



沖縄県薬剤師会報

No.314. 2022(令和4年) 9・10月号



沖縄県薬剤師会

目次

表彰	令和4年度日本薬剤師会賞（亀谷浩昌先生）……………	（ 1 ）
転載記事	亀谷浩昌先生の横顔……………	前濱 朋子 （ 1 ）
トピックス	会営薬局にて医療用抗原定性検査キット臨時販売を実施……………	大城 喜仁 （ 2 ）
	会営薬局における医療用抗原定性検査キット臨時販売参加報告……………	白坂 亮 （ 3 ）
転載記事	抗原検査キット 時間外も 県薬剤師会 直営店で販売……………	（ 4 ）
	検査キット販売「防波堤」に会営薬局 沖縄県薬、地域薬局の負担減にも……………	（ 5 ）
	薬剤師会営薬局 抗原キット販売 営業時間外に……………	（ 5 ）
災害対策	新興感染症への薬事対応と国際的人道支援に関する講演会報告……………	鈴鹿 玲子 （ 6 ）
学術研修	令和4年度新任・新人薬剤師研修会報告……………	日高 久美子 （ 8 ）
実務実習	令和4年度第I期薬学生実務実習報告……………	上間 秀子 （10）
	令和4年度第I期実務実習薬学生生からの体験記・感想……………	伊敷 和夫、宮里 ちひろ、金城 玲菜 （11）
保健福祉	令和4年度沖縄県薬剤師認知症対応力向上研修報告……………	中尾 滋久 （14）
学薬部会	第50回沖縄県薬剤師会学校薬剤師部会総会……………	長嶺 勇作 （16）
	沖縄県薬剤師会学校薬剤師部会主催研修会……………	（17）
九山大会	第81回九州山口薬学大会参加報告……………	安次富 大 （18）
	～シンポジウム3「医療情報が拓く薬剤師業務」……………	吉田 典子 （19）
	～シンポジウム9「コロナ禍での学校薬剤師活動」……………	石井 秀典 （20）
	～女性薬剤師分科会「ジェンダー平等、共に認め合う社会へ」……………	高木 英子 （21）
県民の皆様へ	あまくま薬立つ情報……………	薬達ちやー （22）
D I	薬事情報おきなわ No. 271……………	薬事情報センター （23）
リレー随筆	GDPガイドラインへの取り組み……………	山内 一姫 （35）
薬草学	身近な薬草を知ろう 第56回 オクラ（秋葵）：アメリカネリ……………	狩俣 イソ （36）
薬連だより	政幸だより～豊橋市の初代市長は薬剤師～アルツハイマー病の治療～…	神谷 政幸 （38）
	オレンジ日記～直面する重点課題を映し出す予算概算要求～学術大会からの「伝わる」～…	本田 顕子 （39）
ぶれいくたいむ	「仲間との出会いに感謝」……………	仲宗根 繁 （40）
	「方向音痴」「姉のこと」「コインロッカー」……………	池間 記世 （40）
転載記事	薬学部設置協議会を設立 例外措置適用で開設目指す……………	（42）
	かかりつけ薬局と薬薬連携 切れ目なく管理 安心に……………	大田 久美子 （43）
	沖縄県難病相談支援センター 難病情報誌「アンビシヤス」連載記事…	吉田 典子 （44）
日薬通達	令和3年度医薬品販売制度実態把握調査結果について……………	（46）
会務報告	令和4年8月～9月分……………	（59）
	沖縄県薬剤師連盟会務報告（令和4年8月～9月分）……………	（61）
職員人事	新入職員紹介・職員永年勤続表彰……………	（63）
会員作品	誌上ギャラリー（裏表紙）について……………	（64）
編集後記	……………	（64）
お知らせ	会報原稿募集のご案内……………	広報委員会 （ 9 ）
	地区・部会からの原稿をお寄せ下さい！……………	（17）
	沖縄県薬剤師連盟Facebookをご覧ください！……………	（58）
	会員にかかる弔事に関する薬剤師会への連絡について……………	（62）
	沖縄県薬剤師会Facebookをご覧ください！……………	（63）

・表紙

題字：豊平峰雲

「サン・セバスティアンの薬局」 photo by 山里 美恵子 撮影地：スペイン バスク地方

令和4年度 日本薬剤師会賞



亀谷 浩昌 先生、おめでとうございます

第55回日本薬剤師会学術大会が10月9,10の両日、宮城県の仙台国際センターで開催され、大会開会式において、本会相談役の亀谷浩昌先生が日本薬剤師会賞を受賞しました。

日本薬剤師会賞は、薬学、薬業の向上に寄与する著しい業績のあった方、日本薬剤師会、都道府県薬剤師会の会務又は事業に功績のあった方々に授与されます。

前濱朋子会長執筆の「受賞者の横顔」が薬事日報に掲載されましたので、ご覧ください。



プロフィール

1973年金沢大学薬学部卒業。
元国立大学法人琉球大学医学部
附属病院副薬剤部長。学校薬剤
師。元那覇地区薬剤師会会長。
元沖縄県薬剤師会会長。元日本
薬剤師会代議員。沖縄県学校保
健会理事、沖縄県医療審議会委
員、沖縄県振興審議会委員、社
会保険診療報酬支払基金沖縄支
部参与、沖縄県病院薬剤師会理
事などを歴任。厚生労働大臣表
彰、沖縄県知事表彰などを受賞。

亀谷 浩昌 先生の横顔

この度、亀谷浩昌先生が
2022年度日本薬剤師会
賞を受賞されましたこと
心よりお祝い申し上げます。

亀谷先生は、琉球大学病
院に30有余年にわたり在職
され、その多くを沖縄県病
院薬剤師会事務局の統括に
費やされました。その傍
ら、沖縄県薬剤師会の理
事、常務理事と着々と就任
されながら各種委員会にも

属して、両会のかけ橋とな
り組織の強化に尽力されま
した。定年後は、福祉施設
に勤務しながら那覇地区薬
剤師会会長に就任されるや
瞬く間に数々の実績を積み
上げ、かねてより念願であっ
た一般社団法人に改編され
ました。

21年6月まで常勤の会長と
して、外に向けては積極的
に行政や他医療職等のあら
ゆる分野への薬剤師の参画
の推進をされ、内に向けて
は薬剤師の自分である薬の
専門家たるスキル・知識を
習得しやすい環境を会員に
提供するというご尽力を注
がれました。この二本柱
が先生の目標であったと後
に知りました。

また、沖縄県の薬剤師不
足解消へも積極的に取り組
まれました。県との薬剤師
確保対策事業に積極的に取
り組む傍ら、県内への薬学
部創設に対する県民の思い
を署名10万筆超という形で
示し、県を動かして薬学部
創設に関する調査を実施す
るに至りました。

会長職を3期6年務め上
げられました先生は沖縄県
薬剤師会の羅針盤のような
存在。先生の言葉をお借り
すれば、就任期間中は「マ
イウェイを買いた6年間」
だそうです。

先生には、会長を退任さ
れた現在も当会の顧問とし
て後輩の指導・育成にお力
をいたたいいております。会
員の代表として改めて感謝
申し上げますと共に、先生
の今後ますますのご健勝と
ご活躍を祈念申し上げます。
(沖縄県薬剤師会会長・前
濱朋子)

トピックス

会営薬局にて医療用抗原定性検査キット臨時販売を実施 救急・外来の医療逼迫を避けるための臨時的措置～会営薬局の営業時間を変更

平素より、新型コロナウイルス感染症対策等の取り組みへのご尽力に感謝申し上げます。

去る7月から8月にかけての新型コロナウイルスの爆発的な感染状況下、救急・外来の医療が逼迫し、PCR検査センターでは多くの県民が押し寄せ検査が受けられない事態となっておりました。本会は、このような医療逼迫を軽減できる手立てを、薬事情報委員会や災害対策委員会が中心となって模索・企画し、講じてきました。

新型コロナウイルス感染症に罹患した重症化リスクが低い人を対象に、軽い風邪症状の場合はまず市販の解熱剤などで対応するようホームページで呼び掛け、併せて、処方薬と同等の成分を含む市販薬のリストも公開しました。「コロナに罹患し自宅療養中の軽症の方へ」と掲げ、発熱など比較的軽い風邪症状がある場合について、「すぐに病院を受診するのではなく、まずは市販の解熱剤などで対応」を勧めました（但し書き有り）。公開した市販薬のリストでは、小児も服用できるアセトアミノフェン単剤などを、販売名や対象年齢とともにまとめ、また、リスク因子についても、60歳以上や肥満症、喫煙者といった因子を列挙し周知を図りました。この周知策は、県のホームページにリンクされ取り上げられ、全国版の記事に掲載されるなど、本会が全国に先駆けて行った対応策でありました。

これと同時期に医療逼迫の軽減策として取り組んだのが、保険薬局における医療用抗原定性検査キット（以下、キットと記載）の販売促進でした。キット販売薬局一覧を本会と県のホームページに掲載し、キットを必要とする県民に最寄りの保険薬局で薬剤師から適切な説明を受けて購入していただく体制を整備し、開局時間や英語対応の有無なども示し

てキット購入を呼びかけていました。しかし、感染拡大に供給が追いつかず保険薬局でも在庫切れが相次ぎ、キットを購入できず探求する県民が多くなっていました。キット販売一覧にて検索したにもかかわらず、「売り切れて無かった」「日曜日で薬局が休み」等の問い合わせやクレームが本会事務局にも多くあり、特に、医療機関・保険薬局が休日となることが多い土曜日と日曜日はそれが顕著となっておりました。

この深刻な状況の改善策を前濱朋子会長と川満直紀副会長が検討、県にも相談し、会営薬局における臨時的に営業時間を変更してのキットの販売を8月中ではございますが実施するに至りました。最寄りの保険薬局での購入を基本線としつつも、在庫切れや土・日休みの保険薬局から誘導することで、キットを必要とする県民に確実に行き渡らせる体制とすることを会員薬局にもFAX一斉同報等で周知しました。また、臨時的なキット販売の時間帯においては処方箋を受け付けていないことを留意していただいたうえで、キットのお求めにお困りの方がいたら、会営薬局に案内していただく旨の協力も要請しました。

キット臨時販売の初日となった8月6日の会営薬局では、朝から電話が鳴り止まず、多くの購入者が来局しました。このような販売状況が2週間程は続きましたが、感染者の減少と同様に販売状況も落ち着きを見せ、定日の8月末日でキット臨時販売を終了しました。この会営薬局におけるキット臨時販売には、役職員の他、コロナワクチン相談センター相談員や行政薬剤師などの多くの方々が係わりました。本会の同事業へご理解ご協力をいただきましたことに感謝申し上げます。報告といたします。（文：事務局 大城 喜仁）

＜会営薬局における医療用抗原定性検査キット臨時販売参加報告＞



会営薬局うえはら
白坂 亮

去る8月、期間を一か月間と限定し、平日の通常営業日に加え、土曜日と日曜日を臨時的に開局して抗原定性検査キットの販売を会営薬局うえはらにて行った。

販売開始当初から新聞や口コミなどで販売情報を知った方々が多く来局され、一時は順番待ちをしていただく場面もあり、多い日で200個近く販売することもあった。検査キットがなかなか入手できない時期と重なったためか、一度に10個以上購入される方もおり、その需要の多さから新型コロナウイルスに対する不安の大きさも感じられた。検査キットの販売に際し購入者から様々な質問を受けたが、その中でも多かった内容は、やはり検査キットの使用方法についてである。これまで医療機関や行政が設置した検査センターなどで行っていた操作を、購入者ご自身で行っていただく必要があるため、一通り説明した後、に詳しい内容を確認されることが度々あった。はじめは、馴染みのない検査キットの使い方や感染症への対応でこちらも不慣れな部分があったが、患者様に寄り添い、分かり易く伝えるということを意識していくうちに要点を簡潔に伝えることができるようになった。

他にも、検査判定後の対応や隔離期間など、

検査キット以外に関する相談もあったため、新型コロナウイルス感染症に対して幅広い最新の情報を把握しておく必要があった。

臨時販売には、行政で活躍されている薬剤師の方々にも応援に来ていただき、県や保健所などに寄せられてくる感染の状況や、これまでの対策に関する取り組みを伺うことができ、臨床以外におけるコロナ感染の実情を把握することができた。

ウイルス感染症の検査キット販売は、従来であれば薬局薬剤師が関わることはほとんど無かったと思われるが、今回の経験で薬剤師職能の幅が広がるのを実感し、これまで経験の無い事でも必要とされる場を見つけ積極的に取り組んでいくことが、今後の可能性を広げるきっかけになると感じた。地域との関わりが深い調剤薬局が、新たな活動でより地域住民の健康増進に寄与し、また公衆衛生の向上に努めることで、その役割を一層果たすことが求められているように感じる。これからも医療従事者の一人としてできることから貢献していきたい。

【キット臨時販売会営薬局・協力薬剤師】

○会営薬局うえはら（琉球大学病院の門前薬局）

臨時販売時間：土曜日・日曜日 10:00～15:00

通常営業時間：月曜日～金曜日 8:30～18:30

○会営薬局医療センター前（沖縄県立南部医療センターこども医療センターの門前薬局）

臨時販売時間：月曜日～金曜日 10:00～15:00

通常営業時間：月曜日～金曜日 19:00～24:00 土曜日・日曜日・祝日 9:00～24:00

○キット販売協力薬剤師（敬称略・五十音順）

- | | | | |
|-------|-------|--------|------------|
| ・飯塚雄矢 | ・伊集智英 | ・糸数理恵 | ・内嶺陽平 |
| ・川満直紀 | ・北池律文 | ・喜友名朝史 | ・古謝玄太 |
| ・佐藤雅美 | ・白坂亮 | ・詫摩敏康 | ・中村克徳 |
| ・西川裕 | ・平田崇 | ・前濱朋子 | ・松本圭五 |
| ・宮城幸枝 | ・盛本直也 | ・吉田典子 | ・行政薬剤師（6名） |

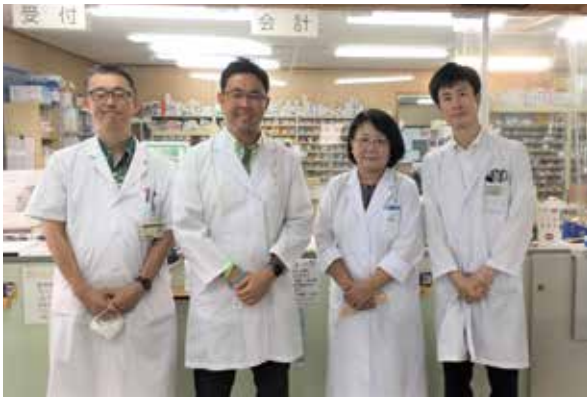
〔会営薬局におけるキット臨時販売スナップ写真〕



会営薬局うえはら：8月6日（土）キット臨時販売開始



会営薬局医療センター前：8月8日（月）キット臨時販売開始



古謝玄太氏（左から2人目）もキット臨時販売協力員を務めました



抗原検査キット 時間外も

県薬剤師会直営店で販売

県薬剤師会は、直営の薬局を土日祝日や平日の時間外に開け、医療用抗原検査キットを販売している。11日、南風原町の薬局では朝から電話が鳴りやまず、多くの人が買い求めていた。（23面に関連）

県薬剤師会によると、7月20日以降、国の買い占めもあり、抗原検査キットの不足が続いていたが、同会は医薬品卸売業者から大量に仕入れ、8月6日から時間外も含め販売を始めた。1個2千円で、販売場所と時間は、南風原町の「会営薬局・医療センター前」で、土日祝日午前9時～翌日午前0時。平日午前10時～午後3時、午後7時～翌日午前0時。西原町の「会営薬局・うえはら」で、平日午前10時～午後3時、平日午前8時半～午後6時半。訪問前の電話を呼び掛けている。医療センター前は☎098（963）8940。うえはらは☎098（946）1185。

同会の前濱朋子会長は「PCR検査も予約がいつ

ばいで不安な人もいると思うが、まずは落ち着いて対応していただきたい。薬剤師会のホームページには、解熱に使える市販薬の情報も載せているので参考にしてください」と話した。県は、検査感度を上げるため、発症2日から4日目の実施を呼び掛けている。（中村万里子）

医療用抗原検査キットの準備をする県薬剤師会の前濱朋子会長（右）と吉田典子薬事情報センター長＝11日、南風原町の会営薬局・医療センター前

琉球新報：令和4年8月13日（土）

転載記事

※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

転載記事

ファーマシーニュースブレイク

2022年8月10日水曜日

PHARMACY NEWSBREAK 2189号



薬局・薬剤師のためのニュースメディア

© 2022じほう

HARMACY NEWSBREAK

株式会社 じほう

弊社の許諾なしに、転送・転載、複写その他の複製、翻訳、およびデータの使用は固くお断りいたします

検査キット販売「防波堤」に会営薬局

沖縄県薬、地域薬局の負担減にも

沖縄県薬剤師会は、会営薬局で新型コロナウイルスの抗原検査キットの販売を始めた。6日からスタート。最寄りの薬局での購入を基本線としつつも、在庫切れや土日休みの薬局から誘導することで、キットを必要とする県民に確実に行き渡らせる。キット流通の「最後の防波堤」として、クレームなど薬局の負担軽減も狙う。

沖縄県は人口10万人当たりの感染者数がトップクラスで推移。県薬はキット販売に対応している136薬局（8日時点）をまとめ、開局時間や英語対応の有無などを示して購入を呼び掛けていた。一方で、感染拡大に供給が追いつかず、「キットを購入できずに探し求める県民が多かった」という。実際に各薬局でも在庫切れが相次ぎ、悪質なクレームにつながることもあったという。

そこで県薬は会営薬局での販売を決定。3カ所ある会営薬局のうち「うえはら」（西原町）が土日に開局するほか、「医療センター前」（南風原町）は平日も受け付ける。地域の最寄りの薬局でキット購入ができなかった県民が来局する想定で、求める人に適切にキットが行き渡る体制を整える。

沖縄タイムス：令和4年8月7日（日）

薬剤師会営薬局 抗原キット販売

営業時間外に

県薬剤師会は6日から、会営薬局で通常の営業時間外に抗原検査キットを販売する。新型コロナウイルスの感染拡大で品薄状態が続き、救急や外来の医療逼迫を避けるためで8月中の臨時の措置。

同会事務局によると県内では抗原検査キットの品薄状態が続いている。特に薬局が閉まる土日などに探し求める利用者が少なくないという。同会は会営薬局の在庫を集めて臨時で販売することにした。

会営薬局うえはら（西原町）では土日午前10時～午後3時、会営薬局医療センター前（南風原町）では平日午前10時～午後3時に抗原検査キットだけを販売する。この時間帯は処方箋を受け付けない。

※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

災害対策

新興感染症への薬事対応と国際的人道支援に関する講演会報告

会期：令和4年8月25日（木）19:30～21:00

会場：沖縄県薬剤師会館ホール・Web (Zoom)

<プログラム>

開会の挨拶

【講演】『新興感染症への薬事対応と国際的人道支援について』

司会：災害対策委員会 鈴鹿 玲子

災害対策委員会 委員長 姫野 耕一

講師：福岡大学薬学部 教授 江川 孝

座長：災害対策委員会 中尾 滋久

ダイヤモンドプリンセス号での調剤や本部運営、ピースウィンズ・ジャパンの一員としてウクライナの隣国モルドバ共和国にて避難民への医療支援活動に参加される等、DMAT隊員で福岡大学薬学部教授の江川孝先生をお招きしての講演会に参加しましたので報告いたします。

○新興感染症への薬事対応

ダイヤモンドプリンセス号内での経験談を中心に講演いただきました。

船内は、被災地。活動目標を「乗客の安全とクルーを支える活動」として、被災者である乗客とクルーのための支援を行ったとのこと。その際には、同じく支援に入られた医師の「効率も大切だが一番大切なことは何かを考えましょう」という言葉を胸に、活動をされていたとのこと。まずは、災害研修で必ず出てくる

C : Command & Control (指揮命令と連携)

S : Safety (安全)

C : Communication (情報伝達)

A : Assessment (評価)



T : Triage (トリアージ)

T : Treatment (治療)

T : Transportation (搬送)

が基本にあり、感染症においては特に「S」が重要。

「S」: Safety 安全 の考え方として「3S」があり、

1. Self : 先ず自分の安全の確保 (PPEなど)

2. Scene : 次に現場の安全の確認

3. Survivor : 安全に傷病者を救護にあたる。

3Sは順番もこの順で大切とのことでした。

感染症における安全対策は、危険な状況と安全な状況、その閾値を判断して対策を講じるとのことで、PPEにおける対策の具体例を挙げて説明していただきました。

最後に、薬剤師としてこの業務に携わったことの振り返りとして、「覚悟と責任」「正しく恐れること」「業務をDX化することで活用しやすく」「同種同効薬の提案」等をあげられ、このような事例が現在の保険薬局の業務においてどのように活かされるか、例を挙げて説明していただきました。

〔災害対策委員会〕



鈴鹿 玲子 委員



姫野 耕一 委員長



中尾 滋久 委員

例：「抗原検査陽性者を医療機関へつなぐ連携体制」

「薬局内のゾーニング及び感染対策」

「オンライン服薬指導や健康相談」

「セルフメディケーションの啓発」等

○国際的人道支援

「ウクライナ避難民への医療支援」

薬剤師は初派遣で、「薬についての困りごとがあるらしい」ということを聞いておられたそうです。仮設診療所設立までの経緯や、現地での手続きなどについて、実際に行われた活動についてのご講演でした。

はじめに、現地の保健省（MoH）や日本で言う保健医療福祉調査本部（EMTCC）と協力し、医療ニーズを調べるなどの調査活動を行ったそうです。医療チームとして登録する際には、どんなことを行える医療チームなのかを登録して活動することでした。仮設診療所を設置することになり、見せられた医薬品は一つの箱に放り込まれていたとのこと。「薬についての困りごと」→調剤だけの問題ではなく、薬局機能を整える必要があると判断。そこで、現状分析をし、資源管理（ヒト・モノ）と情報管理に分けてプロブレムリストを作成。

今後も増えるであろう避難民と診療継続のためには「患者の全身状態を管理できる看護師の増員が必要」と考え、「薬局機能を立ち上げ、薬剤師以外の医療従事者でも医薬品管理ができる体制を整えること」を活動目標とされたとのことでした。

そこで、先ほどのプロブレムリストに沿って問題をクリアしていく活動を行ったそうです。

例えば、

☆医薬品整理→東日本大震災の時の医薬品の整理方法の経験が役立ち、症状や臓器ごとに分類し、鍵付き保管庫を用意してもらい保管した。

☆医薬品調達のルートを確保→日本から来た薬剤師だという事を話し、現地の薬局からの協力を得ることが出来た。市販薬だけでなく医療用の医薬品を入手することができた。

☆在庫管理→スプレッドシートを活用して、不足しているアイテム数や商品をわかりやすくした。



講師 江川 孝 福岡大学薬学部教授

☆医薬品集→ファイルメーカーを使って作成。「シンプルにわかりやすく」を心がけた。妊婦や授乳婦についての注意事項も掲載。在庫管理と医薬品集はDX化により日本からもリモート支援できる体制をつくれた。

☆服薬指導→イラストを用いて服用方法や薬効がわかりやすく伝わるように工夫。

また、コンタクトリストに「メンタルヘルス対応」の依頼もあり、薬剤の確認。抗不安作用が認められる入手しやすい薬の提案や、薬を通して患者さんに寄り添う事をされたとのことでした。

そして、薬局機能の引継ぎのための資料作成や、薬局部門の通訳さんもリクルートされたとのことでした。

一緒に活動されていたメンバーにも恵まれ、医師は特に抗生剤を使用する際にはいつも相談をしてくれたと話されていました。薬剤師として、同じチームのメンバーとして活躍された先生の姿が容易に想像できるようなご講演でした。

私は実際に災害現場に支援に入った経験はありません。無いからこそ、このように、実際に経験された方の話を少しでも多く聞き、学び、想像して、災害に備えられるよう活動していきたいと考えています。今回のご講演は、支援、受援両方の立場で海外の方とのやり取りを考える上でもとても勉強になりました。本当にありがとうございました。

