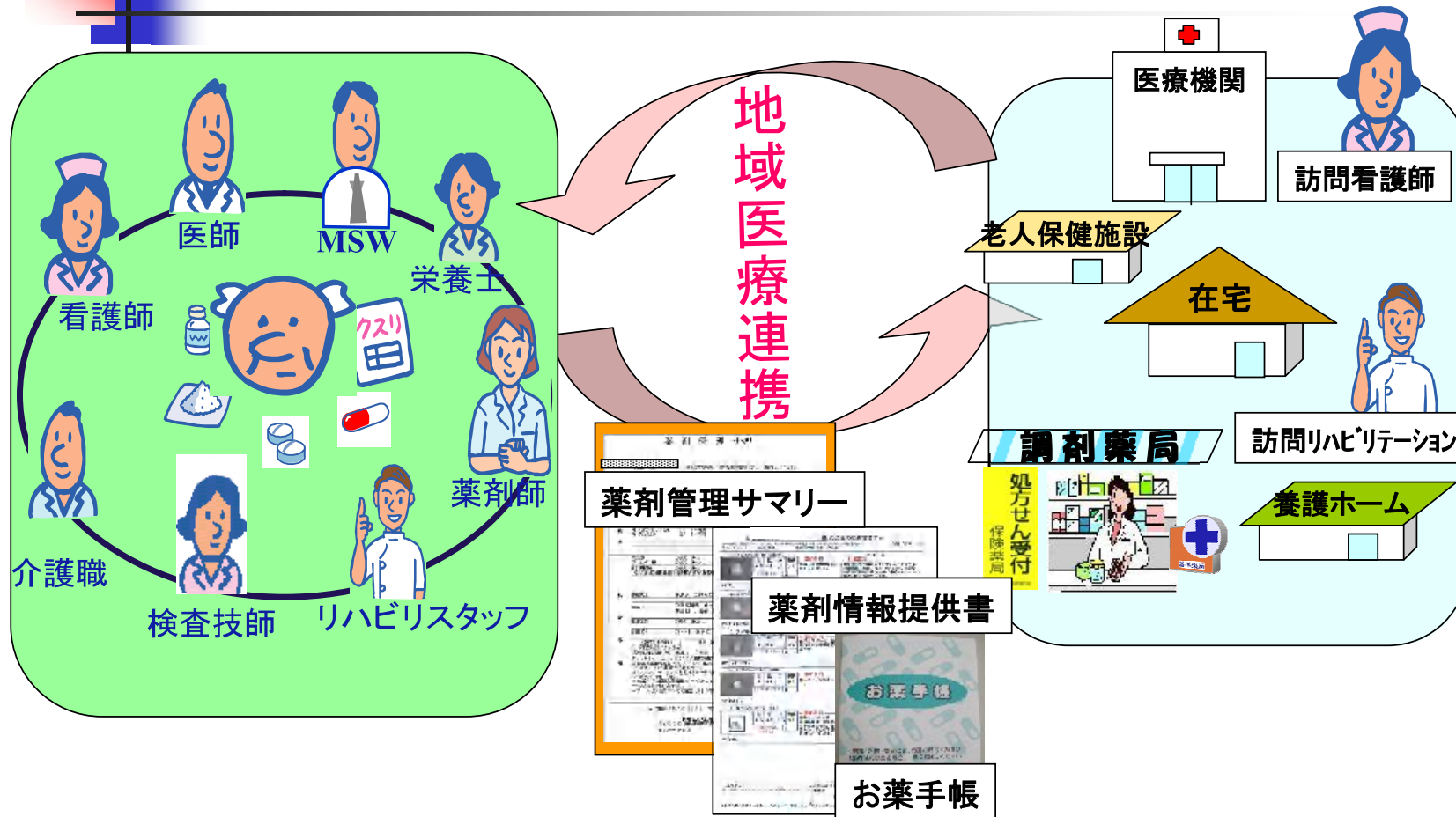
医師の継続・中止・変更の指示が明確になった。スタッフ間での情報共有や疑義照会が円滑になり、調剤過誤防止・および医薬品安全管理に有効であった。

薬剤管理サマリー

受け入れ施設は正確な患者情報を必要としており、医師は検査データや服薬指導の内容、看護師は退院時処方の内容や禁忌薬など与薬に関する情報を必要としていた。

職種により重要視する項目に特徴があるが、薬剤管理サマリーは、診療情報提供書や看護サマリーと共に、情報提供ツールとして有用であった。

地域医療連携にむけて





考 察

持参薬管理をはじめとする薬剤管理指導は、安全で有効な薬学的ケアを提供する上で重要であり、必要不可欠であると再認識した。

入院中の薬物療法を退院後も継続するため、「薬剤管理サマリー」は施設間の情報共有ツールとして有効である。

入院から退院、在宅まで、患者様が安全で有効な薬物療法が受けられるよう、地域との連携を図っていきたい。