（報告：災害対策委員会 鈴鹿 玲子）

学術研修

令和4年度 新任・新人薬剤師研修会 報告

日時：令和4年7月3日（日）13:00～16:50

会場：WEB参加

主催：沖縄県薬剤師会・沖縄県病院薬剤師会

<プログラム>

1. あいさつ

2. 医薬品情報業務について

3. 薬歴の書き方について

4. 薬薬連携について

5. 行政薬剤師について

6. 学校薬剤師について

7. 女性薬剤師部会紹介

8. 青年薬剤師部会紹介

司会	沖縄県薬剤師会事務局 次長	大城 喜仁
	沖縄県病院薬剤師会 会長	中村 克徳
	沖縄県薬剤師会 会長	前濱 朋子
	薬事情報委員会	石井 秀典
	琉球大学病院 薬剤部	池村 憲明
	那覇市立病院 薬剤部長	金城 雄一
	すこやか薬局松島店 管理薬剤師	古堅 直也
	沖縄県 保健医療部 衛生薬務課	石川 理奈
	学校薬剤師部会 副部会長	知名 博樹
	女性薬剤師部会 部会長	草壁 瑞恵
	青年薬剤師部会 部会長	上原 卓朗

令和4年度新任・新人薬剤師研修会は、去る7月3日に今年もコロナ禍の中、WEB参加型で開催された。参加者は、薬局19名、病院20名、薬学生1名の計40名の参加であった。

はじめに、中村克徳病院薬剤師会会長、前濱朋子薬剤師会会長から、コロナ禍における薬剤師の役割等を交えたあいさつがあった。

次に、「医薬品情報業務について」を薬事情報委員会の石井秀典氏が講義した。その中で、情報収集においては、これまで最初に確認すべき資料は添付文書であり、すぐに活用できる情報源であったが、今後は、添付文書は紙媒体ではなくなり、電子化される。また、

インタビューフォームも電子化されているとのことで、インターネット活用に関する講義は、有意義であった。

続いて、「薬歴の書き方について」を琉球大学病院の池村憲明氏が講義した。薬歴は薬剤師が行った医療の記録である。病院内においては、一人の患者さんにかかわる多種多様な医療スタッフと共にPOSを利用し、それに基づくSOAPを利用した薬歴の症例が紹介された。薬剤師が薬歴を記載する法的根拠や、医師から薬剤師へのタスク・シフト/シェアに当たっては、薬歴をしっかりと記載しておくことが必要であることを学んだ。

〔部会紹介〕



中村 克徳
県病薬会長



前濱 朋子
県薬会長



〔行政薬剤師〕
石川 理奈 氏



〔学校薬剤師〕
知名 博樹 氏



〔女性薬剤師〕
草壁 瑞恵 氏



〔青年薬剤師〕
上原 卓朗 氏

続いて、「薬薬連携について」を那覇市立病院の金城雄一氏と門前の薬局であるすこやか薬局松島店の古堅直也氏が講義した。「薬歴の書き方について」の講義でもあったように、これからの薬剤師業務は対人業務が強化されていく。その中で、チーム医療という概念はとても重要な要素であることを改めて認識した。入院中は病院薬剤師が、退院後は薬局薬剤師が関わることになる。入院中から退院に至る過程の情報は、とても重要であると感じている。外来がん化学療法が進む中で、薬薬連携は特に重要であり、トレーシングレポートの活用法の意義を学んだ。

研修会の後半は、「行政薬剤師について」を沖縄県保健医療部衛生薬務課の石川理奈氏が、「学校薬剤師部会について」を学校薬剤師部会の知名博樹氏が、それぞれ説明し、病院・薬局薬剤師以外の薬剤師の業務について学んだ。

最後に、「女性薬剤師部会紹介」についてを草壁瑞恵氏が、「青年薬剤師部会紹介」についてを上原卓朗氏が、それぞれ説明し、各部会の活動内容を知ることができた。

本研修会は、これからの薬剤師業務を見直す意味でも非常に有意義なものであった。

(報告：学術研修委員会 日高 久美子)

〔講師陣〕



「医薬品情報業務について」
石井 秀典 氏



「薬歴の書き方について」
池村 憲明 氏



「薬薬連携について」
金城 雄一 氏



古堅 直也 氏

会報原稿募集のご案内

広報委員会

おきなわ薬剤師会報は皆様の会報です。広報委員会では、会員の皆様からの原稿や作品を多方面にわたり募集致します。活発な御投稿をお待ち致しておりますので、是非、御協力下さいませようお願い致します。

【会報表紙及びカット写真】

写真にタイトルを付けて奮ってご応募願います。写真の採否、掲載月については広報委員会に一任頂きますのでご了承下さい。表紙写真はカラー、カットについては白黒印刷となります。

【会員からの意見箱】

皆様の質問、意見、主張を掲載します(薬剤師会活動や社会に対する本音など何でも結構です)。日常業務の中での疑問、薬剤師会活動、賠償責任保険、医薬分業、一般薬販売等について質問を受け付けます。

- ・誌上匿名は可能です。
- ・回答者を指名されても結構です。

【寄稿コーナー】

勤務薬剤師としての立場から見られた日常業務、過去、現在の職場に対する長短所・要望等。若い先生方からの御意見、御投稿をお待ちしております。

同時にベテランの先生方からの店舗経営に関する事、開業顛末記等、今後の進路を決める若い先生方へのアドバイス等についても募集します。

【会員作品・趣味のコーナー】

会員からの作品・趣味等を随時募集しております(手記、随筆、紀行文、詩、短歌、俳句、川柳、写真、絵画、毛筆等の作品、スポーツ同好会や趣味の集い等の紹介や活動状況報告など何でも歓迎します)。



☆原稿送付先(会報に関する問い合わせ)

沖縄県薬剤師会事務局 大城まで 〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川 218-10
TEL 098-963-8930 FAX 098-963-8932 e-mail: kouhou@okiyaku.or.jp

実務実習

令和4年度第Ⅰ期薬学生実務実習報告



令和4年度第Ⅰ期の薬学生実務実習受け入れ報告を致します。

薬学生実務実習受入委員会
上間 秀子

第1期は2月21日から5月8日までの11週間、8大学（福岡大学・第一薬科大学・長崎国際大学・九州保健福祉大学・山口東京理科大学・日本薬科大学・千葉科学大学・広島国際大学）から17名の学生を11週間受入れました。

評の『実務実習のツボとコツ』を琉球大学医学部医学生の平井聖司先生に、『災害時医療と薬剤師』を、琉球大学病院薬剤部の佐久川卓先生に行ってもらいました。今回も現場ではなかなか指導出来ない部分をより深く学び理解する事が出来たと思います。

今期より新たに、中部地区漢方実習をすずらん薬局さんに協力してもらいました。

新型コロナウイルス蔓延状況が続く厳しい状況の中、快く受け入れて頂いた実習施設の調剤薬局、指導薬剤師の先生方、薬局スタッフの皆様、外部実習でお世話になった先生方、改めて心より感謝申し上げます。以下に実習生の感想文と実習薬局、実習協力機関を掲載いたします。紙面をもって御礼申し上げます。

2名の実習生を受け入れてもらいましたが、受けた実習生は、漢方薬は一つの成分に対して効能・効果が沢山ある為、処方薬を見ただけで患者さんの症状を予測する難しさやそれを服薬指導時にしっかりと確認し、指導する大事さなどを学んだようです。

また、集合研修として前期に引き続き大好

協力施設・委員会・団体 (順不同)

- ぼたん薬局 ○すずらん薬局 ○みさと虹薬局 ○こくら虹薬局 ○ミドリ薬局 ○がねこ薬局
- ヴァインドラッグあがりはま店 ○すこやか薬局 野嵩店 ○とくりん薬局比屋根店
- 株式会社 薬正堂（すこやか薬局グループ） ○株式会社スズケン沖縄 ○各地区薬剤師会
- 学校薬剤師部会 ○学校薬剤師の先生方

実務実習薬学生・受入薬局

氏名	大学	受入薬局	指導薬剤師
宮里 ちひろ	福岡大学	みらい薬局	四谷 祐子
大城 舞衣	福岡大学	つる薬局	新垣 紀子
新垣 翔	福岡大学	がじまる薬局	照屋 林一郎
伊佐 里穂	福岡大学	そうごう薬局 新赤十字前店	西川 裕
松田 みなみ	福岡大学	ふく薬局 名護店	西坂 順
喜屋武 杏樹	第一薬科	幸地薬局	幸地 良信
西田 健人	第一薬科	はくあい薬局	福永 順一
新垣 康弘	第一薬科	ハーブ薬局 とよさき店	仲里 珠美
伊敷 和大	長崎国際大学	こくら虹薬局	野村 久子
金城 玲菜	長崎国際大学	とくりん薬局 比屋根店	高木 英子
吉田 菜々子	長崎国際大学	とくりん薬局 赤嶺駅前店	仲宗根 雅恵
天久 真生	九州保健福祉大学	ハーブ薬局	大城 文男
高尾 佳拓	九州保健福祉大学	すこやか薬局 松島店	古堅 直也
宮城 里奈	山口東京理科大学	アシスト薬局	西田 琴美
小橋川 大樹	日本薬科大学	すこやか薬局 野嵩店	金城 由美子
大城 雛乃	千葉科学大学	吉田薬局 はんたがわ店	吉田 洋史
伊波 亘	広島国際大学	すこやか薬局 沖赤店	玉村 澄恵

令和4年度第Ⅰ期実務実習薬学生からの体験記・感想

長崎国際大学 5年 伊敷 和大
 (こくら虹薬局 実習 指導薬剤師 野村 久子)

私たちは、医薬品の供給不足と COVID-19 流行の最中、薬局で実務実習の経験を積むことができました。医薬品の不安定な供給状態は、実習生としてはどうすることもできませんでしたが、薬剤師の先生方の対応を間近で見学することができました。代替薬になるお薬を医師と相談したり、後発もしくは先発医薬品どちらかに切り替わることを心配される患者様に薬剤師の先生方が丁寧に説明したりと臨機応変に対応する姿に、「薬剤師」という立場の重要性が感じられたと同時に、薬剤師を目指すモチベーションの向上に繋がりました。

こくら虹薬局では、在宅や外来の患者様に対して管理栄養士と共に栄養面でのサポートを行っており、患者様や薬剤師の方々から好評であることを知ることができました。食生活は若いうちから意識する必要があるので、私自身も含め、将来「未病」の方に対しても、他職種との連携を深めて地域住民の健康寿命を延ばすことに貢献できるようになり

たいと思います。

11 週間の実習で、私のごちない服薬指導が患者様に負担がかかるのではないかとと思う日がありましたが、患者様からの応援や私の話に興味を示すような反応を度々いただき、逆に元気をいただくことができました。また、患者様からお薬の服用を始めてから「症状が改善されている」「検査値が良くなっている」とおしゃっていただいた際には嬉しく感じました。長いようであつという間に過ぎて、慣れ始めた頃には実習が終わってしまい、患者様に対しての理想的な服薬指導にはなりませんでしたが、立派な薬剤師になって患者様に必要とされるように一段と努力していきたいです。

最後に、実習に携わっていただいた薬剤師の先生方、関係者の方々、患者様ありがとうございました。地元の患者様と関わりながら実習できて光栄でした。今回の実習で得た経験と知識をこれからの勉学につなげていきたいと思ひます。



令和4年度第Ⅰ期実務実習薬学生記念撮影

福岡大学5年 宮里 ちひろ
(みらい薬局 実習 指導薬剤師 四谷 祐子)

11週間の薬局での実務実習で、調剤や服薬指導などを通して学ぶことがたくさんあり、薬剤師の業務の責任の重さを感じました。日々、多くの処方箋に触れることでピッキングや一包化などの調剤業務がスムーズにできるようになったと感じています。似た薬の取り間違いや規格の間違い、数え間違いなどミスを起こすポイントが身近にあることを痛感し、常に責任を持つことが重要だと思いました。また、監査をすることも安全に医薬品を提供するために重要な業務だと実感することができました。服薬指導では、患者さんの体調の変化や薬剤に対する不安に寄り添い、安心して服用できるように指導することが大事だと感じました。また、薬に関する知識だけでなく、食事などの栄養管理や運動状況などの生活面でもアドバイスをしたり、検査値やバイタルサインなどから患者さん1人1人に合った指導をしたりするため、幅広い知識が必要だということを感じました。

薬局での実習以外にも在宅訪問や施設訪問、ドラッグストアでのOTC医薬品に関する実習や薬局製剤の実習、卸業者での実習、学校薬剤師の業務なども体験でき、薬剤師は地域の保険、医療、福祉などにも参画し、様々な現場で活躍しているということを実感しました。

実習を通して、多くのことを学び、成長できたと感じると共に、課題も見えてきました。それはコミュニケーション能力です。薬剤師は患者さんへの服薬指導、医師への疑義照会、卸業者の方と情報交換、在宅業務で医師や看護師、ケアマネ、施設のスタッフと連携をとるなど、コミュニケーションをとる機会がたくさんあります。そのため、コミュニケーション能力は薬剤師に欠かせないものだと感じました。

この薬局実習で学んだことを忘れず、将来に活かせるように勉学に励んでいこうと思います。実習を受け入れてくださった薬局、薬剤師の先生方、ありがとうございました。



集合研修『実務実習のツボとコツ』 講師の平井聖司先生（後列左から4人目）を囲んで

長崎国際大学5年 金城 玲菜

(とくりん薬局 比屋根店 実習 指導薬剤師 高木 英子)

実習が始まる前はとても不安でしたが、薬局のみなさんが温かく接してくださり、そして丁寧に指導してくださったおかげで11週間無事終えることができました。

忙しいなかでしたが、実習では服薬指導をたくさん経験させていただきました。最初は薬の説明を一方的に行うことしかできず、指導薬剤師さんがフォローしてくださると患者さんから話がどんどん出てきて、服薬指導は人と人の会話であり、コミュニケーション能力が必要だと感じました。ただ薬の知識があり、その知識を説明するだけの人ではなく、患者さんから話を引き出し、患者さんに合った指導をすることで患者さんに聞き入れてもらい、患者さんが薬局を出た後の生活のためになることが薬局薬剤師の役割のひとつだと感じました。

患者さんの背景はそれぞれ違い、疾患や状態も異なります。処方内容や薬歴からある程度患者さんを把握することはできますが、話しをしている中で目の前の患者さんの表情や態度、話し方から、薬の効果を理解できているのか、話しを聞いてほしい人なのか、不安

を抱えているのか、困っていることはあるのかなどを読み取り、引き出しながら、それぞれの患者さんに合わせて問題を解決し、薬物治療の効果を発揮できるように指導していくことを学びました。

また、こうした様々な患者さんがいる中で、一人一人の患者さんに対してすぐに適切な指導が行えるように薬剤師は多くの引き出しを持っていることが必要だと学びました。

そしてもう一つ大切なこととして、患者さんに対するコミュニケーションだけでなく、一緒に働く他の薬剤師や事務員とのやり取り、病院や施設の医師や看護師、介護士などの様々な職種の方々と連携を取るためにもコミュニケーション能力が必要だと分かりました。

服薬指導について重ねて指導を行っていたおかげで、私は少しずつ患者さんとコミュニケーションが取れるように成長しました。薬局実習で経験したことを活かし、これからもたくさんのことを学びながら成長できるように日々精進していきたいです。11週間ご指導していただき本当にありがとうございました。



集合研修『災害医療と薬剤師』
講師：佐久川卓先生
(琉球大学病院薬剤部)



集合研修『学校薬剤師って何?』
講師：知名博樹先生
(学校薬剤師部会副部会長)

保健福祉

令和4年度沖縄県薬剤師認知症対応力向上研修報告

日時：令和4年9月11日（日）13:00～17:15

会場：沖縄県薬剤師会館ホール・Web



保健福祉委員会
中尾 滋久

令和4年9月11日（日）に、現地とオンライン（ZOOM）で本研修会を開催しました。

薬剤師は、認知症の人の状況に応じた薬学的管理だけではなく、認知症の疑いのある人に早期に気づき、かかりつけ医をはじめとした医療職や関係機関との連携、認知症の人とその家族への支援体制構築の担い手となることを目的として平成28年度より本研修会を開始しました。

今年度よりカリキュラムやテキストが刷新されました。Ⅰ. かかりつけ薬剤師の役割とⅢ. 薬局業務における実践は私、Ⅱ. 基本編は宮里病院の山城千絵医師（認知症サポート医）、Ⅳ. 地域・生活における実践は沖縄県高齢者福祉介護課の三和秀樹先生、那覇市地域包括支援センター識名の平林容子先生が講義を行いました。

この研修を修了すると沖縄県知事名の「修了証書」を交付し、同意を得られた薬剤師は研修修了者として沖縄県のホームページに掲載されます。令和3年度研修終了時点で掲載されている薬剤師は431名です（この研修は会員だけではなく、県内に勤務するすべての薬剤

師が参加可能なため会員以外の修了者も掲載されています。また、この修了者名簿は地域包括支援センターなどに配布されます。

認知症になっても住み慣れた地域で安心して暮らせるまちづくりのために、多職種連携・地域包括ケアシステムの中で積極的に関わりを持てる、また認知症の人とその家族からいつでも気軽に相談のできる薬剤師が期待されています。安全な薬物治療を提供するだけではなく、「気づき」や「つなぎ」のできる地域の医療を担う専門職の一員として活動できる薬剤師が増えていくことで、認知症だけでなく罹病後も安心して生活できるようになると思います。

厚労省のサイトにある介護・高齢者福祉の中にある「認知症施策」について詳細な記載がありますので是非ご参照ください。

「厚労省 認知症施策」で検索。もしくは下記URLを入力してください。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_kourei_sha/ninchi/index.html

<令和4年度沖縄県薬剤師認知症対応力向上研修プログラム>

時 間	内 容	講 師 等
12:30 ~ 13:00	受付	
13:00 ~ 13:05	オリエンテーション	
13:05 ~ 13:35 【30分】	I かかりつけ薬剤師の役割 ○認知症を取り巻く施策 ○かかりつけ薬剤師・薬局に期待される役割 ○早期発見・早期対応の意義 ○本人の視点を重視したアプローチ	沖縄県薬剤師会保健福祉委員会 中尾 滋久
13:35 ~ 13:40	質疑応答	
13:40 ~ 14:40 【60分】	II 基本知識 ○認知症の原因疾患（特徴と症例） ○認知症の診断基準 ○認知症の診断・アセスメントの基本的な役割	認知症サポート医 宮里病院 山城 千絵
14:40 ~ 14:45	質疑応答	
14:45 ~ 14:55	休憩	
14:55 ~ 15:55 【60分】	III 薬局業務における実践 ○認知症を疑う観察のポイント・初期対応のポイント ○服薬の継続管理を円滑に進めるためのマネジメント ○薬局等で起こるBPSDに対する対応 ○本人・家族（介護者）への対応 ○多職種連携の必要性和徴候からの「気づき」「つなぎ」	沖縄県薬剤師会保健福祉委員会 中尾 滋久
15:55 ~ 16:00	質疑応答○会場セッティング	
16:00 ~ 17:00 【60分】	IV 地域・生活における実践 ○認知症ケア・支援の基本 ○認知症の人の意思決定の支援について ○認知症の医療・介護に関する施策・制度、地域の仕組み等 ○地域・多職種連携	沖縄県高齢者介護福祉課 班長 三和 秀樹 那覇市地域包括支援センター識名 平林 容子
17:00 ~ 17:05	質疑応答	
17:05 ~ 17:15	アンケート記入	

<講師陣>



学薬部会

第50回沖縄県薬剤師会学校薬剤部会総会

日時：令和4年7月10日（日）13:00～13:30

会場：沖縄県薬剤師会館 ホール

<式次第>

○部会長あいさつ

○議題

- 報告 第1号 令和3年度事業報告
- 第2号 令和3年度会計報告
- 第3号 令和3年度会計監査報告
- 議案 第1号 令和4年度事業計画案
- 第2号 令和4年度歳入歳出予算案
- 第3号 役員の暫定的な増員について

○閉会のあいさつ

司 会 長 瀬 涼
 議 長 村 田 成 夫
 部 会 長 村 田 成 夫

副部会長 平 良 恭 子
 会 計 新 垣 紀 子
 監 事 瑞慶山 純 子
 副部会長 平 良 恭 子
 会 計 新 垣 紀 子
 部 会 長 村 田 成 夫
 副部会長 知 名 博 樹

沖縄県におけるアタマジラミに関する研修会に先立ち、第50回沖縄県薬剤師会学校薬剤師部会総会が開催された。

司会進行の長瀬涼氏より、本総会の議長について、本部会則第9条に「部会長は総会、役員会、支部長会を収集し、その会議の議長となる。」とあることが述べられ、村田部会長が議長を務めた。

本総会は、次第に沿って各担当より報告及び議案の説明が行われ、全て承認され終了した。議案第3号では、「役員の暫定的な増員について」村田部会長より、暫定的な措置として副部会長を4名から5名に増員する必要性に

ついて説明があり、本部会那覇支部長の新垣紀子氏が就任することが承認された。

最後に、知名副部会長のあいさつにより終了した。（報告:事務局 長嶺 勇作）

【学校薬剤師部会 新役員】

部 会 長：村田成夫
 副部会長：新垣紀子、上原卓朗、笠原大吾、平良恭子、知名博樹
 会 計：新垣紀子（兼任）
 書 記：知名博樹（兼任）
 監 事：瑞慶山純子、新城光枝



長瀬 涼 氏 村田 成夫 部会長 平良 恭子 副部会長 新垣 紀子 会計 瑞慶山 純子 監事 知名 博樹 副部会長

学薬部会

沖縄県薬剤師会学校薬剤部会主催研修会

日時：令和4年7月10日（日）14:00～15:30

会場：沖縄県薬剤師会館ホール及びWeb

<式次第>

○あいさつ

○講演

「薬剤抵抗性アタマジラミの現状と新薬」

「沖縄県で被害が多い虫退治」

○事務連絡

沖縄県薬剤師会ホームページ学校薬剤師部会のページの紹介等について

司 会 長 瀬 涼

部 会 長 村 田 成 夫

琉球大学病院 皮膚科 山 口 さやか

アース製薬株式会社 山 本 美由紀

副部会長 平 良 恭 子

「学校薬剤師はどんなことするんだろう。」と漠然とした気持ちで研修会に臨みました。

第一部では、沖縄県のアタマジラミの現状について学びました。アタマジラミは子供の間で感染が広がり、市販薬で治すイメージしか持っていないませんでした。しかし、沖縄県で流行っているアタマジラミは治療抵抗性であり、商品を選ばないと効果が無いというのです。シラミ用の商品ならどんな種類でも効果があると思っていた私にとって晴天の霹靂でした。また、アタマジラミの治療薬の治験も現在行われていると研修会で知りました。効果的な治療が確立されることを願ってやみません。

第二部では、虫ケア商品(殺虫剤)について学びました。人には殺虫成分に対する代謝酵素があるため、虫ケア商品を使用しても私達の健康には問題ないそうです。少し話が飛びますが、つい先日、薬局スタッフがある患者夫婦のご自宅へ訪問して帰宅した後、身体中に多数の発疹が出来、痒みを訴えました。患

者宅はお世辞にも清潔とは言えず、物をどけるたびにコバエが飛び出し、ご夫婦はいつも咳をしていたそうです。ご夫婦は高齢なので、こちら側からの住居への薬剤の使用は憚られていたのですが、この講義を聞き、すぐに虫ケアを勧めようと思いました。

今回の研修では学校薬剤師の活動内容を知ることができませんでしたが、私達の健康に直結する内容で、大変勉強になりました。

<講師陣>



山口 さやか 氏



山本 美由紀 氏

お知らせ

地区・部会からの原稿をお寄せ下さい！

ぜひ“おきなわ薬剤師会報”へ地区薬剤師会、部会の活動・状況報告等を投稿して下さい。活動報告以外の情報も歓迎します！

九山大会

第81回九州山口薬学大会参加報告

去る令和4年9月18日・19日の2日間、第81回九州山口薬学大会が実に4年ぶりに熊本県の熊本城ホールにて開催されました。

記憶に深く刻まれたコロナ禍による沖縄県での九州山口薬学大会の中止、医療現場でのコロナ対応、オンライン服薬指導等関連規制の変更、不安定化する医薬品の供給網といった、過去に例のない大きな環境の変化を経験し、息つく暇もなくオンライン資格確認の原則義務化への対応が迫る中、各地域医療の最前線で公衆衛生の向上及び増進、国民の健康な生活の確保に貢献し続けた県内外の薬剤師・医療従事者との交流の場が遂に訪れた感慨深さ、久方ぶりの現地参加への緊張、発表内容への期待と様々な感情が入り混じる中での現地参加でした。

開催日に向けて台風14号が沖縄県に迫る中、往路復路の飛行機便は予定通り運航するのか、学会以降の業務に支障は出ないか、滞在延長に伴う費用の処理、そもそも台風が会期中の九州にも迫る中どれだけの人が現地に赴き参加するのだろうか——。直前の対応に追われ不安が募る中、往路便は無事に飛びホテルにチェックイン、手軽にと熊本ラーメンを堪能し、遠目に熊本城を見ながら前日を終え、当日の会場へ。

大会が始まると事前の憂慮は取り越し苦労であったといわんばかりに会場のいたる場所に参加者が溢れ、会は予定通り進行。演者の生の声を聴きながら学ぶ4年分の知見、培われたオンラインへの対応力を活かした遠隔発表等、今大会のテーマ「未来への礎 —変化と再構築—」を体現する薬学大会を体験できました。沖縄県からは口頭発表・ポスター発表ともに複数の発表者が日々の研鑽の成果を発露し、県外の先生方と交流する様子を目の当たりにすることができ、誇らしい気持ちを抱

株式会社 薬正堂 すこやか薬局
安次富 大



くとともに自己研鑽への励みを頂きました。

会期中は台風もありほぼほぼ現地散策は不可能、飲食店も限られた店舗が限られた時間で営業しているのみ…くまモンに会えると案内されていたくまモンスクエアにも台風が来ている間には行ってもいけないと思いますとのお返事が…5年前に被災したことを感じさせない復興した綺麗な街並みを前に「学会参加が本分ですよ？」と台風に戒められるかのような状況に、自分を納得させ観光は次の機会にしようと思いを切り替えていたのも束の間、台風による復路便の欠航通知、当日中の振替不可との通知が。往路飛行機便の振替、延泊分のホテルの予約、予定通りに帰沖できないとの報告（報告しようにも当日は月祝でしたが…）。想定外の対応に追われつつも、この4年で磨かれた能力こそ不測の事態への対応力ではないかと自分を奮い立たせ、朝に全て再手配、大会最終日へ。人事を尽くしてしまえば気持ちも割り切れるもので、話はしっかり身に入り無事全日程が終了。ホテルで1日待機しながら学会の成果をまとめ、翌日運行再開した新幹線で博多、そして往路便にて沖縄へ。何はともあれ怪我人なく帰れたのが一番の成果でした。

薬剤師としてだけでなく、社会人としても成長させてくれる薬学大会であったこと、次の学会でこそ散策を果たしたく積もった私の想いをここに報告いたします。



熊本ラーメン

九山大会

第81回九州山口薬学大会参加報告
シンポジウム3『医療情報が拓く薬剤師業務』薬事情報担当理事
吉田 典子

第81回九州山口薬学大会初日のシンポジウム3において、本会薬事情報委員会の石井秀典委員がシンポジストとして、「海外のICT活用例から考える、今後の薬局業務」というテーマで、薬局薬剤師のDX (Digital transformation)、海外における電子処方箋の運用状況、ICT活用例と薬局薬剤師がすべきことについて発表された。

DXは、現在さまざまな分野において推進されている。デジタル化の遅れている医療分野だが、医療におけるデジタル化はどういったものか、冒頭に「医療デジタル化の4段階」の説明があった。1段階目は「アナログ」、2段階目は「情報のデジタル化」、3段階目は「プロセスのデジタル化」、4段階目は「DX」(デジタルによる新たな価値の創造)である。今日本は医療のデジタル化の2段階から3段階におり、4段階目のDXつまり医療情報の一元化を最終目標としている。

平成27年公表の「患者のための薬局ビジョン」では、服薬情報の一元的・継続的把握、医療機関等との連携において、ICTの活用が重要であることが示されているが、現状は薬局ビジョンが目指す薬局の価値は十分に発揮されてない状況にある。

海外の薬局では、電子処方箋の普及により、疑義照会の削減、医療の質や信頼性向上、紙の保管作業や場所の削減、オンラインによる医療の促進等の効果が実証されている。エストニアは、国民の98%が電子身分証明証を持っていることを背景に、令和元年時点で99%の電子処方箋が発行された。日本の目指すべき最終目標の4段階目の薬局薬剤師DXを実践したイギリスでは、診療情報へのアクセス権限が薬局薬剤師に認められており、投薬の理由や診断内容も閲覧可能である。また、認定プログラムを修了した薬剤師には独立処方権が

認められている。イギリスの例は、医療のデジタル化が薬剤師の職能拡大に大きく寄与する可能性があることを示している。

石井委員は、今後の薬局・薬剤師に求められることとして、患者との信頼関係を構築するシステムを薬局をあげて作る必要がある。そのためにICTの利活用は必須であり、その環境が整った時に発揮できる専門的な薬学知識や基本的な医学知識を、今のうちから習得する努力をすべきだと強調された。

石井委員は、初の学会参加と聞いていたが、錚々たる顔ぶれの中で終始落ち着いて堂々と発表された。長崎県薬剤師会の田代会長もシンポジストとなっており、「医療情報連携ネットワーク」の発表の中で、日本薬剤師会学術大会の分科会では、石井委員の発表された海外・エストニアの現状等の話も出てくると紹介され、医療DXについての関心の高さが伺えた。シンポジウム終了後の緊張が解けた表情のシンポジストらが交流する様子は、対面ならではの良さを再認識させられ、とても印象に残っている。

最後に、4年ぶりの九州山口薬学大会であったが、震災6年後の熊本での大会は、台風14号の直撃を受け、会場に来られず急遽直前のビデオ撮影や音声録音などを余儀なくされた演者や運営側の苦勞はいかばかりであったか。そんな心配もよそに、各会場では大きな混乱もなく無事に大会が終了した。



シンポジスト 石井 秀典 氏

※ICT: Information and
Communication Technology
(情報通信技術)

九山大会

第81回九州山口薬学大会参加報告 シンポジウム9『コロナ禍での学校薬剤師活動』



とくりん薬局 南風原店
石井 秀典

去る9月18日から2日間にわたり開催された九州山口薬学大会において、沖縄県薬剤師会学校薬剤師部会より新垣紀子副会長がシンポジストとして登壇されました。当日は台風14号が九州地方に迫り、飛行機だけでなく新幹線や在来線も運休という荒天となり、座長の労を務められる予定であった知名博樹学校薬剤師部会副会長は残念ながら欠席となったほか、一部演者の先生もWebでの発表に変更となるなど、急な対応を迫られることの多い大会となりました。

そんな中、新垣副会長は普段と変わらぬ紀子スマイルで、会場やWebで参加された先生方へ「コロナ禍における学校薬剤師の関わり方～担当校での取組について～」を発表されました。

新型コロナウイルス感染症の拡大により学校の教育環境は一変しており、感染のリスクを可能な限り低減した上で、児童・生徒等の心身の健康状態の把握、日々の感染症対策に係る指導、オンライン学習等による家庭学習や学校行事等の工夫など様々な対応が続いています。こうした状況下で、学校の衛生管理に関して学校薬剤師に求められる指導・助言も多岐にわたることが予想されます。学校現場における課題の1つである、感染拡大防止に向けた基本的な対策の「換気」「密回避」「手洗い」について実際の取り組みを聞くことができました。

「換気」に対する取り組みは、気体採取器やCO2モニターを用いた二酸化炭素濃度測定により、換気が十分に行われているかを確認していました。窓を閉め切った状況が続くことで、二酸化炭素濃度が基準値を大きく上回る結果となったことから、対角線上での窓の開放など有効な換気方法を学校全体に周知するよう指導を行っていました。また、窓を

開放しても十分な換気が得にくい時は、サーキュレーターの利用も有効であり現場への指導に活かせると感じました。

「密の回避」に対する取り組みは給食時の感染対策を行っており、配置などにおける工夫や、接触の機会を減らす工夫をしていました。学校の規模や食事をする場所の広さによって対策は異なるため、パーティションでの区切りや対面しないような机の配置など、その学校に合わせた指導をすることが重要なのだと思いました。また、使い捨て容器を利用することで接触機会を減らし感染対策に繋がっていました。

「手洗い」に対する取り組みは手洗いチェックによる教職員への指導をしていました。手洗いは最も基本的で重要な感染対策ですが、30秒間しっかり手洗いしても、手洗いチェッカーを使って見てみると、洗い残しのない先生は少なかったようです。正しい手洗い方法の指導とともに、30秒かけて2度手洗いをすることが感染対策を行う上で重要であり、先生方に実際体験してもらうことで、教職員の生徒への指導スキル向上にも活かせるだろうと感じました。

学校薬剤師として学校の環境衛生に携わることとはとても重要なことであり、今回のシンポジウム参加で多くの知識や情報を得ることが

出来ました。今後もこのような機会には積極的に参加して、担当する学校での業務内容の更なる充実を図ろうと思います。



新垣紀子先生と記念撮影

九山大会

第81回九州山口薬学大会参加報告

女性薬剤師分科会『ジェンダー平等、共に認めあう社会へ』

今年度、第81回九州山口薬学大会は9月18日・19日と熊本県の熊本城ホールにて開催されました。

私達、沖縄県薬剤師会女性薬剤師部会は、9月19日に女性薬剤師分科会においてゲストスピーカー本田顕子先生・宮原富士子先生の後に、「沖縄県女性薬剤師の現状と課題」という内容で、草壁瑞恵部会長の発表が続く予定となっております。そのため、数名で参加を予定していましたが、残念なことに大型の台風の接近で、ほとんどの参加者が現地参加を断念しました。さらに残念なことに、熊本にてお会いすることを楽しみにしていたゲストスピーカーの本田顕子先生と宮原富士子先生はWEB参加となり、会場も台風の影響を受け参加者が少なかったです。

時は2015年、国連で採択されたSDGsの5番目の目的にジェンダー平等が掲げられています。日本に関しては、先進国にも関わらず165カ国中120位というかなり低いところに位置しています。女性の育児・介護における負担の大きさは、日本女性薬剤師会の報告書にも指摘されています。少子高齢化社会においても女性の社会進出は必須です。女性薬剤師の継続的なキャリアの保持はこれからの大きな課題となってくるでしょう。

この分科会では「ジェンダー平等、共に認めあう社会へ」というテーマで各県ごとにそれぞれの先生から発表がありました。鹿児島県においては、女性薬剤師活躍のためのアンケート調査報告。大分県では女性部会の現在までの取り組みと今後の展望という内容で説明がありました。佐賀県においては、男女共同参画委員会取り組みに関する薬剤師の意識調査についてのアンケート報告。熊本県では、薬剤師会役員においての男女格差の現状と今

とくりん薬局 比屋根店
高木 英子



後の課題についての発表がありました。沖縄県は、薬剤師会の女性役員起用率が高いことから、女性薬剤師が育児・介護負担に対し現在雇用から離職することなく正社員としてキャリアを積んでいくことができるのはどうしてなのかという質問などがありました。

さて、学会は無事終了しましたが、19日に沖縄に帰る予定でしたが、九州地域において台風が猛威をふるい飛行機はもとより新幹線も動かず、沖縄に帰ることができなくなりました。連日、何か食事をしようにも店は開いておらず、コンビニに行っても食べ物はほとんどなくなっていました。その日は、ホテルに戻って、帰りの飛行機を必死で探しました。なんとか鹿児島から那覇行きの飛行機のチケットをとることができました。翌日は朝4時くらいに起きて熊本から鹿児島空港行きのバスに乗り、やっとたどり着いた鹿児島空港で大急ぎでお土産を買いました。家族には「あれ、学会は熊本じゃなかったっけ？」と言われてしまいました。一度も熊本に行ったことがなかったので、学会以外に観光も楽しみにしていましたが、「台風で観光もできなかった。」「おいしいものも食べられなかった。」「後半必死になって帰りの飛行機を探した時間が長かったし、沖縄に帰れなくなったらどうしようと不安だった。」「熊本のお土産を買う事も出来なかった。」

やっと行くことができた学会なのに散々でした。しかし、普段経験できないこと、イレギュラーな問題に対処したなど、貴重な体験をした学会でした。

県民の皆様へ

薬剤師会をご活用ください！

やくたっ
薬達ちゃーより

あまくま^{やくだ}薬立つ情報

➤ 健康とおくすり相談会

健康とおくすり相談会は、県内各地（離島も含む）の公共の施設や広場、デパート、ショッピングセンターにおいて、毎月開催！薬剤師がアドバイザーとして、直接、お薬や健康について無料で相談に応じています。また、相談会場では体成分測定機や動脈硬化度チェックなどの機器も備え、皆様の健康維持に役立つように取り組んでいます。（会場によっては、測定機器の内容が変わることがあります。）

開催日時や会場、相談会内容などについて、お気軽にお問い合わせください。

電話 098-963-8930

➤ おくすり相談室

県民の皆様からのお薬に関する疑問、質問にお答えしています。お気軽にご相談ください。（薬局・薬店で販売されているお薬や調剤されたお薬についてのご相談など）

電話 098-963-8935

➤ 試験検査センター

試験検査センターでは、薬事法施行規則第12条第1項に関する試験検査機関の登録機関として、医薬品等の検査を行っています。

薬局で調剤されたお薬について検査を行いたい時にご相談をお受けします。（検査の際は、調剤した薬局やその他の機関への協力を仰ぐことがあります。）

なお、当センター施設設備では対応が難しい場合がありますのでご了承下さい。

電話 098-963-8934

e-mail siken@okiyaku.or.jp

➤ 薬局情報・その他

沖縄県薬剤師会から県内の「薬局マップ」が得られます。禁煙サポート薬局や訪問服薬指導実施（在宅支援）薬局などの薬局情報もお知らせします。ぜひ、あなたの「かかりつけ薬局」をおもちになってください。（詳細は沖縄県薬剤師会ホームページを閲覧ください。）

沖縄県薬剤師会ホームページでは、「沖縄の薬草」や「サプリメント」などの情報も随時アップ
<ホームページアドレス <http://www.okiyaku.or.jp>>

薬事情報おきなわ No.271

2022年9-10月号 : Vol.37 No.3

薬事情報センター TEL : 098-963-8931

FAX : 098-963-8937

薬価基準追補収載品目

●新医薬品 2022年8月18日付

区分	販売名 ()内は識別コードまたは製剤表示	規格単位	薬価	会社名	成分名・適応症・効能効果
内 用 薬	エバデールEMカプセル2g (MO20J)	2g1包	113.00	持田製薬	イコサペント酸エチル: EPA製剤(高脂血症)(新剤形医薬品)
	イグザレルト錠2.5mg (2.5/BAYER)	2.5mg1錠	117.80	バイエル薬品	リバーロキサバン: 選択的直接的な作用型第Xa因子阻害剤(下肢血行再建術施行後の抹消動脈疾患患者における血栓・塞栓形成の抑制)(新効能医薬品、新用量医薬品、剤形追加に係る医薬品(再審査期間中でないもの))
	ジェセリ錠40mg (40/P116)	40mg1錠	6,265.00	大鵬薬品工業	ピミテスピブ: 抗悪性腫瘍剤/HSP90阻害剤(がん化学療法後に憎悪した消化管間質腫瘍)(新有効成分)
	ラゲブリオカプセル200mg (@82)	200mg1カプセル	2,357.80	MSD	モルスピラビル: 抗ウイルス剤(SARS-CoV-2による感染症)(新有効成分)
注 射 薬	ボックスゾゴ皮下注用0.4mg	0.4mg1瓶 (溶解液付)	121,034	BioMarin Pharmaceutic al Japan	ボンリチド(遺伝子組換え): 軟骨無形成症治療薬(骨端線閉鎖を伴わない軟骨無形成症)(新有効成分)
	ボックスゾゴ皮下注用0.56mg	0.56mg1瓶 (溶解液付)	124,241		
	ボックスゾゴ皮下注用1.2mg	1.2mg1瓶 (溶解液付)	124,994		
	ダルピアス点滴静注用135mg	135mg1瓶	31,692	ソレイジア・ ファーマ	ダリナパルシン: 抗悪性腫瘍剤/有機ヒ素製剤(再発又は難治性の末梢性T細胞リンパ腫)(新有効成分)
	エジャイモ点滴静注用1.1g	1.1g22mL1瓶	244,074	サノフィ	スチムリマブ(遺伝子組換え): 抗補体(C1s)モノクローナル製剤(寒冷凝集素症)(新有効成分)

事務連絡

「薬剤師のためのアンチ・ドーピングガイドブック2022年版」の訂正について

日本薬剤師会
医薬情報管理部

標記について、本会が毎年作成している「薬剤師のためのアンチ・ドーピングガイドブック2022年版」の19 ページに記載されている下記の文について、競技団体等に確認したところ既に該当する規定は削除されていることが判明しました。そのため、下記の文についても削除とさせていただきます。

削除になる文書(p19)

Q. 局所麻酔薬は禁止されませんか?

A. 2004 年から禁止されません。しかし、ラグビーの場合、「競技に関する規定」の「第10条医学関連事項」に、「プレーヤーは、適切な歯科医や医師による止血のための傷口の縫合もしくは歯科的治療以外の目的で、試合当日に局所麻酔を受けてはならない。」とされ、WADA の禁止表では禁止されない物質が禁止されています。



Medical News

●零売の不適切事例を整理-処方箋なし購入可とPR-厚労省（薬事日報8月10日）

厚生労働省は5日、薬局で処方箋医薬品以外の医療用医薬品を販売する零売について、「処方箋がなくても買える」などの表現を用いて消費者に購入を促すことがないように該当事例に対して指導を徹底するよう自治体に求めた。零売をめぐるのは、厚労省が既に取り扱いに関する留意事項を示しているが、新型コロナウイルスワクチン接種後の発熱等に対する医療用解熱鎮痛剤の零売を店頭でPRするなど、趣旨を逸脱した不適切な販売方法が散見されるとして、改めて不適切事例を周知した。

●電子処方箋、過半数が「3月末までに全薬局で導入を目指す方針」（薬局新聞9月26日）

目前に迫る電子処方箋の運用開始に向け、日本保険薬局協会（NPhA）がまとめた会員の認識や課題などに関する調査報告書において、早期に全薬局の導入を目指すとの積極的な意向が過半数を占めた。一方で費用負担や薬剤師の資格認証対応が課題にあげられたほか、総じて情報不足を感じている会員の様子が浮き彫りになっており、NPhAでは引き続き行政に対して想定される課題の共有に働きかけていく構えを示している。

●疑義照会関連が約83%に-21年薬局ヒヤリ・ハット（薬事日報10月6日）

日本医療機能評価機構は、2021年の薬局ヒヤリ・ハット事例の集計結果を公表した。昨年の薬局における事例は12万7937件。そのうち、処方士の誤りを薬局で発見した疑義照会関連の事例が10万5694件となった。ヒヤリ・ハット事例全体に疑義照会関連の占める割合は82.6%と前年から2.4ポイント上昇し、過去最高の割合となった。18年度診療報酬改定で地域支援体制加算が新設されて以降、疑義照会の報告件数は急激に増加している。

●電子カルテ標準化を検討-政府の医療DX推進本部が発足（日本経済新聞10月12日）

政府は12日、首相官邸で医療分野のデジタル化の推進をめざす「医療DX推進本部」の初会合を開いた。健診や処方箋などの情報を全国で共有できる「全国医療情報プラットフォーム」の創設や、「電子カルテ情報の標準化」、診療報酬の算定にかかる計算様式を共通化する「診療報酬改定DX」の3つを重点項目に定めた。2023年春にも工程表をまとめる。

●敷地内薬局が大幅に増加-改定後も歯止めかからず（薬事日報10月12日）

6月時点における医療機関による敷地内薬局の誘致数が2020年12月調査の41都道府県186件から42都道府県256件と増加していることが、日本薬剤師会の調査で

明らかになった。特に国公立病院による敷地内薬局の誘致数が急増しており、4月の調剤報酬改定で敷地内薬局を想定した特別調剤基本料が2点引き下げられ、7点に設定されるなどの対応が取られたが、歯止めがかかっていない状況だ。

●販売中止、異例の説明「エクセラゼ配合錠」（薬事日報10月14日）

Meiji Seika ファルマは11日、消化酵素製剤「エクセラゼ配合錠」販売中止を伝える文書で、中止理由として販売数量の減少、局方収載品の最低薬価（10.10円）を下回ることなどの状況下では品質確保に対する投資、安定供給に向けた取り組みが困難などと背景を含めた説明を記載した。中止理由を詳細に説明するのは異例。（薬価は1錠5.70円）

●沖縄県、薬学部設置協議会を設立-例外措置適用で開設目指す（薬事日報10月14日）

沖縄県は、有識者や行政関係者、大学関係者で構成された「県内国公立大学薬学部設置推進協議会」を立ち上げ、薬学部新設に向けた具体的な検討に着手した。9月30日に初会合を開催、今年度中に「沖縄県内国公立大学薬学部設置に係る基本方針」をまとめ、2023年度以降に県内国公立大学から薬学部設置先を決定する。文部科学省が薬学部新設や定員抑制を法制化する方針を打ち出す中、抑制方針の例外措置を適用した形で実現を目指す考え。

●コロナ・インフル同時流行対策、3段階で呼びかけ-政府方針（朝日新聞10月18日）

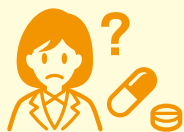
今冬に懸念される新型コロナウイルスと季節性インフルエンザの同時流行について政府は18日、感染状況を3段階に分けて対策を呼びかける方針を決めた。厚生労働省がこの日、同時流行対策の会議（タスクフォース）を開催。想定では感染状況を、①落ち着いている②同時流行の兆しが見える③同時流行により医療逼迫が懸念される、の3段階に分けた。政府にコロナ対策を助言する専門家会合の分析などに基づき、各都道府県が判断する。感染が落ち着いている状況では、抗原検査キットや解熱鎮痛薬を予め購入するよう求める。

●アビガンはインフル対策-厚労相、コロナ薬開発中止受け（薬事日報10月21日）

加藤厚生労働相は18日、富士フイルム富山化学の抗インフルエンザウイルス薬「アビガン錠」が新型コロナウイルス感染症治療薬としての開発が中止されたことを踏まえ、約200万人分の備蓄を当面はインフルエンザ対策に充てる方針を示した。

●厚労省 電子お薬手帳でモデル事業-来年度の指針反映目指す（薬事日報10月25日）

厚生労働省は21日、電子版お薬手帳に一般用医薬品と要指導医薬品に関する情報を入力、活用する方法を検討するモデル事業を開始したと発表した。全国約40店舗の薬局、約600人の利用者が参加する。



薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業

共有すべき事例

2022年
No.7
事例1

疑義照会・処方医への情報提供

一般名処方における薬剤の処方間違い



事例

【事例の詳細】

普段から当薬局を利用している透析患者に、人工透析内科より【般】沈降炭酸カルシウム錠500mg（制酸剤）1回1錠1日2回朝夕食直後が処方された。沈降炭酸カルシウム錠には、制酸剤の炭カル錠と高リン血症治療剤のカルタン錠などがある。今回は高リン血症の治療目的で処方された可能性が高いと考え、患者に確認したところ、リンの検査値が高くなったため薬剤が処方されたことがわかった。処方医に疑義照会をした結果、【般】沈降炭酸カルシウム錠500mg（高リン血症用）へ変更になった。

【推定される要因】

薬剤を選択する時に成分名のみを見て、名称を最後まで確認しなかったため間違えたと思われる。

【薬局での取り組み】

処方された薬剤の効能・効果と患者の病態が一致するか確認する。処方内容に疑問がある場合は、患者に医師とのやり取りの内容を確認する。



その他の情報

一般名処方の標準的な記載	【般】沈降炭酸カルシウム錠 250mg/500mg（高リン血症用）	【般】沈降炭酸カルシウム錠 250mg/500mg（制酸剤）
販売名	カルタン錠250/500 沈降炭酸カルシウム錠250mg/500mg 「三和」 沈降炭酸カルシウム錠250mg/500mg 「武田テバ」	炭カル錠500mg「旭化成」 炭カル錠「ヨシダ」250mg/500mg
有効成分	沈降炭酸カルシウム	沈降炭酸カルシウム
効能・効果	下記患者における高リン血症の改善 保存期及び透析中の慢性腎不全患者	下記疾患における制酸作用と症状の改善 胃・十二指腸潰瘍、胃炎（急・慢性胃炎、 薬剤性胃炎を含む）、上部消化管機能異常 （神経性食思不振、いわゆる胃下垂症、 胃酸過多症を含む）
用法・用量	通常、成人には、沈降炭酸カルシウムとして 1日3.0gを3回に分割して、食直後、経口 投与する。	沈降炭酸カルシウムとして、通常成人1日 1～3gを3～4回に分割経口投与する。

2022年6月22日現在



事例のポイント

- 沈降炭酸カルシウム製剤には、制酸剤と高リン血症治療剤の2種類がある。
- 厚生労働省のホームページには「処方箋に記載する一般名処方の標準的な記載（一般名処方マスタ）*が掲載されており、沈降炭酸カルシウム製剤は、末尾に（高リン血症用）もしくは（制酸剤）が記載され区別されている。
※一般名処方マスタ（令和4年6月17日適用）
https://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuhoken/d/ippanmeishohoumaster_220617.pdf
- 沈降炭酸カルシウム製剤が一般名処方された際は薬剤名の末尾まで確認を行い、処方された薬剤の効能・効果と患者の疾患や治療目的が一致しているか検討する必要がある。



公益財団法人 日本医療機能評価機構
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル
電話：03-5217-0281（直通） FAX：03-5217-0253（直通）
<http://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業

共有すべき事例

2022年
No.8
事例1

調剤

レセプトコンピュータの入力間違いによる薬剤取り違え



事例

【事例の詳細】

患者にマイスリー錠5mgを含む薬剤が処方された。事務員が処方内容をレセプトコンピュータへ入力する際、マイスリー錠5mgの入力が漏れた。調製者は入力内容を見て調製したため、マイスリー錠5mgを取り揃えなかった。鑑査者が入力漏れに気付き、レセプトコンピュータの入力内容を訂正する際、誤ってマイスタン錠5mgと入力した。調製者はマイスタン錠5mgを取り揃え、鑑査者は患者に交付した。交付後に処方内容を確認した際、薬剤の取り違えに気付き、患者に電話して薬剤を交換した。

【背景・要因】

調製者は、レセプトコンピュータの入力内容と処方箋を照合せずに薬剤を取り揃えた。

【薬局から報告された改善策】

レセプトコンピュータへの入力、薬剤の取り揃え、鑑査の各工程で、その都度入力内容を処方箋と照合することを薬局内で申し合わせた。鑑査時にレセプトコンピュータの入力内容を訂正する際は、原則、鑑査者以外が行う。



その他の情報

販売名	マイスリー錠5mg/10mg	マイスタン錠5mg/10mg
有効成分	ゾルピデム酒石酸塩	クロバザム
薬効分類	入眠剤	抗てんかん剤

2022年8月9日現在



事例のポイント

- 本事業には、レセプトコンピュータへの誤入力により作成された薬剤情報や薬袋、薬剤情報提供書、薬歴画面などを見て調製を行ったことが要因となった薬剤取り違えの事例が多く報告されている。調剤の際は処方箋を確認することが必須であり、業務手順を作成し徹底する必要がある。
- レセプトコンピュータへの処方内容の入力に間違いがあり訂正した際は、その内容を2人以上で確認することが重要である。
- 2022年7月に製薬企業から「マイスリー®とマイスタン®との販売名類似による取り違え注意のお願い」*が発信された。2012年、2018年に続き3度目の注意喚起である。本事業だけではなく、本事業部が運営している医療事故情報収集等事業には、医療機関での処方オーダーシステムにおける両薬剤の選択間違いが継続して報告されている。処方箋を発行する医療機関や調剤を行う薬局の双方で、繰り返し注意喚起を行う必要がある。

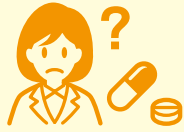
*<https://www.pmda.go.jp/files/000247407.pdf>



公益財団法人 日本医療機能評価機構
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル
電話：03-5217-0281（直通） FAX：03-5217-0253（直通）
<http://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業 共有すべき事例

2022年
No.9
事例3

疑義照会・処方医への情報提供

病態禁忌



事例

【事例の詳細】

医療機関Aの眼科で緑内障の治療中の患者に、眼圧が下がらないためアイラミド配合懸濁性点眼液が追加になった。薬剤師は、以前に患者から、2年前に医療機関Bで左腎を摘出し、eGFRが25.5mL/min/1.73m²であることを聴取していた。アイラミド配合懸濁性点眼液は重篤な腎障害のある患者に禁忌であるため、医療機関Bに現在の検査値を確認したところ、検査値に大きな変化はなく、腎機能が高度に低下した状態であった。眼科医に情報提供を行った結果、アイファガン点眼液0.1%へ変更になった。

【推定される要因】

眼科医は、患者の腎機能等の検査値を把握していなかったと考えられる。

【薬局での取り組み】

患者の検査値に関する情報を入手した場合は、薬剤服用歴に記録する。また、添付文書の禁忌欄に「重篤な腎障害のある患者」あるいは「重篤な肝障害のある患者」などの記載がある薬剤が処方された際、患者の最新の検査値を確認するように努める。



その他の情報

アイラミド配合懸濁性点眼液の添付文書 2021年9月改訂（第2版）（一部抜粋）

2.禁忌（次の患者には投与しないこと）

2.3 重篤な腎障害のある患者

3.組成・性状

3.1 組成

有効成分 1mL中プリモニジン酒石酸塩1mg、プリンゾラミド10mg

9.特定の背景を有する患者に関する注意

9.2 腎機能障害患者

9.2.1 重篤な腎障害のある患者

投与しないこと。プリンゾラミド及びその代謝物は、主に腎より排泄されるため、排泄遅延により副作用があらわれるおそれがある。



事例のポイント

- 緑内障・高眼圧症治療剤であるアイラミド配合懸濁性点眼液は、 α_2 作動薬と炭酸脱水酵素阻害薬の配合剤である。炭酸脱水酵素阻害薬であるプリンゾラミド及びその代謝物は主に腎より排泄されるため、重篤な腎障害のある患者に禁忌である。
- 安全で有効な薬物療法を行うため、患者から現病歴・既往歴や併用薬、必要に応じてその他の情報を聴取し、それらの情報を考慮したうえで処方内容の妥当性や副作用発現の可能性を検討することが重要である。
- 患者やお薬手帳などから入手した情報は薬剤服用歴に記録し、処方監査時に確認できるように管理しておく必要がある。



公益財団法人 日本医療機能評価機構
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル
電話：03-5217-0281（直通） FAX：03-5217-0253（直通）
<http://www.yakkyoku-hiyari.jqcpc.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



沖縄県薬剤師会・消費者くすり相談窓口
「おくすり相談室」受付事例から
消費者専用電話：098-963-8935

●医薬品一般●

[質問]知人からの相談。検査でサイトメガロウイルスが見つかり、バリキサ錠（一般名：バルガンシクロビル）を1日4錠処方されている。ネットで調べたら薬代が高いので驚いているが、保険適用になっていますか？本人がいつまで飲むのか等心配している。

[回答]バリキサ錠は1錠約2,400円、換算すると1日あたりのお薬代金は約9,600円となります。悪性腫瘍や臓器移植、後天性免疫不全症におけるサイトメガロウイルス感染症や造血幹細胞移植を除く臓器移植でのサイトメガロウイルス感染症の発症を抑える目的での使用は保険適用となり、患者様の自己負担額に応じてお支払いいただくこととなります。高額な医療費を支払われた場合には、自己負担限度額を超えた分の払い戻しが受けられます。服用期間等治療に関しての疑問は、ご本人より担当医に相談するようお願いください。

[質問]一昨日コロナ陽性となった。今子供も熱が39.7℃ありコロナだと思う。昨晚と今朝に熱性けいれんのダイアップ坐剤（一般名：ジアゼパム）を使用したけど、無くなったので同じ薬局で購入できますか。

[回答]ダイアップ坐剤は病院から発行する処方箋がないと購入することはできません。コロナの疑いもありますので、すぐにかかりつけの医療機関にご相談ください。

●安全性情報●

[質問]低用量ピルのフリウエル配合錠LD（一般名：ノルエチステロン・エチニルエストラジオール：月経困難症治療剤）を飲み始めたところ、喉が渇くようになり、体がのぼせ、体温が熱くなる感じもある。この症状は副作用ですか。次回からフリウエル配合錠ULDに切り替えることになった。

[回答]超低用量製剤のフリウエルULDは低用量製剤フリウエルLDと同じ成分で含有量が少ない製剤になっています。低用量ピルの副作用としては不正出血の他、吐き気、頭痛、ほてり等様々な症状が報告されています。現在の症状について副作用が疑われたため、症状を軽減する目的で含有量の少ないULDに変更になったと考えます。

[質問]家族が服用していたカルベジロールが1週間前に中止になった。そしたらいつもは60だった脈が70に

なり速くなっている。カルベジロールをやめたことで脈も速くなるのか。

[回答]カルベジロールによる脈拍の変動は多少あると考えますが、現在正常脈拍の範囲内なので問題はないと考えます。脈拍は動作や精神的なストレス等でも変動がみられます。

[質問]主人が緑内障の点眼薬を使用している。市販の風邪薬を買いに行ったところ、緑内障の人には販売できないと言われた。風邪薬で使えないものを知りたい。

[回答]緑内障という病気はいくつかのタイプに分類されます。中でも閉塞隅角緑内障の患者さんは緑内障の症状を悪化させる抗ヒスタミン剤（鼻水・くしゃみを改善）等の薬は使用できません。その場合、風邪薬では抗ヒスタミン作用を持つ成分が含まれていないものを選択する必要があります。今一度、ご主人の病態について主治医にご相談ください。

●妊娠・授乳●

[質問]妊娠13週。喉が痛いのでカロナールを飲みたいが大丈夫ですか。

[回答]カロナールの成分であるアセトアミノフェンは歴史が古く、他の鎮痛剤より安全性が保証されている薬として妊娠中の方も服用可能とされています。ただ、カロナールは必要時に使用するお薬ですので、安易に継続服用する事のないよう注意してください。痛みが続くようでしたら早めに医療機関を受診することを勧めます。

[質問]質問 妊娠14週。喘息のような咳が続いている。産婦人科からリン酸コデイン塩酸塩1%をもらったが、赤ちゃんが心配で飲んでいいか悩んでいる。

[回答]妊娠中にこのお薬を短期間服用しても赤ちゃんに影響がでるなどの危険性は殆どないとされています。ただ、妊娠の時期としては赤ちゃんの器官形成期にあたりますので、長期間咳が続くようでしたら、再度主治医にご相談ください。

●新型コロナウイルス感染症関連●

[質問]4回目のワクチンは打った方がいいですか。

[回答]新型コロナウイルス感染症は、高齢者ほど重症化しやすく、また、基礎疾患を持つ方等は重症化しや



沖縄県薬剤師会・消費者くすり相談窓口
「おくすり相談室」受付事例から
 消費者専用電話：098-963-8935

すいことが明らかとなっています。厚生労働省はこれまでと変わらずワクチン接種を推奨しています。オミクロン株流行下において、60歳以上の方に対する4回目接種により、死亡予防効果が得られるという報告や、重症化予防効果は、少なくとも接種から6週間経過しても3回目接種と比較して大きく低下せず維持されていたという報告があり、重症化リスクの高い方への効果が期待されています。

[質問] コロナに一回かかった人はどの位あけてワクチンを打てばいいですか

[回答] 厚生労働省は初回接種後に感染した方では、体調が回復してから3回目接種までの間隔について、暫定的に3か月を一つの目安にすることとしています。ただし、回復後期間を空けずに追加接種を希望する方については、接種可能としています。

●ドーピング●

[質問] 市販の頭痛薬を常用する選手がいる。ドーピング違反となる薬はありますか。

[回答] 頭痛薬として使用されるアセトアミノフェン、イブプロフェンは禁止物質ではありません。注意して頂きたいのは、市販薬は医療用薬と違い色々な成分の薬が含まれている事があるという事です。禁止表も1年に1回は変更となるため最新の情報での確認が必要です。市販薬は手軽に購入する事ができるため、副作用や薬物乱用頭痛の危険性も心配されます。頭痛が頻繁に起こるようでしたら、医療機関を受診することを勧めます。

[質問] 選手からOTC薬のトラフルダイレクトa（口内炎用剤）を使用したいと相談があった。問題ないですか。（スポーツ関係者）

[回答] トラフルダイレクトaには禁止物質のステロイド成分トリアムシノロンアセトニドが含まれていません。ステロイドの競技会（時）の使用については、適正な用法用量での吸入や局所使用（歯根管内、経皮、経鼻、点眼、肛門周囲塗布など）は禁止されませんが、口腔粘膜等への使用は禁止されています。また、ステロイドには、体内に吸収された薬物がほぼすべて排出されるウォッシュアウト期間が成分ごとに設けられており、トリアムシノロンアセトニドは10日間と示されています。ただし、代謝速度には個人差があるため、

この期間を考慮してもお薬が完全に排出される保証はありません。また、治療使用特例（TUE）申請書は競技者と処方医で作成する必要があり、医師の診断なく薬店などで購入したOTC薬を競技会外で使用し、検査で陽性となってもTUE申請はできません。可能であれば、禁止物質の含まれていない「サトウ口内軟膏」や「チョコラBB」などの内服を勧めます。

●その他の質問●

[質問] お薬手帳は1カ所にしか見せてないのですが、他の科にも持っていくんですか？

[回答] お薬手帳は、患者様が使用しているお薬や使い方などに関する情報を、過去のアレルギーや副作用の経験の有無と併せて、記録するためのものです。現在ご使用中のお薬はもちろん、過去に使用されたお薬の情報が記録されているので、他の医療機関や薬局で、医師や薬剤師にお薬手帳を見せていただくことで、お薬の重複や飲み合わせのチェックや副作用歴の確認などができるため、より安心してお薬を使用していただくことができます。

・半年前に友人から4,000円もする抗原検査キットを買った。これは研究用ですか？判定が陰性だったが、心配なのでもう一回検査をしたい。医療用の抗原検査キットとの違いは何ですか。

・コロナ陽性で自宅自粛中で外出しないせいか血圧が80-90位と低くなっている。自宅療養の間血圧の薬を中止してもいいですか。

・ヒアレイン点眼液0.1%を7月、8月に処方された。薬局の領収書には、後発医薬品調剤体制加算というのがあり、2ヶ月続けて加算されている。ヒアレイン点眼液は先発品なのになぜこれがついているのか教えて欲しい。

・ポルタレンにアレルギーがあることを伝えていたが、ジクロフェナクNaゲルをもらった。

・抗体検査をやっている薬局を教えて欲しい。

・医療用抗原検査キットの配布について、ニュースで薬局で配布すると言っていたが、沖縄県では配布している薬局があるのか。

・ドーピング禁止薬物の可否

フェヌグリーク種子エキス(インド製造)

トンカットアリエキス(マレーシア製造)

桃核承気湯、十味敗毒湯

医薬雑誌ひろい読み

Medical Magazines Browsing

痛みの評価と鎮痛薬の使い方 アセトアミノフェン

薬物療法による自然早産予防

Medecina 9月号

産科と婦人科 8月号

アセトアミノフェンはNSAIDsに比べて安全性が高く、頻用される薬剤である。NSAIDsが中枢、末梢でシクロオキシゲナーゼ (COX) を阻害するのに対し、アセトアミノフェンは中枢でのみ作用するため末梢での抗炎症作用は弱い。COX阻害作用が殆どないため、腎臓におけるPG生成抑制を殆ど起こさないことから、腎臓への負担や血圧に対する影響が少ないとされている。内服では経口後25分、静脈内投与では点滴終了時点の15分に最高血中濃度に達する。鎮痛作用は決して強いとは言えないが、適正な量を使用することで鎮痛効果を得ることができ、多剤 (オピオイドなど) と併用することでその効果を最大限に発揮できる。癌性疼痛に対してアセトアミノフェンを併用するとオピオイドが減量できる可能性がある。アセトアミノフェン静注では血圧低下が起こるという報告があり、特にICU患者では注意が必要である。ER診療で高体温の高齢者にアセトアミノフェン静注を投与し、血圧が低下した症例を何人か経験している。

わが国における早産率は5.7%程度であり、2020年度は約48,000人の早産児が出生している事になる。疫学的な調査からおよそ2/3が自然早産であると推測される。自然早産は、主として子宮内環境の破綻、特に子宮内炎症が惹起された結果として起こり得る。子宮内病原微生物が原因の場合には、抗菌薬治療が有効である可能性はあるが、症状出現後の治療には限界があるケースも多い。すなわち、子宮内環境が破綻しないような予防策が重要である。薬物治療としては、黄体ホルモン、プロバイオティクス、細菌性陰症に対する抗菌薬等がある。切迫早産患者と正常妊婦においてT-RFLP法により腸内細菌を解析した結果、自然早産した妊婦では酪酸菌が優位に減少していることが判明している。酪酸菌含有のプロバイオティクスについては我が国の後方視的検討結果で、妊娠32週未満の自然早産を優位に減少させたとしている。その他、ラクトフェリン、オメガ3、発酵食品などの摂取、あるいは予防的頸管縫縮術などがあげられる。

大同病院救急科
吉本 昭

富山大学産科婦人科
米田 哲、津田 さやか、米田 徳子

フォーミュラリーを効果的に運用するコツは？

薬剤の使用過多による頭痛

月刊薬事 8月号

治療 8月号

近年、「フォーミュラリー」という言葉が臨床で浸透している。フォーミュラリーの目的・意義は、医薬品の有効性や安全性、使用方法、経済性などを事前に評価・選択しておくことにより、質と安全性の高い薬物治療を実現できることにある。わかりやすく言うと、「患者にとって最も有効かつ安全であり、医療経済を考慮した医薬品の使用指針」である。抗インフルエンザウイルス薬のフォーミュラリーについて紹介する。まず、患者背景を分類し、吸入・内服の可否を考慮した。ポイントは、策定時に、すでにジェネリック医薬品が販売されていたオセルタミビルを原則として第一選択薬としている点である。重度腎機能障害患者や腸管吸収障害患者の場合などにあわせて、第一選択薬を設定し、経済性のみではなく、安全性や患者の状態から、効率よく最適な治療薬を選択できる病院フォーミュラリーとなっている。効果的に運用するためには、事前の採用医薬品の整理、各診療科との連携、策定後の評価・メンテナンスがポイントとなる。

薬物乱用頭痛 (MOH) とは、もともとの一次性頭痛をもつ患者が急性期治療薬を不適切に慢性的に使用することで生じる二次性頭痛である。糸魚川研究ではMOH患者のうち70%が市販薬乱用、10%は医療機関にかかっているにもかかわらず鎮痛薬乱用が疑われた。これは、患者・社会・医療者の頭痛に対する理解不足であると思われる。「頭痛で仕事ができなくなり退職した。脳腫瘍ではないか調べてほしい」という悲惨な状況もあり、知識不足によるMOHの経済損失は破壊的である。治療の原則は、1. 原因薬剤の即時中止 2. 薬剤中止後の頭痛への対処 3. 予防薬投与の3つである。離脱方法は外来での原因薬剤中止が勧められるが、重症例や悪心・嘔吐などの離脱症状が強い症例では、入院も考慮される。2には五苓散3包分3を、3にはバルプロ酸やプロプラノロールを開始し、ドンペリドンなどを1週間分処方する。MOHは1年以内に約30%が再発する。離脱後も患者に適切な助言を与え、頭痛ダイアリーを用いて鎮痛薬の使用頻度の確認が重要であり、予防薬の適切な調整が必要である。

浜松医科大学医学部付属病院薬剤部
八木 達也

糸魚川総合病院脳神経外科
勝木 将人 他

Medical Magazines titles

今月の特集・論文

*薬事情報センターで購読している雑誌の中より特集および文献情報を掲載しました。

【今月の特集】

- ◇medecina 59巻9号
 - *不安を自信に変える心電図トレーニング 専門医のtipsを詰め込んだ50問
- ◇medecina 59巻10号
 - *ちょっと待って、その痛み大丈夫？“見逃してはいけない痛み”への安全なアプローチ
- ◇medecina 59巻11号
 - *これからもスタンダード！Quality Indicatorの診療への実装 生活習慣病を中心に
- ◇エキスパートナース 38巻9号
 - *ねじ子のヒミツ手技 COVID-19 3・4回目のワクチンのこと、入退院支援&社会資源のポイント
- ◇エキスパートナース 38巻10号
 - *ねじ子のヒミツ手技 [新型コロナワクチン第4弾！小児のワクチン接種のこと]、ケアに活かす画像の見かた
- ◇エキスパートナース 38巻11号
 - *新型コロナとインフルエンザ、複数疾患のある患者さんに投与される薬、ここに注意！
- ◇きょうの健康 8月号
 - *うつ病、脳出血・くも膜下出血
- ◇きょうの健康 9月号
 - *脂質異常症、すい臓がん・前立腺がん・膀胱がん
- ◇きょうの健康 10月号
 - *手のふるえ・痛み・しびれ、乳がん
- ◇月刊薬事 64巻10号
 - *ハイリスク薬フォローアップ
- ◇月刊薬事 64巻11号
 - *薬剤師業務の強化メソッド
- ◇月刊薬事 64巻12号
 - *IBDの治療薬 最新版
- ◇月刊薬事 64巻13号
 - *身体・検査所見を体液評価に活かす 浮腫と脱水の薬物治療
- ◇産科と婦人科 89巻8号
 - *ここまで進んだ産婦人科関連の予防医学
- ◇産科と婦人科 89巻9号
 - *プロゲステロン・プロゲストーゲン・プロゲスチン -黄体ホルモンのすべて
- ◇産科と婦人科 89巻10号
 - *産婦人科における素朴な疑問と解説 (1) 婦人科編
- ◇総合診療 32巻8号
 - *こんなところも！“ちょいあて”エコー POCUSお役立ち Tips！
- ◇総合診療 32巻9号
 - *総合診療・地域医療スキルアップドリル
- ◇総合診療 32巻10号
 - *「処方カスケード」その症状、薬のせいではないで

すか？

- ◇調剤と情報 28巻10号 (増刊)
 - *新 デキる薬剤師をつくる現場の教科書～知らないと困る“179の常識”を学んで即戦力に！
- ◇調剤と情報 28巻11号
 - *転倒予防のための薬剤管理 “クスリ”から“リスク”を発見する
- ◇調剤と情報 28巻12号
 - *薬剤師が知っておきたい眼科疾患と点眼剤 総論
- ◇調剤と情報 28巻13号
 - *不妊と薬の知識 患者に寄り添う薬剤師になる！
- ◇治療 104巻8号
 - *知りたいがわかる頭痛診療
- ◇治療 104巻9号
 - *その健診異常、精査しなきゃダメですか？
- ◇治療 104巻10号
 - *シン・アレルギー診療
- ◇日経ドラッグインフォメーション 298号
 - *麻薬の調剤
- ◇日経ドラッグインフォメーション 299号
 - *相互作用5つの鉄則
- ◇日経ドラッグインフォメーション 300号
 - *食事・栄養指導のピットフォール
- ◇日本医事新報 5124号
 - *認知症×便秘
- ◇日本医事新報 5125号
 - *抗菌薬長期投与時の副作用対策
- ◇日本医事新報 5126号
 - *見逃してはいけない甲状腺中毒症
- ◇日本医事新報 5127号
 - *進行がんによる呼吸困難を敬遠する在宅緩和ケア
- ◇日本医事新報 5128号
 - *副作用ゼロをめざすステロイド使用時の「7つの習慣」
- ◇日本医事新報 5130号
 - *好酸球性副鼻腔炎の診断と新しい治療
- ◇日本医事新報 5131号
 - *腎代替療法の選択基準と患者への説明ポイント
- ◇日本医事新報 5133号
 - *OTC乱用の現状と対応 - 最も身近な医薬品の意外な落とし穴
- ◇日本医事新報 5135号
 - *運動器疾患に使える漢方
- ◇日本医事新報 5136号
 - *HPV ワクチン接種後の機能性身体症状への対応
- ◇日本医事新報 5138号
 - *誤嚥性肺炎のABCDEアプローチ
- ◇薬局 73巻9号
 - *頻用漢方薬の使いこなし

- ◇薬局 73巻10号
- *不妊とくすりの現在 (いま)
- ◇薬局 73巻11号
- *心電図と不整脈のはなし

【今月の論文等】

■薬物療法■

- ▶痛みの評価と鎮痛薬の使い方 外用薬
Medecina59 (10) p.1748
- ▶適応外使用に係る医薬品取り扱いの留意点
月刊薬事 64 (11) p.40
- ▶ステロイドの適正使用
月刊薬事 64 (12) p.45
- ▶「向精神薬を減らしたい」と言われたら
総合診療 32 (9) p.1103
- ▶うつ病の小児に処方されたイコサペント酸エチル
日経ドラッグインフォメーション (298) p.PE043
- ▶体重が減少した患者に出されたレンピマ
日経ドラッグインフォメーション (298) p.PE047
- ▶梅毒患者にプロベネシドを処方する理由
日経ドラッグインフォメーション (299) p.PE031

■新薬■

- ▶添付文書からRMP、審査報告書まで 新薬ななめ読み
[22] リフヌア錠 45mg (ゲーファピキサントクエン酸塩)
月刊薬事 64 (11) p.135
- ▶添付文書からRMP、審査報告書まで 新薬ななめ読み
[23] オンデキサ静注用 200mg [アンデキサネット
アルファ (遺伝子組換え)]
月刊薬事 64 (12) p.170
- ▶添付文書からRMP、審査報告書まで 新薬ななめ読み
[24] ケレンディア錠 10mg、20mg (フィネレノン)
月刊薬事 64 (13) p.115

■安全性情報■

- ▶適応外使用に係る医薬品取り扱いの留意点
月刊薬事 64 (11) p.40
- ▶女性化乳房の原因となりうる薬剤は？
月刊薬事 64 (12) p.107
- ▶薬剤性の浮腫
月刊薬事 64 (13) p.69
- ▶薬剤性の電解質異常
月刊薬事 64 (13) p.76
- ▶咳嗽—ACE阻害薬だけではない、薬剤性咳嗽の原因
総合診療 32 (10) p.1205
- ▶下痢—下痢の原因にARBも！
総合診療 32 (10) p.1228
- ▶血糖値 - 糖尿病の診断基準を満たさない耐糖能異常
(境界型糖尿病) への対応
治療 104 (9) p.1099
- ▶薬剤アレルギー
治療 104 (10) p.1192
- ▶ゼローダによる手足症候群の悪化
日経ドラッグインフォメーション (299) p.047
- ▶HIF-PH阻害薬は血圧上昇に注意
日経ドラッグインフォメーション (300) p.PE012
- ▶抗菌薬長期投与時の副作用対策
日本医事新報 (5125) p.18

■薬剤師業務■

- ▶エナラプリル服用開始後のフォロー時期
日経ドラッグインフォメーション (298) p.023
- ▶薬局ができる転倒予防の介入とサポート
調剤と情報 28 (11) p.54
- ▶眼科疾患と点眼剤 - 患者からよく聞かれる質問 Q&A
調剤と情報 28 (12) p.53
- ▶ロービジョン患者への服薬支援
調剤と情報 28 (12) p.60
- ▶PBPM導入で薬剤師業務はどう変わる？
月刊薬事 64 (11) p.88
- ▶デジタルトランスフォーメーション (DX) で薬剤師
業務が変わる!?
月刊薬事 64 (11) p.93

■産科・婦人科■

- ▶患者に知ってほしい 薬と妊娠のこと
調剤と情報 28 (13) p.60
- ▶症例：骨格筋増加によって貯蔵鉄減少が生じたと推
定される高校生女子陸上短距離選手についての考察
産科と婦人科 89 (8) p.93
- ▶薬物療法による妊娠高血圧腎症予防
産科と婦人科 89 (8) p.73
- ▶骨粗鬆症にいい運動は？ いつまで治療するの？
産科と婦人科 89 (10) p.18
- ▶「妊娠中の服薬」の胎児への影響
総合診療 32 (9) p.1107
- ▶妊娠に気付かずビタミン剤を服用していた女性
日経ドラッグインフォメーション (299) p. PE016
- ▶「妊婦禁忌」のアトルバスタチン、服用の影響は？
日経ドラッグインフォメーション (230) p. PE014
- ▶保険適用拡大における不妊の薬物療法
薬局 73 (10) p.23
- ▶妊婦の薬物療法は添付文書以外も確認せよ！
薬局 73 (11) p.176

■新型コロナウイルス感染症関連■

- ▶新型コロナワクチンとアナフィラキシー
新薬と臨牀 71 (8) p.61
- ▶COVID-19に関する漢方薬による治療について
日本医事新報 (5127) p.54
- ▶喘息患者において新型コロナはどの程度問題になる
か？
日本医事新報 (5129) p.50
- ▶COVID-19 経口抗ウイルス薬の普及が遅れた日本 -
高齢者及びハイリスク群には早期の経口薬治療で重
症化防止を
日本医事新報 (5135) p.31

■その他■

- ▶病棟からの質問に迅速・的確に対応するためのDI検
索術
月刊薬事 64 (11) p.40
- ▶薬局における外国人患者への対応実態に関するアン
ケート調査
調剤と情報 28 (11) p.94

Book Information

日薬幹旋図書のご注文は事務局(代表:098-963-8930)までお願いします。

※日薬幹旋図書は会員価格で購入できます。

※会員価格のない書籍については定価での購入となります。

★印は情報センターに見本があります。

★【日薬幹旋図書】腎機能別薬剤投与量 POCKET BOOK 第4版

【編著】日本腎臓病薬物療学会 【発行】じほう 【発行日】2022年8月
 【版型/頁】B6変型判/596頁 【定価】4,180円(税込) 【幹旋価格】3,740円(税込)
 現在市販されている薬剤の腎機能別推奨投与量を、GFR又はCCr5mL/min刻みの一覧表で掲載しており、「患者に投与したい薬剤・処方された薬剤は果たして減量が必要なのか?」「腎機能に応じた至適用量とはどのくらいか?」が一目でわかる。第4版では2,000を超える医薬品の2022年4月1日現在の情報を掲載し、減量法についても最新の知見を踏まえ記載内容を精査した。さらに、購入者限定の特典として書籍の内容がPC・モバイル端末で検索できる便利なWebサイト「薬剤検索WEB」を開設。

★【日薬幹旋図書】第十四改訂 調剤指針 増補版

【編集】日本薬剤師会 【発行】薬事日報社 【発行日】2022年8月
 【版型/頁】B5判/448頁 【定価】5,280円(税込) 【幹旋価格】4,750円(税込)
 調剤の概念や処方箋、処方監査、疑義照会、後発品対応、製剤ごとの取扱い、医薬品管理など薬剤師(調剤)業務に関するガイドラインとなる『指針』を示し、その内容を日本薬局方や関係法令に基づきわかりやすく解説した薬剤師の規範書。具体事例も記載し、臨床現場で必要となる基本知識を学べる。

子どもの医療に携わる感染対策の専門家がまとめた 小児感染対策マニュアル 第2版

【編集】五十嵐 隆 【発行】じほう 【発行日】2022年9月
 【版型/頁】B5判/340頁 【定価】5,060円(税込)

日本全国の子ども感染対策の専門家が、子どもに多くみられる感染症に関する基礎知識、子どもの特殊性を踏まえた感染対策のために必要な体制づくり、アウトブレイク対策、施設・部門ごと、救急・外来・入院中といったシチュエーションごとの対応について、多くの図表を用いてわかりやすくまとめた。

「これ副作用?」と思ったときの3つの推論ステップ 副作用のみかた・考え方2

【編著】岩井 大、鈴木 信也、今井 徹、山田 和範 【発行】じほう 【発行日】2022年9月
 【版型/頁】A5判/400頁 【定価】3,850円(税込)

その症状は薬の副作用か、それとも別の原因か? 副作用の特徴を言葉として知っていても、実際にその可能性を見極めるとなると一筋縄ではいきません。本書は患者に何らかの症状や検査値異常が現れたとき、副作用の推論・鑑別の考え方をやさしく説く1冊。

理論とゴロ合わせで ゆる〜く覚える配合変化

【編著】相澤 学 【発行】じほう 【発行日】2022年9月
 【版型/頁】四六判/252頁 【定価】3,190円(税込)

処方されている薬剤の配合変化をすべてチェックしながら業務を行っていますか? おそらく現実的には困難ではないかと思えます。無限の組み合わせのある配合変化をあらかじめ予想したり避けられるよう、そのメカニズムを化学が苦手な人でもわかるようにできるだけわかりやすく解説。

Book Information

日葉幹旋図書のご注文は事務局(代表:098-963-8930)までお願いします。

※日葉幹旋図書は会員価格で購入できます。

※会員価格のない書籍については定価での購入となります。

★印は事務局カウンターまたは、情報センターに見本があります。

臨床力に差がつく 薬学トリビア

【編著】宮川 泰宏 【発行】じほう 【発行日】2022年9月

【版型/頁】A5判/220頁 【定価】3,740円(税込)

肩肘を張らない「一歩、斜め上の知識」を軸に臨床現場のなかでたまに発生する、ふとした疑問への答えや、「こんなことは教科書には書いてなかった」という豆知識や雑学をぎゅっと圧縮した書籍です。新人はもちろんベテランにとっても、役立ったり、役立たないけれども知らなかった知識をピックアップ。

薬剤師のための薬物療法問題集

【編著】家入 一郎 【発行】じほう 【発行日】2022年9月

【版型/頁】B5判/484頁 【定価】5,940円(税込)

日々新しくなる薬物療法の知識を身につけるには、実践的な問題を解くのが近道です。コモンな60疾患を収めた本書は全問症例形式。出題者も経験豊かな薬剤師ばかりなので、単に知識を得るだけでなく、臨床での活かし方がよくわかる。限られた時間で知識をアップデートでき、薬学的介入のポイントも学べる本書は、幅広い疾患への対応を迫られる薬剤師にさらなる成長と自信をもたらすはず。

薬事情報センターの利用のしかた

○業務内容

(1)医薬品情報の提供 (2)「薬事情報おきなわ」の編集・発行 (3)医薬品に関するお問い合わせ (4)県薬ホームページの制作・管理 (5)消費者薬相談業務「おくすり相談室」 (6)ドーピング防止ホットライン業務

○業務時間

(会員対象) 平日 午前:8時30分~12時 午後:1時~5時30分 (土・日・祝日休業)

(一般対象) 「おくすり相談室」・「薬剤師会ドーピング防止ホットライン」

平日(月~金) 午前:9時~12時 午後:1時~5時

※おくすり相談室及びドーピング防止ホットラインの電話は 098-963-8935になります。お気軽にご利用ください。

○会員の利用方法

医薬品等に関するご質問は、電話、ファクシミリで受付けています。また、情報センター所蔵図書の閲覧、文献調査、オンラインデータベース・インターネット利用等の目的で直接お越しいただく場合は、係の者が対応致しますので、なるべく事前にご連絡下さい。

TEL : 098-963-8931

FAX : 098-963-8937



GDPガイドラインへの取り組み



株式会社 琉薬
薬事情報室 山内 一姫

皆さん、こんにちは。今回は弊社、薬事情報室の業務の一部を紹介します。

現在、私が取り組んでいる業務の一部に、「GDPガイドラインを遵守した医薬品物流センターの管理、運営」があります。皆さんは、「GDPガイドライン」についてご存じでしょうか。GDPガイドラインとは、平成30年に厚生労働省が示した医薬品適正流通の指針です。ハーボニーの偽造薬流入事件をきっかけに、偽造医薬品の正規流通経路への流入防止を目的として設けられたことが始まりです。ガイドラインを遵守することで、流通経路の管理が保証され、その結果、医薬品の完全性が保持されることとなります。完全性保持とは、医薬品が市場出荷された状態から品質の劣化、改ざん、破壊されないことを示します。

ガイドラインは全9章から構成されており、その中でも温度管理、教育研修、文書管理、医薬品の回収、偽造医薬品流入防止については、薬剤師が深く関わっています。中でも重点的に取り組んでいることが、温度管理と教育研修です。琉薬の倉庫では、24時間庫内をモニターする温度ロガーが設置されています。温度の逸脱が発生すると警報装置が作動し、さらに警備会社から緊急連絡が来ます。倉庫内だけでなく、輸送中の温度管理も重要です。保冷品の場合は、バリデーション済みの専用シッパー（保冷箱）で輸送し、得意先へお届けしています。教育研修は、全社員を対象とし定期的を実施しています。薬事に不慣れな社員でも、ガイドラインで示された内容が理解できるよう、簡単かつ手軽に聞ける研修内容となるよう、スライドを工夫し作成しています。

取り組みを強化する中で、様々な課題にも直面しています。温度管理においては、室温（1℃～30℃）での配送を真夏でも担保しなければなりません。また、品質を担保するためには、返品を考慮した出荷後の管理、保管状況の把握も必要となります。卸売販売業者から、返品対応可能な専用冷蔵庫の提案を受けた事はありませんか？これは、GDPガイドライン遵守を目的とした管理の一環です。コスト調整もあり、困難な事例も多くありますが、知恵を絞りながら一つずつ業務に取り組んでいます。

仕事をする中で感じることは、日々充実しているということです。社内の担当者と意見交換をしたり、課題に直面し、迷ったり、落ち込んだりしながらも解決し進歩が見られた時の達成感、楽しさとやりがいを感じる瞬間でもあります。仲間と共に働けることが、私のやりがい、やる気に繋がっています。

【参考資料】

- ① 医薬品の適正流通（GDP）ガイドライン
平成30年度厚生労働行政推進調査事業
- ② 医薬品適正流通（GDP）ガイドライン 解説書
大阪府健康医療部薬務課 令和2年2月



温度ロガー



専用配送ツール

次号には、北池 律文 先生がバトンを受けて下さいました。ご期待下さい！

第56回 暮らしの中の薬草学
身近な薬草を知ろう



女性薬剤師部会
狩俣 イソ

私の小さい頃はネリと呼ばれ食べさせられていたのですが、大人になって気が付けばオクラと言う名称になり美味しく頂けるようになりました。今回、生で食べられる、と知って、手間いらずだ!と嬉しくなりました。

オクラ (秋葵) : アメリカネリ

学名 *Abelmoschus esculentus*(L.) Moench

科名 アオイ科 Malvaceae

属名 トロロアオイ属 *Abelmoschus*

薬用部位 果皮・果実

有効成分 ペクチン、ガラクタン、アラバン
アミノ酸、ビオチン、ビタミンK、カリウム



【オクラの名称】

オクラは英名。和名はアメリカネリ。陸蓮根カリンコンという異名がある。オクラは、現在日本全国に普及しているが、昭和50年代以前から食べられていた沖縄や鹿児島県、伊豆諸島などでは、ネリと呼ばれていた。

角オクラ(切断面が五角形)は10cm、丸オクラ(島オクラ)は15~20cm程に成長した段階の若い果実を食用とする。丸オクラは生で食べられるほど柔らかい。大きくなりすぎると繊維が発達して食感が悪くなる。

【オクラ形態・生態】

原産地はアフリカ北東部(エチオピアが有力)。エジプトでは、紀元前元年ごろにはすでに栽培されていた。オクラの野生種はインドでも見られる。高温性野菜で10℃以下の環境では生育できなくなる。原産地や熱帯では多年草で、何年も繰り返し果実をつけるが、日本では越冬できないため一年草である。

短期間で50cm-2mに生長し、15-30cmの大きさの掌状の葉をつける。淡黄色に中央が

赤色のトロロアオイに非常に似た花をつける。開花は夜から早朝にかけてで、昼にはしぼんでしまう。開花後、上方に向かって莢がやがて出てくる。緑色もしくは赤い果皮で長さ5-30cmの先の尖った形の五稜の果実をつける。表面に短毛が生えており収穫適期の物でも肉眼では確認出来ない程に細くて鋭いトゲを有する事がある。素手で触る際には先端から太い方向に指を滑らさないような注意が必要である。熟すと木質化する。寒さに弱く霜が降る気候では結実しない。

【オクラの成分・薬効】

オクラのネバネバ成分には、ガラクタン、アラバン、ペクチンなどといった食物繊維が含まれている。不溶性3.6g:水溶性1.4gと比較的バランスのとれた量で、整腸作用があり、便秘を予防・解消する効果がある。

水溶性の食物繊維は粘りがあり、余分な栄養素やコレステロールをゲル状に包み込み、腸からの吸収を阻害し、体外に排出したりする。この作用から、コレステロールや脂質の吸収抑制・排出を促進することによる血中コレステロールの低下、糖分の吸収を遅らせることによる糖尿病の予防、咀嚼回数の増加や胃の中で体積が増えることによる食べ過ぎの防止、大腸でビフィズス菌などの善玉菌のエサとなり、腸内細菌のバランスを整え、腸の働きを活発にして便通をよくし、大腸がんを予防する。

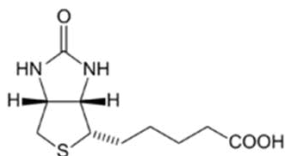
オクラは不溶性の食物繊維も多く、便秘の予防と改善、発ガン物質の排出によるガンの抑制作用などがある。

アミノ酸も豊富で必須アミノ酸・非必須アミノ酸の合計量は1700mgである。

その他、カロテンや葉酸・パントテン酸な

どのビタミンも豊富である。美肌効果やアンチエイジング効果、カリウムや代謝を促すビタミンK、ビタミンB1、ビタミンB2を含む。

【ビオチン：補酵素R：VH：VB7】



ビオチンは、ビタミンB7とも呼ばれる水溶性のビタミンで、レバーや種実類に豊富に含まれる。それに比べるとオクラのビオチンの量は劣るが、野菜の中では比較的多い。

1930年代、酵母の成長因子、ラットが生卵白を摂った時の脱毛と皮膚障害の予防因子（ビタミンH）、窒素固定土壌細菌の根粒菌 *Rhizobium trifolii* の成長と呼吸促進因子（補酵素R）に関する独立した研究がある。1940年、それぞれ独立に単離・精製されたこれらの三つの新必須栄養素は同一物質、ビオチンであることが証明された。

食品から摂取したビオチンは、そのほとんどがたんぱく質と結合していて、まず膵臓から分泌されるビオチニダーゼがたんぱく質からビオチンを遊離した後、主に小腸の空腸で吸収され、血液中に移行する。そして、肝臓でビオチニダーゼと結合して細胞内に取り込まれ、細胞内で再び遊離し、4種類あるカルボキシラーゼの補酵素として作用する。

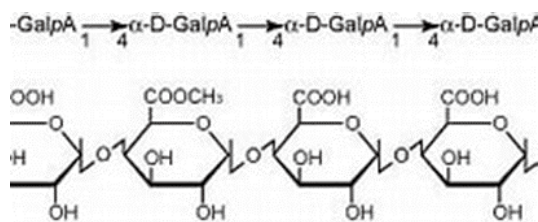
- ・ピルビン酸カルボキシラーゼの補酵素として糖代謝・糖新生に関与し糖尿病を改善する。
- ・アセチル CoA カルボキシラーゼやプロピオンイル CoA カルボキシラーゼの補酵素として脂肪酸代謝に関与する。
- ・3-メチルクロトノイル CoA カルボキシラーゼの補酵素としてアミノ酸の代謝やコラーゲンの生成に関与し、エネルギーをつくり出す手助けをする。皮膚や粘膜の維持、爪や髪の毛

健康、白髪トラブルの改善に深く関わっている。皮膚炎を起こす原因となるヒスタミンの元になるヒスチジンを体外へ排出する働きにより、アトピー性皮膚炎、脂漏性皮膚、掌蹠膿疱症を改善する。肌質の改善、美肌効果、栄養不足によるうつ症状が改善される。

日本人の食事摂取基準（2020年版）一日の摂取の目安量ビオチンは 50 μg である。

※糖新生とは、肝臓で行われているブドウ糖を生成する機能。タンパク質や脂質に由来する物質（ピルビン酸、乳酸、糖原性アミノ酸、グリセロールなど）からブドウ糖を生成する機能で、これにより人間の血糖値は常に適正な範囲内でコントロールされている。体内でブドウ糖を生成する機能があるために、脳や腎、網膜細胞や赤血球のようなブドウ糖しかエネルギーとして活用できない細胞にも常にエネルギーが行き渡る仕組みとなっている。

【ペクチンの健康効果】



- ・コレステロール値を下げる
- ・血糖値の上昇を抑え、糖分の吸収を抑制。
- ・便秘・下痢を解消する：腸内の善玉菌である乳酸菌を増殖、腸内の物質と結合することで便の容積を増やし、腸蠕動運動を促進する。
- ・疲労回復効果：腸内環境を整え、栄養を無駄なく吸収し、疲労回復や体力を増強する。

参考 わかさの秘密、免疫大魔王、植物図鑑、PFcメソッド、良好倶楽部、健康長寿ネット、野菜の効用事典、野菜ブック、薬用植物の研究、沖縄雑貨うりずん、健康用語WEB事典Chemical Book、MEDLEY、東北大学大学院農学研究科吉川勇次

栄養成分 オクラ（生）の100g当たり

日本食品標準成分表2020年版（八訂）

エネルギー	たんぱく質	脂質	食物繊維	炭水化物	カルシウム	マグネシウム	カリウム
26 kcal	2.1 g	0.2 g	5.0 g	6.6 mg	92 mg	51 mg	260 mg

リン	亜鉛	パントテン酸	ビタミンA	葉酸	ビオチン	ビタミンK	ビタミンC
58 mg	0.6 mg	0.42 mg	56 μg	110 μg	6.0 μg	71 μg	11 mg

薬連だより

政幸だより

参議院議員・薬剤師
神谷 政幸



豊橋市の初代市長は薬剤師

今月は私の地元豊橋市の紹介をさせていただきます。豊橋市は愛知県の南東部に位置し、東三河地方の中心地としての機能を有しています。江戸時代は城下町であり、また宿場町でもありました。

名物は、豊橋市のソウルフードともいわれる「にかけうどん」です。温かいうどんに、かまぼこ、揚げ、花かつお、ゆでた青菜が乗っている簡単なうどん、普通の醤油をかけ汁とする「赤つゆ」と、白醤油を使う「白つゆ」の2種類があります。また、豊橋のうどん屋はすべて自家製麺だとのこと。

さて、本題に入ります。明治39年（1906年）に初代の豊橋市長になったのが「大口喜六」氏でした。明治24年（1891年）東京薬学校を経て、東京帝国大学薬学科専科を卒業し、その後豊橋町議等を歴任し、初代の豊橋市長となっています。明治45年（1912年）に衆議院議員となり昭和17年（1942年）の選挙まで連続10回当選しています。大口喜六氏の名前は薬事日報社発行の「医薬分業の歴史」にたびたび登場しますが、西川隆氏の著書「くすりの社会誌：人物と時事で読む33話」では、項を立てて、「業権を求めて戦った薬剤師代議士 大口喜六の涙と汗—大正昭和期の難問解決に心を砕いた稀代の政治家」との題目で彼の戦いの内容が詳しく記載されています。

最大の戦いは、大正13年（1924年）頃から議論された「薬律」を改正し、身分法たる「薬剤師法」と普通薬の混合販売を認める業務法たる「薬品法」に分離し国会で法制化するというものだったそうです。薬剤師法は成立したが（昭和18年に再び薬事法に統合され、昭和35年に分離され現在の薬剤師法となる。）薬品法は成立しませんでした。

このように薬剤師のために戦った政治家が地元でいたことを誇りに思い、同じく政治家となった私も頑張らなくてはならないと強く感じているところです。

アルツハイマー病の治療

9月28日、エーザイ（株）からアルツハイマー病の新たな治療薬の臨床試験結果が発表されました。抗アミロイドβ（Aβ）プロトフィブリル抗体「レカネマブ」というもので、主要評価項目（記憶、見当識、判断力と問題解決、地域社会の活動、家庭及び趣味、身の回りの世話）並びに全ての重要な副次評価項目においてプラセボと比較して統計学的に高度に有意な結果が示されたということです。エーザイ株式会社は、この試験結果をもとに2022年度中に米国におけるフル承認申請、日本、欧州における販売承認申請を目指しています。このことは、Aβ仮説を証明することにもなり、今後の製薬業界の開発活性化のみならず、早期アルツハイマー病当事者とご家族にとって治療の充実等新たな展開につながるものと期待しています。

思い起こせば、薬学部を卒業しエーザイ株式会社に入社してMRとして働いていた当時は、アリセプトが開業医にも浸透していった時期でもあり、地域住民の認知症への不安解消の一助となり、家族の希望に繋がっているという話を聞いたことがありました。

患者は医師の前では問題がないようにふるまうことが多く、薬剤師が服薬指導時等で異変に気づき、家族と話し合っただけで見つけられることもあります。私も薬局において、ご家族と話し合い開業医へ紹介し治療開始につながった経験があります。薬局薬剤師が地域の身近な相談相手として果たしていく役割も大きいと思います。

新薬の誕生は、その疾患で悩む当事者と家族の希望となり、その医薬品が安心安全に使用されることが一層求められると思います。レカネマブの試験結果を見ながら、私たち薬剤師が受診勧奨も含めた健康サポート面でも職能をより発揮できる環境整備に取り組んでいきたいと、改めて強く思ったところです。

薬連だより

オレンジ日記

参議院議員・薬剤師
本田 顕子

直面する重点課題を映し出す予算概算要求

8月31日、この日は各府省が来年度予算の概算要求書を提出する締め切り日でした。例年、年明けの通常国会で審議される予算案の基となる資料が各府省から財務省に提出され、今後12月末まで予算編成に向けた折衝が行われます。

厚生労働省の一般会計予算は対今年度6,340億円増の約33.2兆円となり、岸田内閣が目指す「新しい資本主義」を実現し、その先にある、豊かさを実感できる社会の構築につなげていくために、保健、医療、介護、そして人への投資に重点を置いた予算となっています。

今後の感染症危機に備えるための司令塔機能の強化や、保健・医療提供体制を整えるべく感染症法などの改正とも連動する事項として、国立感染症研究所や保健所・地衛研の体制と機能を強化するほか、新型コロナやインフルエンザの治療薬の確保、医療機関への支援などが計上されました。

医薬分野では、革新的な医薬品等の審査迅速化や薬物乱用防止対策などが増額されているほか、引き続き、薬剤師の研修、薬剤師が不足している地域への支援、電子版お薬手帳の普及などを確実に実行するための予算が含まれています。そして、電子処方箋の運用経費や働き方改革の一環で子育て世代の薬剤師の病院復帰のための支援、さらには新規に、薬局におけるICTの進展への対応や対人業務強化のためのガイドライン作成、処方箋なしで緊急避妊薬を販売する場合を念頭に置いた調査検討が入りました。

また、文部科学省関連では、学校の感染症対策支援、大学付属病院の再生、ドーピング防止活動支援などが確認できます。

国民の皆様一人ひとりの豊かさ実現につながるよう努めてまいります。

～学術大会からの「伝える」～

各地で学術大会が開催される季節になりました。久方ぶりに対面でお会いできる喜びが各地で広がっていることを感じます。

九州山口薬学大会にて「ジェンダー平等、共に認めあう社会へ」をテーマに講演のご依頼を受けました。女性活躍を進めるには、日常の「当たり前」を見直すことが大切であることを伝えさせていただき良い機会となりました。先進国で最低レベルのジェンダーギャップ指数をどうすれば1に近づけていけるか？固定的性別役割分担意識を変えていくことやアンコンシャス・バイアス（無意識の思い込み）に気づくこと、家庭等での男性の協力が必要であることについて、参加の先生方と思いを共有させていただきました。

女性活躍には男性の育児、家事への参加がとても大切で、男性の育児や家事の時間が長くなるほど、女性の継続就業率や第2子以降の出生割合が増えるというデータもでています。「産後パパ育休」が10月から始まりました。私は令和3年4月8日の参議院厚生労働委員会で育児・介護休業法改正法案の質疑に立たせていただきました。男女が認め合いながら活躍できる社会に繋がることを願っております。

私自身、伝える大切さを感じる毎日です。ご依頼いただければ、今後も対面、Web等工夫しながら「伝える」を続けてまいります。

転載記事

地元紙に掲載された会員の投稿を紹介します！



ぶれいくたいむ

琉球新報 2022年9月2日



ティータイム

仲間との出会いに感謝 仲宗根 繁

新型コロナウイルスの影響でしばらく休んでいたベアールのカラオケ講座の東和枝先生から「カラオケ教室を再開します」との電話があった。

週一回2時間の練習を共にするだけだが、東先生の下で出会った仲間は素晴らしい人ばかりだったので、私も会うことを楽しみにしていたところだった。

再びの出会いがうれしくて仲間の一人である近所のG・K子さんの車に同乗して一緒に参加し、仲間と久しぶりに会い、感激した。

歌う人の選曲と、その人の声の中身に、その人が歩んできた時代背景や生きてきた状況を少し垣間見ることができると、歌を学ぶことで感性を磨くことが多少なりともできるようになった。仲間へ感謝である。

私は歌は下手だが、若い頃から楽しい時、苦しい時、寂しい時、悲しい時には好きな歌を口ずさむことで、自分自身を勇気づけたものである。

私は人生の巡り合いは大切だと思っている。

仲間との出会いや絆を大事な思い出とし、これからの人生は、歌って、笑って老熟した日々を過ごしたいと思う。

一度とない人生だから命のある限り生きる目標をしっかりと持ち続けたい。路傍のツエクサの露にも出合いの不思議さを思い、足を止め、見つめていく心の余裕を常に持つ。そんな日常を送り、年を重ねていきたいものである。

(沖縄市、薬剤師、80歳)



方向音痴

池間きよ (75)

私は自他共に認める方向音痴。それも自慢ではないがかなり重症らしい。

昔々沖縄に来て初めてドライブをした時、同乗者が目的地を探すのに「北はあちらの方向だから目的地はこちらの方向だろう」と言っていて、その場所を探したのにはびつくりさせられた。太陽は動いているのだからして「北」が分かるのが不思議だった。ところが今でも不思議に思う。

以前「話を聞かない男、地図が読めない女」という本が話題になった。それによると人間の脳は「右脳」と「左脳」に分かれていて、左脳が優位ならば言語能力や計算に優れ、右脳が優位ならば立体的な空間把握能力、言い換えれば「空間認識能力」に優れているということのようだ。回書によると、私は方向感覚が直感的に分かるという「空間認識能力」が欠けているのである。

方向音痴にまつわる失敗は数々あるが、中でも忘れられないのは、年一回行われる総会のこと。総会が行われる場所が探せなくて会場にいる友達に電話したのだが、皆さん代わる代わるに親切にいろいろ教えてくれた。だが、私は、それを聞いてますます混乱してしまった。とうとう「そこになさい。迎えに行くから」となった。そのため総会は開会が遅れてしまったのだ。これを機に大いに反省し「カーナビ」を使いこなすようになった。今は「カーナビさん」の言う通り目的地にたどり着けるようになった。

(浦添市)

2022・8・2 沖縄タイムス

※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

転載記事

地元紙に掲載された会員の投稿を紹介いたします！



ぶれいくたいむ

2022.9.7 沖縄タイムス



姉のこと

池間きよ (76)

私より10歳年上の姉は、なぜかいつでも忙しかった母に代わって、母親代わりの存在であった。

終戦直後の物のない時代、乳の出ない母親に代わって毎日毎日往復する時間もかけて乳飲み子だった私のために牛乳を買ってきてくれたそうである。姉は自分がちゃんと牛乳を買って持つてこなければ妹は死んでしまうと必死だったそうである。

姉が結婚すると聞いた時は、押し入れに隠れて一日中泣いていたのを覚えている。しかし結婚した姉は電車で一駅の所にアパートを借りたので、結局毎週のように姉の所に通い、その後実家の隣に家を買ったので、学校帰りに毎日のように姉の所に寄っていた。

結婚して沖縄に来てからの私の唯一の心の支えは、姉の存在だった。姉は電話でたわいない話を何時間も聞いてくれた。

今、自分が姉の亡くなった年齢に近づいてきてしきりに姉のことが思い出される。沖縄には1回だけ旅行に来ているが「チャンスがあればまた行きたい」とたびたび言っていた。

写真が趣味で写真展にもよく出品していた姉に、沖縄の自然や祭りを見せてあげたかった。

社交ダンスが趣味の姉に「華やかなダンスパーティー」を見せてあげたかった。

チャンスはあったのに行動する勇気がなかった自分を責めている。(浦添市)



コインロッカー

池間きよ (76)

東京に行くと移動手段は自分の足と電車そして地下鉄である。その場合困るとは、大きな荷物をゴロゴロ引つ張って移動しなければいけないことである。そこでコインロッカーのお世話になることになる。しかし数年に1回くらいしか行かない東京では、利用者が多い駅ではロッカーを探すのが一苦勞。やっと見つけて喜んで荷物を預けたのはいいが、今度は預けたコインロッカーが探せなくなる。

大きな駅には大型のコインロッカーも多いが空いているものが少ないので、あちこち探し回ることになる。

数十年前に渋谷駅で、数カ月前に東京メトロ銀座駅で荷物を預けたコインロッカーが探せなくなつて言くなったことがある。沖縄に帰る飛行機の搭乗時間が迫っていたので非常に焦つてしまい、今でも思い出すと胸がドキドキする。

間違いないこの辺りのロッカーに入れたはずという思い込みで探しているうちは決して見つからない。

半分諦めて最後に駅の反対側に回ってみたら、そこに目撃する物を見つけた。また、友達があちこちで写真を撮っていたので、その写真を頼りに思い込みを捨てて1から探してみたら、反対側の通路の見えにくい場所で見つけることができた。今思い出しても冷や汗が出るが、運が良かったとしか言いようがない。(浦添市)

2022.10.10 沖縄タイムス

※発行元が記事の利用・編集を許諾していません。

転載記事

薬事日報 令和4年10月14日 (金)

薬学部設置協議会を設立

例外措置適用で開設目指す

沖縄県は、有識者や行政関係者、大学関係者で構成された「県内国公立大学薬学部設置推進協議会」を立ち上げ、薬学部新設に向けた具体的な検討に着手した。9月30日に初会を開催し、11月中旬の第2回会合で薬学部設置時期などを盛り込んだ「沖縄県内国公立大学薬学部設

置に係る基本方針」の素案を示す。今年度中に基本方針をまとめ、2023年度以降に県内国公立大学から薬学部設置先を決定する。文部科学省が薬学部新設や定員抑制を法制化する方針を打ち出す中、抑制方針の例外措置を適用した形で実現を目指す考えだ。

設置先は「23年度以降」

同協議会は9月、11月、来年1月の3回開催する計画。前濱明子氏（沖縄県薬剤師会会長）を委員長に、中村克徳氏（沖縄県病院薬剤師会会長）、糸数公氏（沖縄県保健医療部部長）、太田茂氏（和歌山県立医科大学薬学部長）、金城正英氏（名城大学学長補佐（法人企画戦略担当）、平良眞彦氏（琉球大学総合企画戦略部部長）、佐々木有朋氏（山口東京理科大学事務局長理事）の7人が委員となった。県の行政機関や薬剤師会の会長、最近数年間で薬学部を設置した国公立大学の関係者で構成する。初会合では、薬学教育を取り巻く環境と県内での薬学部新設の効果などの調査結果について説明が行われ、県内国公立大学における薬学部設置の意義と期待される役割や、県内国公立大学への薬学部設置を求められる県の支援などをめぐり意見交換した。県は、薬剤師不足の解消や薬剤師の偏在解消に加え、保健所や地方衛生研究

所等の保健衛生行政機関の職員、学校薬剤師などの人材を安定供給し、地域医療の向上に貢献できるほど有意義を語った。現時点で委員の発言内容は明らかにしていないが、県によると「語らんだ意見が出た」という。11月中旬に行われる第2回協議会で薬学部設置に向けた基本方針の素案を示し、来年1月中旬の第3回協議会で指撝事項を踏まえた基本方針案を公表する予定。その後、協議会がまとめた基本方針案を県が最終化する。沖縄県の薬剤師不足は深刻な状況にある。20年12月現在、人口10万人当たりの薬局・医療施設に従事する薬剤師数が全国平均の198.6人に対し、148.3人と全国最下位の状況が続いており、今年度から県内国公立大学薬学部設置推進事業を開始した。ただ、大学薬学部をめぐる国の政策は変化しており、文科省は関係告示の改正後、25年度開設予定の学

部・学科から適用開始する薬学部新設や収容定員増の抑制方針を打ち出している。私立大学だけではなく、国公立大学も対象となっている。薬剤師不足など地域偏在が生じている都道府県については例外措置が設けられているが、「なぜ沖縄県に薬学部が必要なのか、国に納得してもらえる基本方針を作らなければ」（県保健医療部衛生業務課）としている。来年度以降に大学薬学部の設置先を決定する計画としている。薬学部新設や定員抑制の例外措置期間は「一定期間とされており、それに間に合うよう設置に向けた準備作業を急ぐ方針」である。

沖縄県

※発行元が記事の利用・編集を許諾していません。

転載記事

琉球新報 令和4年10月25日 (火)

第3種郵便物認可



大田久美子

ヒト免疫不全ウイルス(HIV)の感染が分かり、抗HIV薬の服用を始めると、毎日欠かさず飲み続ける必要があります。きちんと服薬することで、健康を維持し、日常生活を送ることが出来ます。近年、HIV患者の長期療養に伴い、加齢に関連した生活習慣病が増えたことで内服するお薬の数が多くなる傾向にあります。問題となっています。薬剤師は、複数診療科受診による重複投薬、抗

かかりつけ薬局と薬業連携

◇6 HIV薬との相互作用の有無、副作用や飲み忘れの有無を確認し、長期的な服薬を支援しています。

現在、拠点病院集中型のHIV診療から、地域と連携した診療体制への移行に向けた取り組みが行われており、地域の調

切れ目なく管理 安心に

剤薬局の薬剤師が移行の担い手となることが期待されます。その取り組みの一つとして、国は「かかりつけ薬局」を推進しています。地域全体で高齢者の健康を支える医薬分業のメリットを最大限に生かすため、服薬情報を一つ

の薬局でまとめて管理し、薬を安全・安心に使用するためのサポートをするもので、「かかりつけ薬局」の地域への移行は、HIV患者にも多くのメリットをもたらすと思われま

現に琉球大病院のHIV患者の大部分は病院に隣接する門前薬局で薬を受け取っています。離島や遠方から通院している方もいますが、今後は高齢化により、通院が困難になると予想されます。またHIV患者は服薬歴が記録されたお薬手帳の利用率が一般層より極

に隣接する門前薬局で薬を受け取っています。離島や遠方から通院している方もいますが、今後は高齢化により、通院が困難になると予想されます。またHIV患者は服薬歴が記録されたお薬手帳の利用率が一般層より極

携は「薬業連携」と呼ばれていきます。入院時、退院時、通院時の薬物療法など切れ目のない管理は、治療効果や患者の予後の向上に繋がります。「薬業連携」や「かかりつけ薬局」について幅広い知識をもち、薬剤師が最も身近な医療者として、患者に認知されることを願っています。(琉球大病院薬剤師部薬剤師) (今回は11月22日付) 京都市・京都府薬剤師会の資料を参考に作成



※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

転載記事

沖縄県難病相談支援センター発刊の難病情報誌「アンビシャス」に、本会の吉田典子理事（薬事情報センター長）の執筆記事が連載されています。

Vol.241 (2022年6月号)

今月のおくすり箱

口腔乾燥症について



口腔乾燥症は唾液がうまく分泌されないために、口の中が乾燥した状態をいいます。唾液には粘膜保護の他、自浄、潤滑、抗菌作用など多くの役割があり、健康を維持するためにはなくてはならないものです。

唾液の分泌が少なくなると、会話がしづらくなったり食べ物を飲み込んだりすることが難しくなり、口唇の乾燥、虫歯や歯周病を引き起こしたりすることもあります。原因としてはシェーグレン症候群や糖尿病、甲状腺等の病気やストレス、加齢、亜鉛不足などに加え、お薬の副作用も考えられます。口腔乾燥症を引き起こす可能性のあるお薬には、①高血圧治療薬（利尿薬）②鎮痙薬 ③抗アレルギー薬（抗ヒスタミン薬）④パーキンソン治療薬 ⑤抗うつ薬や睡眠薬等があります。

治療は、原因となった病気の治療や噴霧式人口唾液や唾液の分泌を促す内服薬の服用、副作用の場合にはお薬の中止や減量、変更等を考えます。

日頃からできる予防やケアとしては、水分の補給、口唇へのワセリンやリップクリーム、口腔ケア用品の使用、加湿器等で室内環境を整えることも効果的です。



沖縄県薬剤師会
吉田 典子

Vol.242 (2022年7月号)

今月のおくすり箱

複数の点眼薬、間隔と順番は？



点眼薬はそれぞれ症状に合わせた成分や濃度で調整されています。複数の点眼薬を使用する場合、それぞれの効果を十分に発揮させることが大切です。点眼薬は点眼直後から約5分の間に目の表面（結膜嚢内）からほぼ消失し涙液に入れ替わることから、一般的に複数の点眼薬の間隔は5分以上置くことが勧められています。間隔をあけずに点眼すると、前の点眼薬が吸収されずに流されてしまったり、相互に作用し効果に影響が出る場合があります。また、点眼後にゲル化する「チモプトールXE点眼液」等ほかの点眼薬を点眼後、10分間隔をあけて点眼します。点眼の順番について医師の指示がない場合には、点眼薬の性質を考慮し、①水溶性点眼液②懸濁液点眼液（使用前に振る必要がある）③ゲル化点眼液④眼軟膏の順に点眼します。眼軟膏は効果の発現がゆっくりで効き目が持続するため最後に使用するようにしましょう。

「目薬を5分あけてさすのがとても大変」というお声は特に高齢者の方から多くいただきます。その場合は1つの目薬に2つの有効成分を配合した配合点眼薬がないか、医師・薬剤師にご相談ください。



沖縄県薬剤師会
吉田 典子

※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

Vol.243 (2022年8月号)

今月のおくすり箱

「抗血栓薬と納豆」

「血液をサラサラにするお薬だと言われたので、納豆は食べてないんです」と患者さん。血液を固まりにくくするお薬の事を抗血栓薬といい、血液をサラサラにするお薬と表現されることもあります。

抗血栓薬はさらに血小板の働きを抑えるアスピリン等の抗血小板薬と血液を固める働きを抑えるワルファリン等の抗凝固薬に分類されます。体の中の血液が固まりやすくなると心筋梗塞、脳梗塞等の病気を引き起こす原因となります。抗凝固薬の中でもワルファリンというお薬は血液を固めるのに必要なビタミンKの働きを抑えて血液が固まるのを防ぎます。そのため、ビタミンKを多く摂るとワルファリンの作用が弱くなってしまいます。特に納豆や青汁等には多くのビタミンKが含まれており、ワルファリンを服用中は摂取を避ける必要があります。納豆の影響はたとえ少量でも数日間続くとされているため注意が必要です。ビタミンKと相互作用がみられるのはワルファリンというお薬だけです。ワルファリン以外の抗血栓薬を服用中の方の納豆や青汁の摂取は問題ありません。



沖縄県薬剤師会
吉田典子



Vol.244 (2022年9月号)

今月のおくすり箱

緊急時に役立つ「スマホ」の活用

お手持ちのスマートホン(以下スマホ)、上手に活用していますか。令和3年度の総務省調査によると約89%の人がスマホを利用しています。スマホの用途は様々ですが、健康・医療の分野ではご自身の服薬情報や検査値などを管理する「電子お薬手帳」をはじめ血圧、体重の管理や睡眠、食事の記録などができる便利な機能もあります。今回ご紹介するのは緊急時に利用できる医療情報アプリです。機種によっては「メディカルID」または「緊急時情報」という名称がついています。これらにご自身の生年月日や血液型、アレルギーや病状、服用薬、緊急時の連絡先などの情報を登録します。例えば、近くにいる人が倒れたり、意識がないなどの緊急時に、応急処置にあたる人や救急隊員等がすぐに医療情報を確認できるため、適切な対応が可能となります。登録された情報については、スマホがロックされた状態でも画面の下部に「緊急」あるいは「緊急通報」等のボタンを押すと確認することが出来ます。もしもの時に備えて、ご自身が服用している薬等の医療情報を提供できるように準備しておきましょう。



沖縄県薬剤師会
吉田典子



Vol.245 (2022年10月号)

今月のおくすり箱

抗原検査キット(抗原定性検査キット)購入における注意点

現在流通している抗原検査キットには国の承認を受けている「体外診断用医薬品」と「第1類医薬品」(二般用)、承認されていない「研究用」があります。皆さんが購入された抗原検査キットには「医薬品」と書かれていますか？本年8月からは国が承認した抗原検査キットが薬局・薬店の他インターネットで販売されるようになり、より入手しやすくなりました。しかしながら、国が感染の有無を調べるためには使わないよう呼びかけている「研究用」について、時折「研究用キットで陽性となってしまったんです」が、「ネット販売されている検査キットは全て国が認めたものですか？」等の相談を受けます。「研究用」の抗原検査キットは、性能等が確認されたものではなく「医薬品」との表示はありません。また、「研究用」の抗原検査キットで陽性となっても陽性者登録することができません。国が承認した抗原検査キットには必ず「体外診断用医薬品」または「第1類医薬品」と書かれています。ご購入の際は国が承認した抗原検査キットかどうかよく確認してから購入しましょう。



沖縄県薬剤師会
吉田典子



※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

日薬通達

日本薬剤師会（令和4年9月26日付け日薬業発第232号）より、厚生労働省医薬・生活衛生局総務課長及び監視・指導麻薬対策課長から届いた「令和3年度医薬品販売制度実態把握調査結果」について、会員へ周知する旨、以下の通知がありました。

会員におかれましては、より一層の法令遵守の徹底を周知いただくとともに、法令遵守ができていない薬局・店舗販売業におかれましては、直ちに改善できるようお願い申し上げます。

令和3年度医薬品販売制度実態把握調査結果について

医薬品販売制度実態把握調査は、要指導医薬品・一般用医薬品の販売にあたり、消費者の立場から制度の定着状況等を点検・調査し、医薬品販売の適正化につなげることを目的として、平成21年度から毎年実施されているものです。

今般の調査結果によると、これまでの調査で遵守率が低かった、濫用等のおそれのある医薬品を複数購入したときの対応が「適切であった」割合は全体で82.0%、薬局においては85.2%であったほか、第1類医薬品における情報提供があったうち「文書を用いて情報提供があった」は全体で76.5%、薬局で77.8%であり、幾分ではありますが、改善されてきていることが確認されるものの、医薬品販売に携わる全ての施設で満足できるとは言えない状況が続いています。

医薬品販売に係る法令遵守は、医薬品の適正使用の確保には不可欠であり、全ての薬局等において的確に法令遵守ができていなければならず、引き続きすべての項目で、法令遵守の徹底に向けて努力していく必要があります。こうした観点から、本会では自己点検の実施や法令遵守のためにより実効性のある対策を継続して講じていく所存です。

なお、厚生労働省においては、例年、各都道府県薬務主管課に対し、本調査で遵守できていない項目が確認された薬局等に対して、個別に遵守状況の確認、監視指導を実施するよう依頼していますが、本年より、指導の際には、当該店舗が本調査において不遵守の項目があったことを伝えること等を求めています。

医薬品を使用する国民が安心してかつ安全に医薬品を使える環境を確保するため、より一層の法令遵守の徹底と国民への理解を図るよう、会員におかれましてはご周知いただくとともに、遵守状況が不十分であった「文書による情報提供」や「その内容の理解等の確認」、「濫用等のおそれのある医薬品の適正販売」はもとより、全ての項目でその確実な実施にむけ、引き続き徹底していただきますようお願い申し上げます。

<参考>

令和3年度医薬品販売制度実態把握調査結果（報告書）

厚生労働省ホームページ>政策について>分野別の政策一覧>健康・医療>医薬品・医療機器>医薬品の販売制度 <https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000082514.html>

各都道府県別の状況については、報告書54ページ以降（資料編 薬局・店舗販売業の店舗販売に関する調査）をご確認ください。

令和3年度医薬品販売制度実態把握調査結果について（概要）

1. 調査の目的

消費者が薬局や店舗販売業において購入可能な医薬品の販売実態を、一般消費者からの目線で調査することにより、医薬品販売の適正化を図る。

2. 調査の内容 委託により実施（委託先：株式会社mitoriz）

（1）薬局・店舗販売業の店舗販売に関する調査

一般消費者である調査員が、全国3,022件の薬局・店舗販売業者の店舗（薬局1,204件、店舗販売業1,818件）を訪問し、医薬品の販売ルールに係る事項等に関し店舗での販売状況等について調査（調査期間は令和3年11月～令和4年2月）

（主な調査項目）

- ①従事者の区別状況
- ② 要指導 医薬品の販売方法（本人確認、薬剤師による販売）
- ③一般用医薬品の情報提供、相談対応の状況 等

（2）薬局・店舗販売業の特定販売（インターネット販売）に関する調査

特定販売の届出を行い、インターネットで一般用医薬品を販売しているサイト517件を対象に、医薬品の販売ルールに係る事項等に関しインターネットでの販売状況等について調査（調査期間は令和3年11月～令和3年12月）

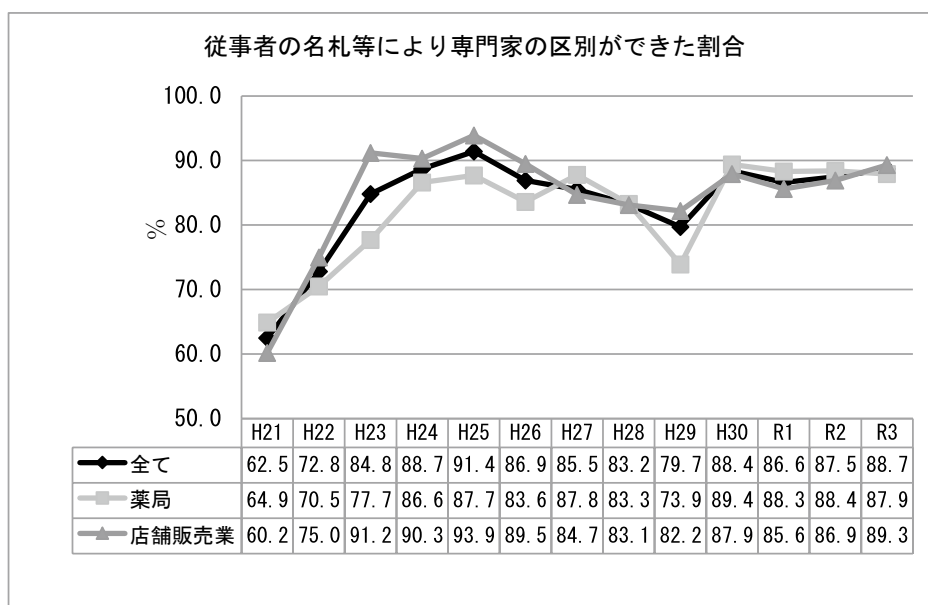
3. 主な調査結果（括弧内の数字は昨年度の結果）

（小数第2位を四捨五入しており、合計が100%とならない場合があります）

（1） 薬局・店舗販売業の店舗販売に関する調査

① 従事者の名札等により専門家の区別ができたか：

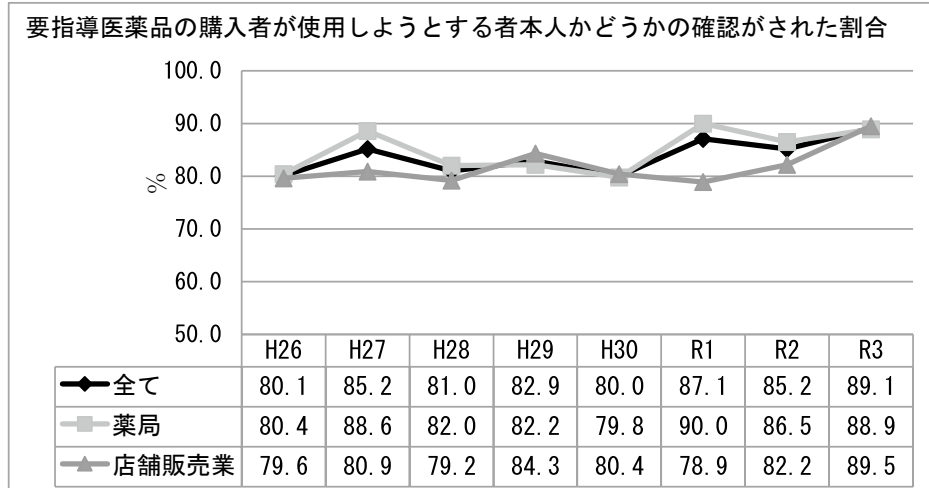
区別できた 88.7%(87.5%)／区別できなかった等 11.3%(12.5%)



※平成21年度から25年度は「名札を付けていたかどうか」を調査

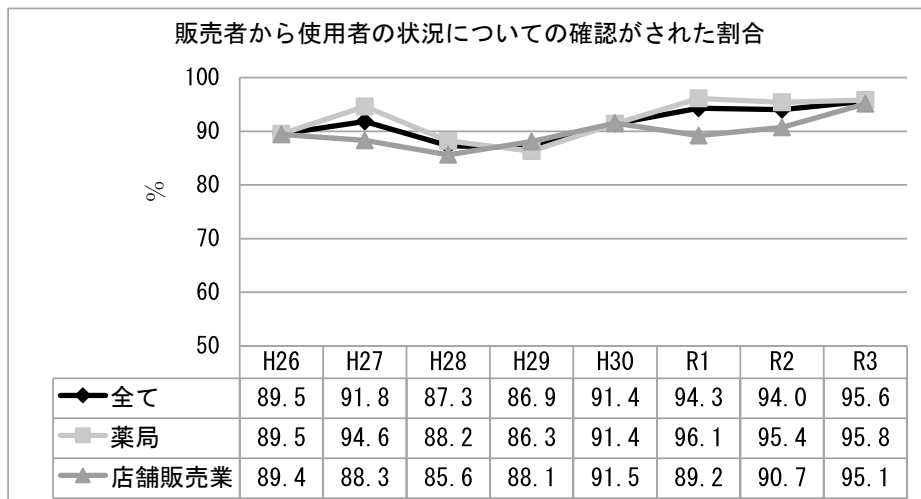
② 要指導医薬品の購入者が使用しようとする者本人かどうかの確認：

確認あり 89.1%(85.2%)／確認なし 10.9%(14.8%)



③ 要指導医薬品販売時における使用者の状況（*）についての確認：

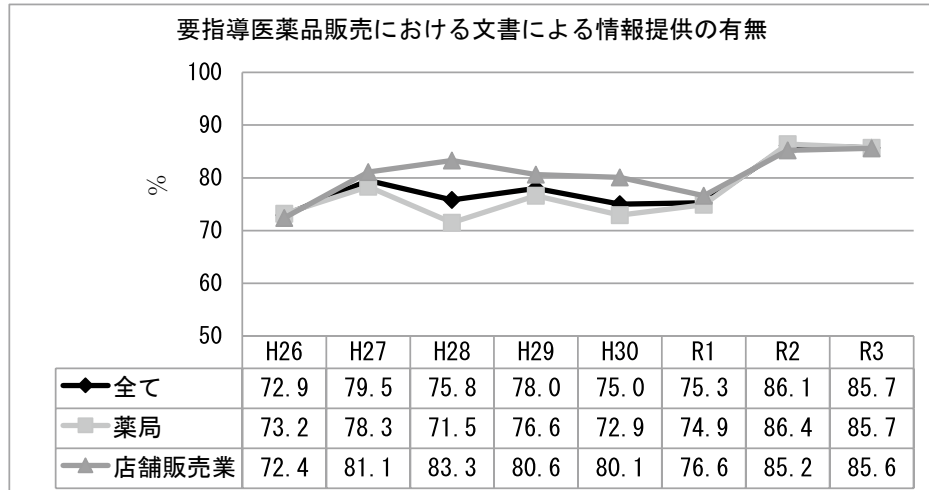
確認あり 95.6%(94.0%)／確認なし 4.4%(6.0%)



* 年齢、症状、他の医薬品の使用の状況等

④ 要指導医薬品販売における文書による情報提供の有無：

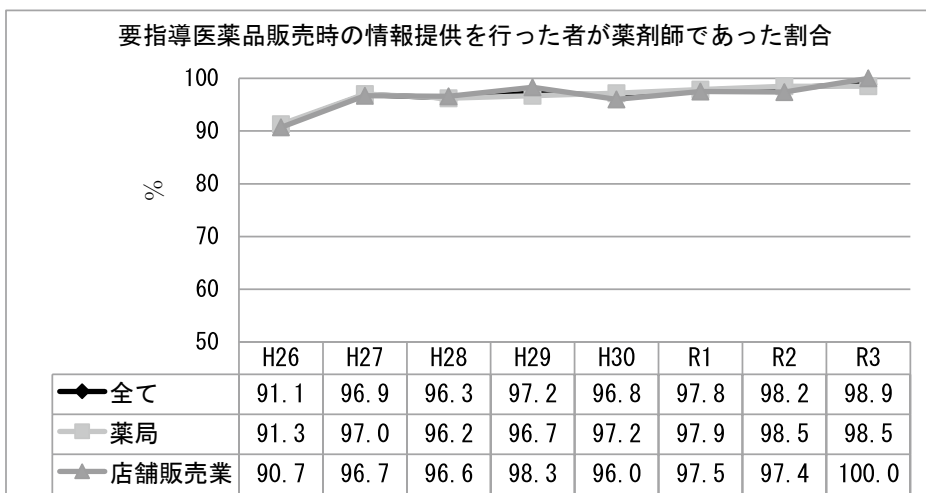
文書を用いて情報提供があった 85.7% (86.1%) / 文書を渡されたが詳細な説明がなかった 3.9% (2.3%) / 口頭のみでの説明だった 10.4% (11.6%)



※情報提供があった店舗（令和3年度94.7%）について、そのうち文書を用いて情報提供があった等の数値

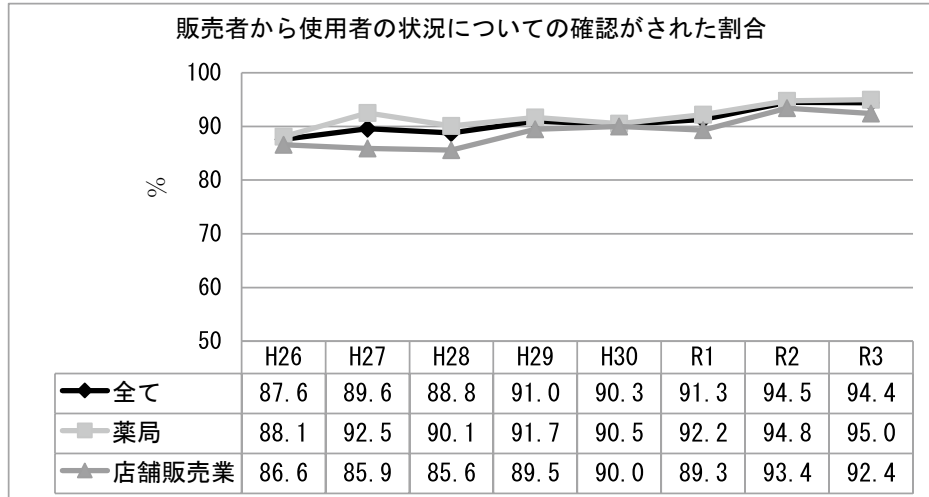
⑤ 要指導医薬品販売時の情報提供を行った者の資格：

薬剤師 98.9% (98.2%) / 登録販売者 0.2% (0.2%) / 一般従事者 0.2% (0.3%) / 名札未着用等のため不明 0.7% (1.4%)



⑥ 第1類医薬品販売時における使用者の状況(*)についての確認:

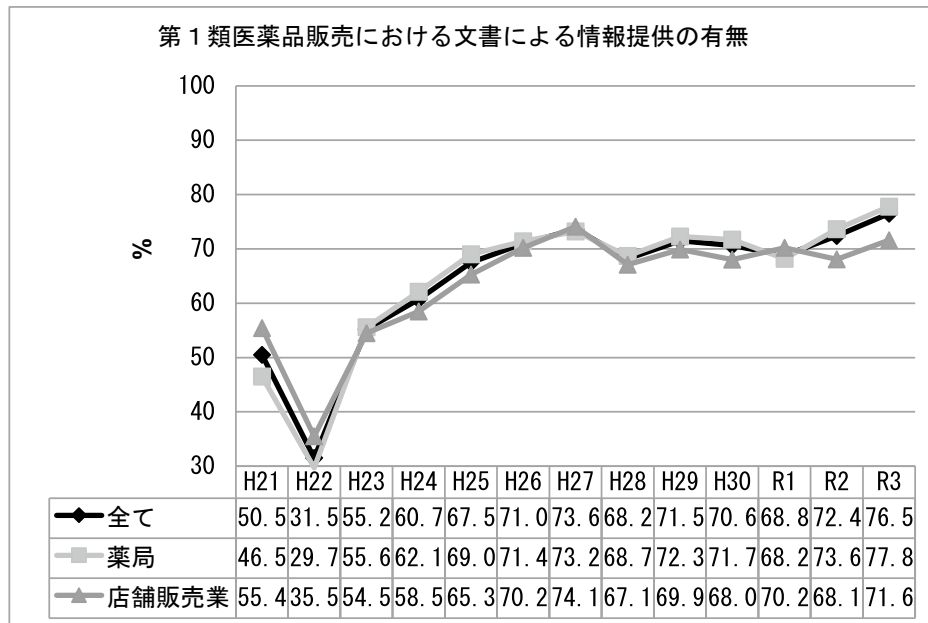
確認あり 94.4%(94.5%) / 確認なし 5.6%(5.5%)



* 年齢、症状、他の医薬品の使用の状況等

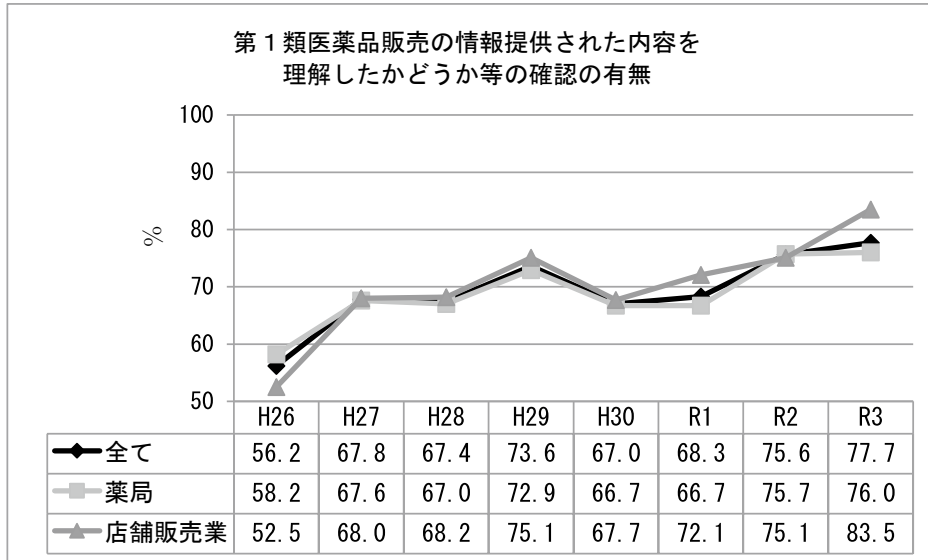
⑦ 第1類医薬品販売における文書による情報提供の有無:

文書を用いて情報提供があった 76.5% (72.4%) / 文書を渡されたが詳細な説明がなかった 1.5% (2.4%) / 口頭のみでの説明だった 22.0% (25.1%)

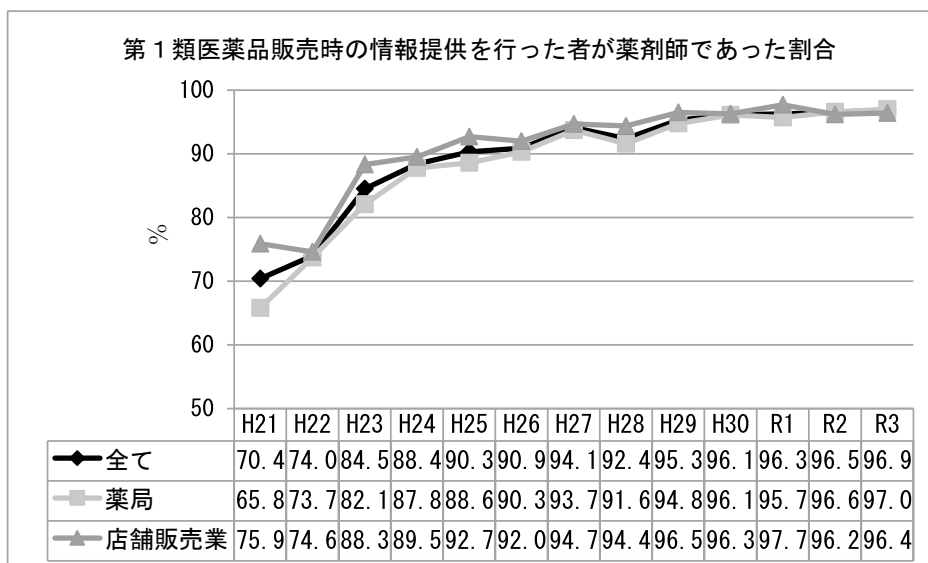


※情報提供があった店舗(令和2年度92.7%)について、そのうち文書を用いて情報提供があった等の数値

- ⑧ 第1類医薬品販売の情報提供された内容を理解したかどうか等の確認の有無：
 確認があった 77.7% (75.6%) / 確認がなかった 22.3% (24.4%)

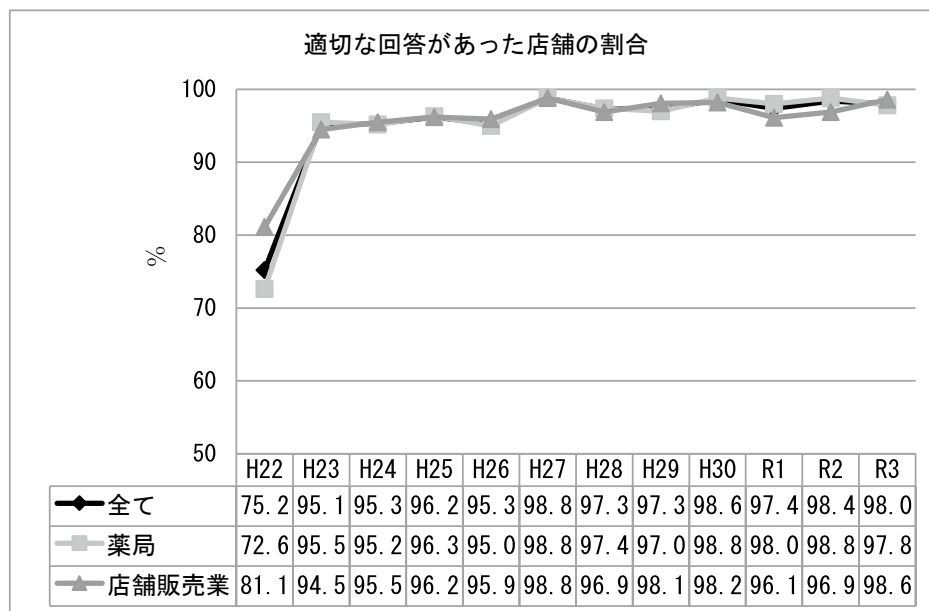


- ⑨ ⑦の情報提供を行った者の資格：
 薬剤師 96.9% (96.5%) / 登録販売者 0.1% (0.8%) / 一般従事者 0.1% (0.1%) / 名
 札未着用等のため不明 2.9% (2.6%)



⑩ 第1類医薬品に関する相談に対し、適切な回答があったか（*）：

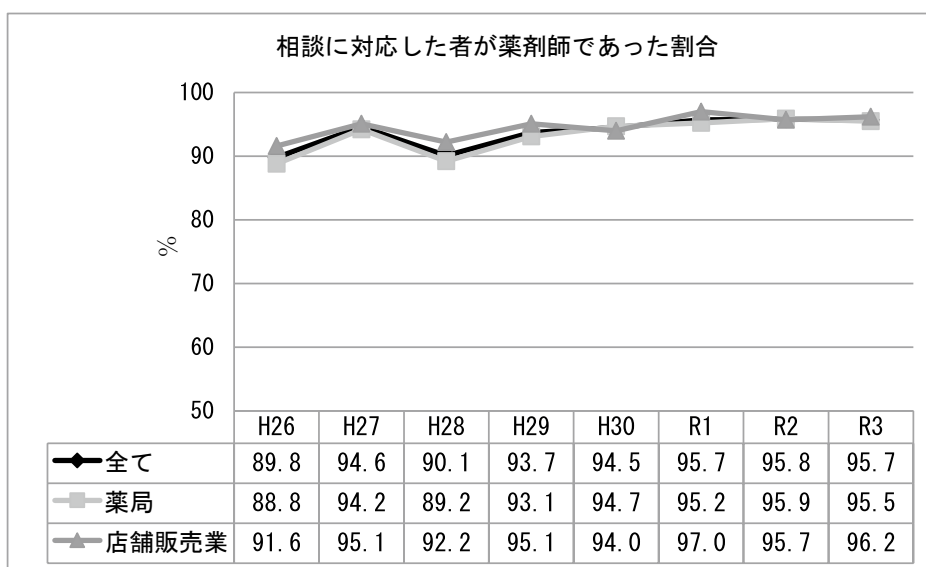
適切な回答があった 98.0% (98.4%) / 適切な回答がなかった 2.0% (1.6%)



* 「この薬眠くなりやすいですか」等を質問し、それに対応する注意事項（添付文書に記載されている事項）等が回答された場合を「適切な回答があった」とした。

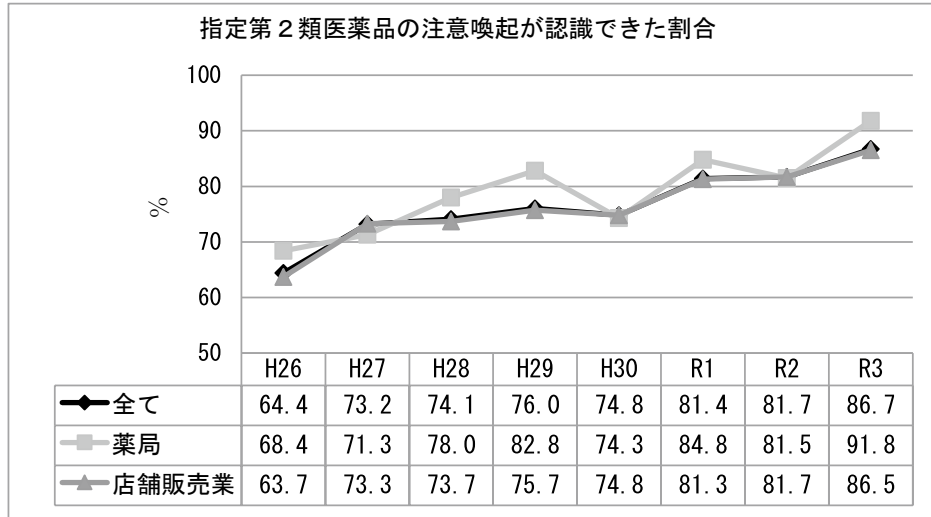
⑪ ⑩の相談に対応した者の資格：

薬剤師 95.7% (95.8%) / 登録販売者 0.2% (0.6%) / 一般従事者 0.8% (0.2%) / 名札未着用等のため不明 3.3% (3.4%)



⑫ 指定第2類医薬品の注意喚起（*）の状況：

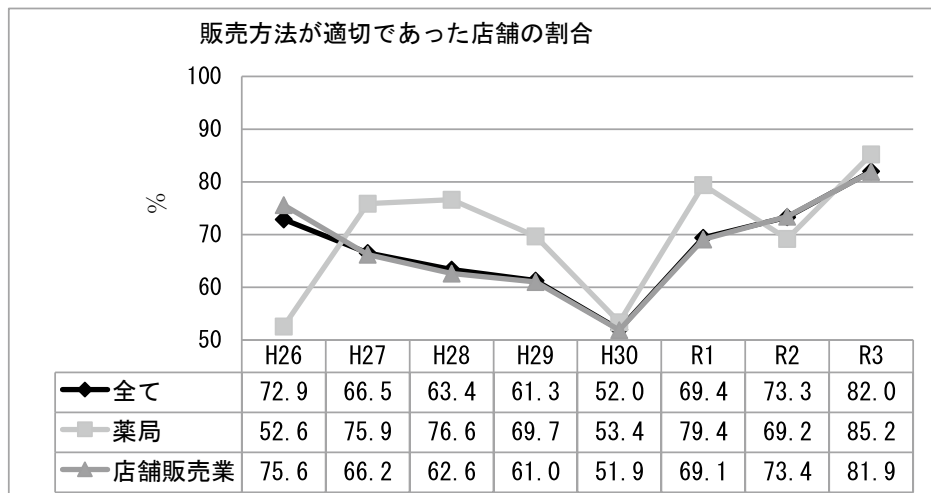
認識できた 86.7%(81.7%) / 認識できなかった 13.3%(18.3%)



* 「禁忌を確認すること」、「薬剤師または登録販売者に相談すること」を勧める旨

⑬ 濫用等のおそれのある医薬品（*1）を複数購入しようとしたときの対応（*2）：

1つしか購入できなかった 67.1%(60.4%) / 複数必要な理由を伝えたところ、購入できた 14.9%(12.9%) / 質問等されずに購入できた 18.1%(26.7%) / その他 0.0%(0.0%)



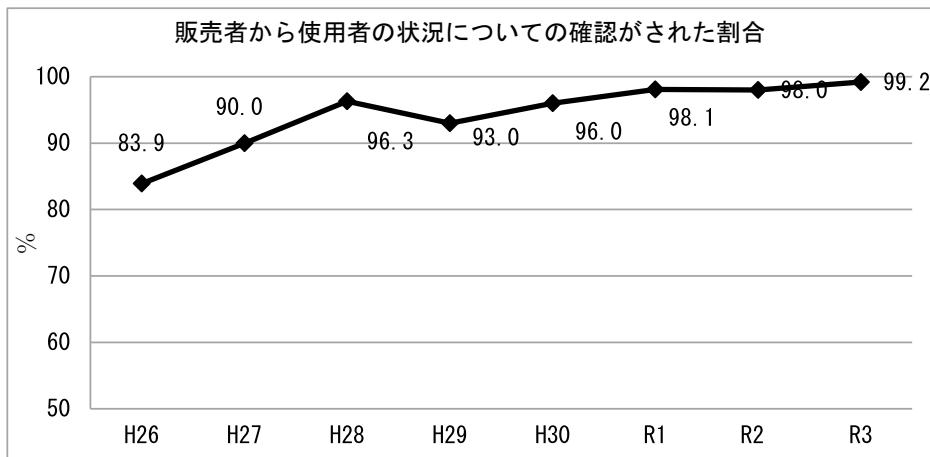
* 1 エフェドリン、コデイン（鎮咳去痰薬に限る）、ジヒドロコデイン（鎮咳去痰薬に限る）、ブロムワレリル尿素（ブロモバレリル尿素）、プソイドエフェドリン、メチルエフェドリン（鎮咳去痰薬のうち、内服液剤に限る）を成分として含有する医薬品

* 2 「1つしか購入できなかった」、「複数必要な理由を伝えたところ、購入できた」、「その他（購入せずに医者を受診するようにすすめられた等）」を販売方法が適切であったとした。

(2) 特定販売（インターネット販売）に関する調査

① 第1類医薬品販売時の使用者の状況（*）についての確認状況：

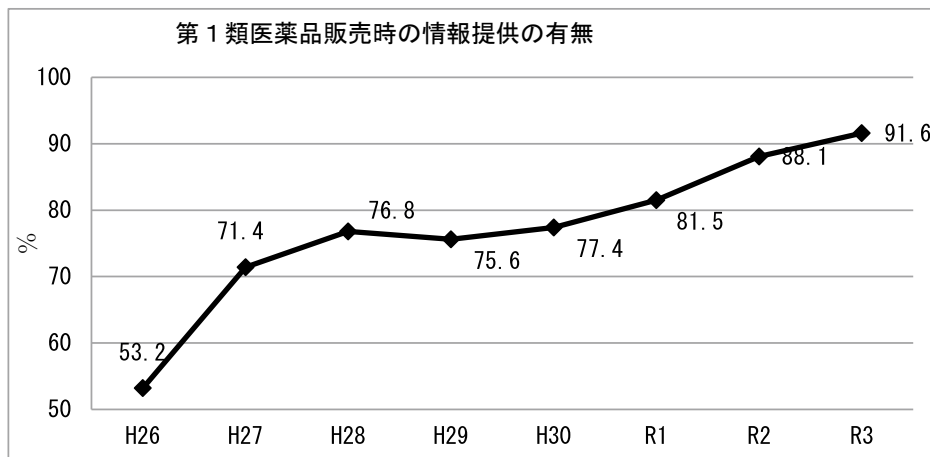
確認あり 99.2%(98.0%)／確認なし 0.8%(2.0%)



* 年齢、症状、他の医薬品の使用の状況等

② 第1類医薬品販売時の情報提供の有無：

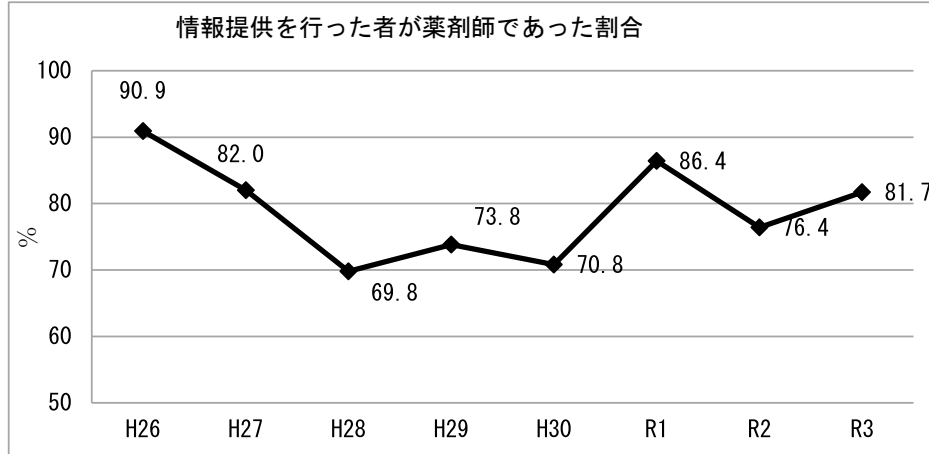
情報提供あり 91.6%(88.1%)／情報提供なし 8.4%(11.9%)



③ ②の情報提供を行った者の資格 :

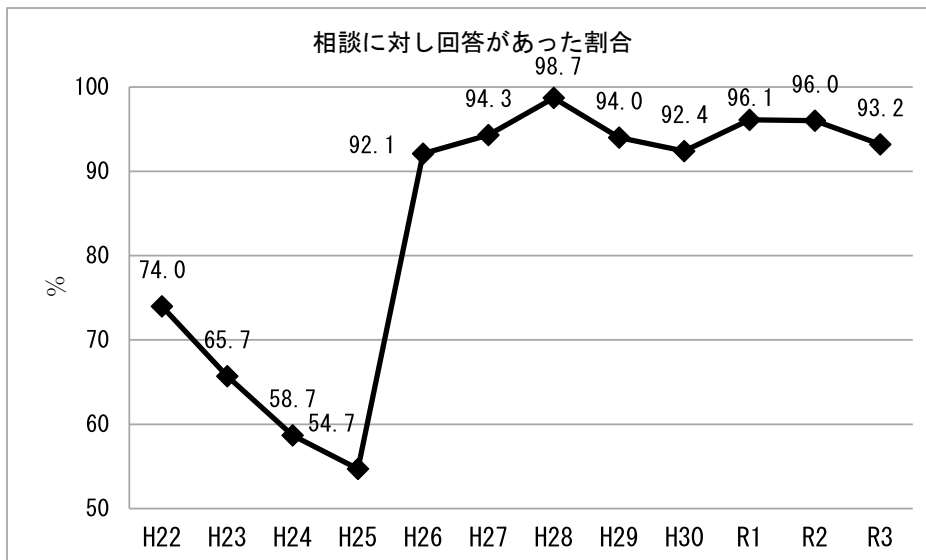
薬剤師 81.7% (76.4%) / 登録販売者 1.8% (1.1%) /

その他・わからなかった 16.5% (22.5%)



④ 第1類医薬品販売時の相談に対し回答があったかどうか :

回答あり 93.2% (96.0%) / 回答なし 6.9% (4.0%)

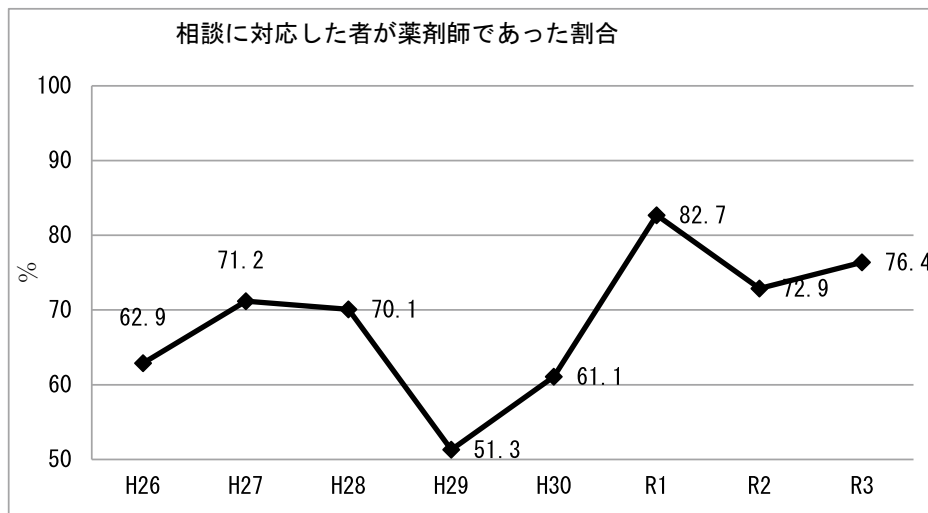


※平成22年度から25年度はリスク区分に限らずランダムに相談し返信があった割合

※平成26年度からリスク区分ごとに調査 (「93.2%」は第1類医薬品における回答)

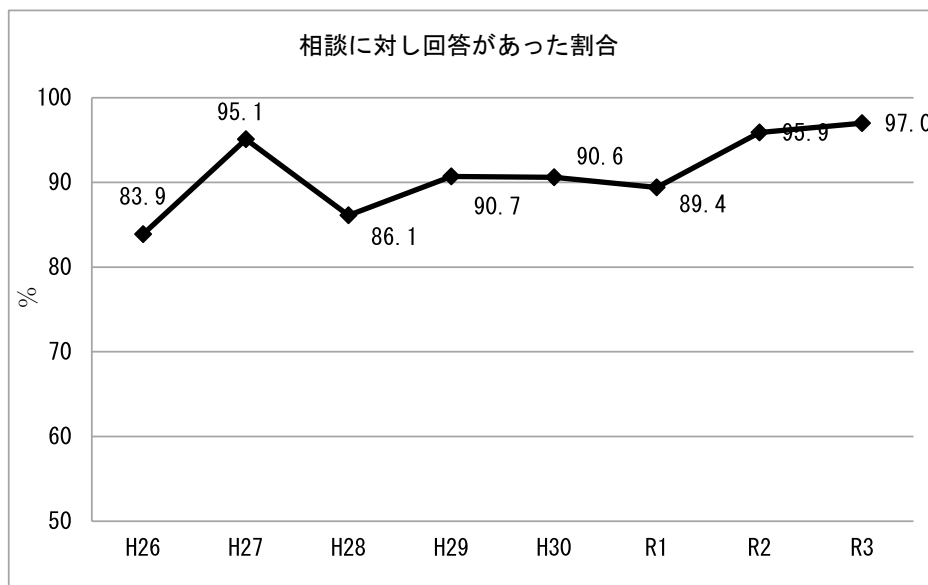
⑤ ④の相談に対応した者の資格：

薬剤師 76.4% (72.9%) / 登録販売者 1.8% (1.0%) / その他・
わからなかった 21.8% (26.0%)



⑥ 第2類医薬品等に関する相談に対し回答があったかどうか：

回答あり 97.0% (95.9%) / 回答なし 3.0% (4.1%)

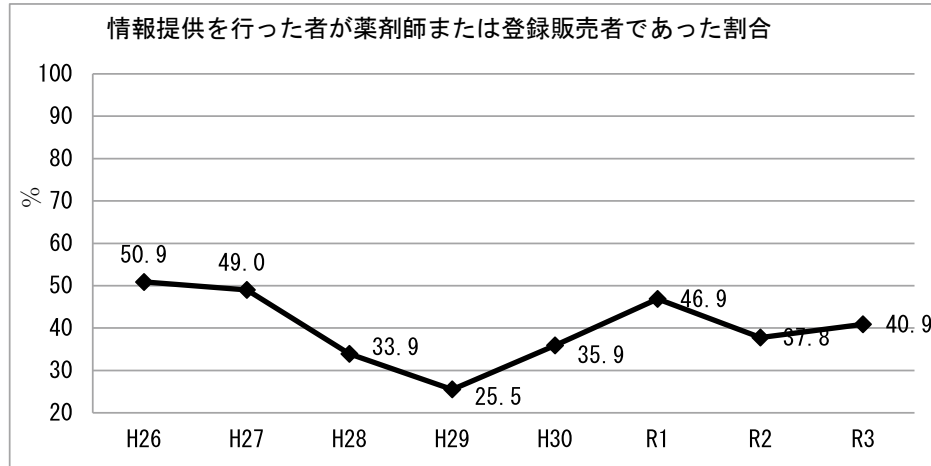


※相談に対し返信があった割合

⑦ ⑥の相談に対応した者の資格：

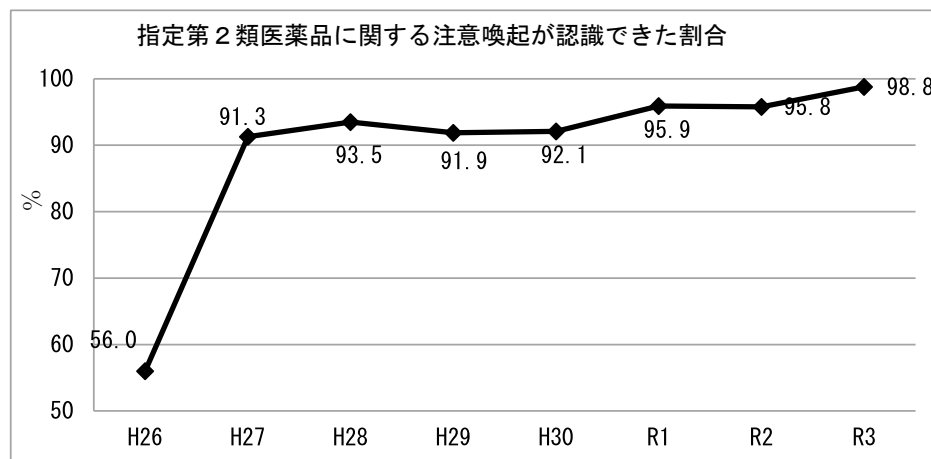
薬剤師 16.5%(17.2%)／登録販売者 24.4%(20.6%)／

その他・わからなかった 59.1%(62.2%)



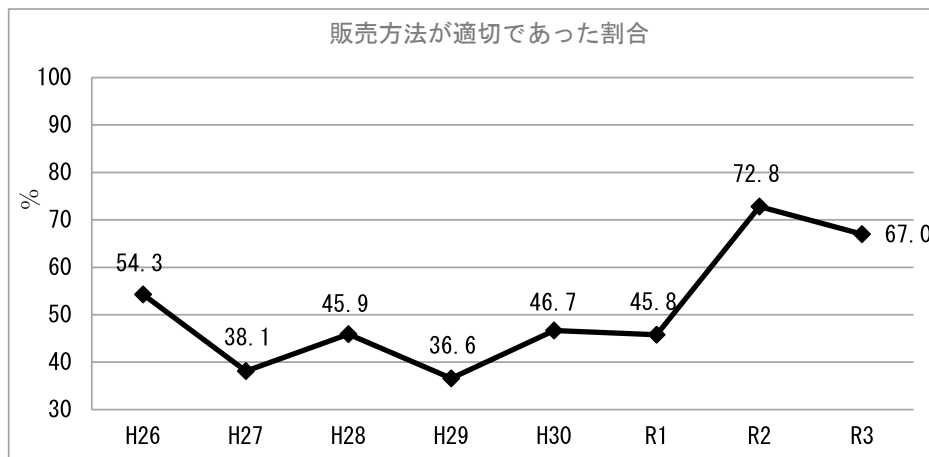
⑧ 指定第2類医薬品に関する注意喚起(*)の状況：

認識できた 98.8%(95.8%)／認識できなかった 1.2%(4.2%)



* 「禁忌を確認すること」、「薬剤師または登録販売者に相談すること」を勧める旨

- ⑨ 濫用等のおそれのある医薬品（*1）を複数購入しようとしたときの対応（*2）：
 1つしか購入できなかった（*3） 63.9% (66.4%) / 複数必要な理由を伝えたところ、購入できた 3.1% (6.4%) / 質問等されずに購入できた 33.0% (27.3%) / その他 0.0% (0.0%)



- * 1 エフェドリン、コデイン（鎮咳去痰薬に限る）、ジヒドロコデイン（鎮咳去痰薬に限る）、ブロムワレリル尿素（ブロモバレリル尿素）、プソイドエフェドリン、メチルエフェドリン（鎮咳去痰薬のうち、内服液剤に限る）を成分として含有する医薬品
- * 2 「1つしか購入できなかった」、「複数必要な理由を伝えたところ、購入できた」、「その他（購入せずに医者を受診するようにすすめられた等）」を販売方法が適切であったとした。
- * 3 「1つしか購入できなかった」際の好事例として、プルダウン等でカートに1つしか入れられない仕様になっていたことが挙げられる。また、一般的に、一定期間は連続して購入が出来ない仕様になっていることも好事例として挙げられる。

お知らせ

沖縄県薬剤師連盟 Facebookをご覧下さい！



下記アドレスより、お待ちしております。ホームページからも閲覧できます。

<https://www.facebook.com/okinawayakuren/>

令和4年8月

- 1月○令和4年度第6回理事会準備委員会 県薬研修室
- 3水○琉球放送（RBC）から取材 県薬会長室 前濱会長、吉田理事
- 3水○沖縄糖尿病合併CKD講演会 WEB 主催：バイエル薬品株式会社
- 3水○令和5年度 沖縄県地域医療介護総合確保基金（医療分）新規事業 ヒアリング 県薬研修室 石川理奈（沖縄県保健医療部衛生薬務課）、西川常務理事、大城次長、玉寄課長、事務局伊江
- 4木○個別指導・新規個別指導 那覇第一地方合同庁舎西棟5階 中会議室 社会保険医療担当：照屋林一郎
- 4木○沖縄県アレルギー疾患医療連絡協議会 沖縄県庁6階第2特別会議室 吉田典子理事
- 4木○第2回オピオイド地域連携会議 県薬研修室
- 5金○令和5年度 沖縄県地域医療介護総合確保基金（医療分）新規事業及び奨学金 調整 県薬研修室 沖縄県保健医療部衛生薬務課：中村章弘班長・石川理奈、川満副会長、大城次長、玉寄課長、事務局平安山・伊江
- 5金○“緩和ケア”診療スキルアップセミナー WEB 主催：第一三共株式会社
- 6土○**沖縄県薬剤師会保健福祉委員会主催研修会（リフィル・メールオーダー以降の薬局・薬剤師 リアルとデジタルの融合で掴む新たな未来）** 県薬ホール
- 7日○**認定実務実習指導薬剤師 養成・更新 講習会** 県薬ホール
- 8月○第7回世界のウチナンチュ大会第4回実行委員会 ハーバービューホテル 前濱会長
- 10水○社会保険診療報酬支払基金沖縄支部運営委員会 社会保険診療報酬支払基金沖縄支部 宮城常務理事
- 13土○令和4年度第5回理事会 県薬研修室
- 15月○令和4年度第1回沖縄県公害審査会 県庁 鈴鹿玲子（災害対策委員会）
- 16火○令和4年度第5回管理者会議 県薬研修室 前濱会長、城間・宮里・中曽根各管理薬剤師、吉田薬事情報センター長、小泉試験検査センター長代理、大城次長、玉寄課長、幸地主任、當山主任
- 18木○会営薬局とよみ地主訪問 地主宅 前濱会長、大城次長、玉寄係長
- 18木○小児保健協会事務局長来訪 県薬会長室 前濱会長
- 18木○沖縄県薬剤師会職員永年勤続表彰式 県薬会長室 被表彰者：大城理美子
- 19金○**令和4年度調剤報酬請求業務講習会** 県薬ホール
- 22月○令和4年度第3期薬局実務実習オリエンテーション 県薬研修室
- 23火○令和4年度「薬と健康の週間」こども調剤体験に関する打ち合わせ 県薬研修室 盛本常務理事、島袋理事、草壁瑞恵、松本圭五、長嶺主任
- 24水○令和4年度薬剤師認知症対応力向上研修会事前打ち合わせ 県薬研修室 中尾滋久、長嶺主任
- 25木○令和4年度第1回健康づくり推進協議会 沖縄県産業支援センター 盛本常務理事
- 25木○**災害対策委員会主催講演会（新興感染症への薬事対応と国際的人道支援に関する講演会）** 県薬ホール
- 26金○「令和4年度地域支援事業等市町村支援アドバイザー事業」事前打ち合わせ会議 WEB 盛本常務理事
- 26金○「令和4年度多職種連携ケアマネジメント基盤強化促進事業」事前打ち合わせ会議 WEB 盛本常務理事

- 27土○チームで取り組むSDMの実践 WEB 主催：ギリアド・サイエンシズ株式会社
29月○令和4年度第6回地域医療提供体制対策委員会（薬薬連携） 県薬研修室
30火○**沖縄県薬剤師会医療保険委員会主催研修会（令和4年度調剤報酬改定と薬剤師・薬局へのメッセージ）** 県薬ホール
31水○沖縄県HIV/AIDSセミナー 2022 WEB 主催：大塚製薬株式会社

令和4年9月

- 1木○災害時医療対策セミナー WEB 主催：アストラゼネカ株式会社
2金○令和4年度第2回災害対策委員会 県薬研修室
3土○第82回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ(4日迄) WEB 宮良善朗、建本満枝
4日○**令和4年度地域医療提供体制対策委員会主催研修会** 県薬研修室
4日○**令和4年度薬薬連携会議** 県薬ホール
5月○令和4年度第7回理事会準備委員会 県薬研修室
6火○沖縄県医療審議会医療法人部会 県庁 前濱会長
7水○社会保険診療報酬支払基金沖縄支部運営委員会 社会保険診療報酬支払基金沖縄支部
宮城常務理事
8木○個別指導・新規個別指導 那覇第一地方合同庁舎 社会保険医療担当：喜屋武芳美
8木○琉球調理師専修学校校長来訪 県薬会長室 前濱会長、玉寄課長
9金○令和4年度第2回会営薬局委員会小会議 県薬研修室
10土○令和4年度第6回理事会 県薬研修室
11日○**令和4年度妊娠・授乳とくすり研修会（女性薬剤師部会）** 県薬ホール
11日○**令和4年度沖縄県薬剤師認知症対応力向上研修** 県薬ホール
12月○令和4年度第2回保健福祉委員会 県薬研修室
14水○薬剤師資格証発行に係る実務説明会 WEB 川満副会長、長嶺主任、事務局砂川
15木○(株)ツムラ 来訪 県薬会議室 吉田典子理事、大城次長
15木○個別指導・新規個別指導 那覇第一地方合同庁舎 社会保険医療担当：照屋林一郎
15木○コロナ禍に多職種で考える糖尿病治療オンラインセミナー WEB 主催：小野薬品工業株式会社
15木○CHF×CKD治療のNew Normal Symposium WEB 主催：アストラゼネカ株式会社
15木○令和4年度第2回薬学生実務実習受入委員会 県薬研修室
16金○第8回薬剤師スキルアップセミナー WEB 主催：第一三共株式会社
17土○病院・薬局実務実習調整機構会議 熊本城ホール 佐藤常務理事
17土○医療安全対策連絡協議会 熊本城ホール 吉田典子理事、糸嶺達（薬事情報委員会委員長）
17土○在宅医療推進協議会 熊本城ホール 西川常務理事、上原理事
17土○災害対策協議会 熊本城ホール 姫野理事
17土○九州ブロック行政協議会 熊本城ホール 池間博則、石川里奈
17土○学校薬剤師協議会運営委員会 熊本城ホール 知名理事、村田成夫（学校薬剤師部会会長）、新垣紀子（学校薬剤師部会副会長）
17土○薬剤師会事務職員協議会 熊本城ホール 大城次長、玉寄課長
17土○薬局実務実習受入調整機関運営委員会 熊本城ホール 佐藤常務理事
17土○薬学会運営委員会 熊本城ホール 中村副会長
17土○試験センター運営連絡協議会 熊本城ホール 知名理事、小泉試験検査センター長代理

会 務 報 告

- 17土○医療保険協議会 熊本城ホール
- 17土○薬剤師生涯学習担当者会議 熊本城ホール 潮平英郎（学術研修委員会委員長）
- 17土○九州山口若手薬剤師連絡協議会 熊本城ホール 西川常務理事、上原理事
- 17土○病院薬局協議会運営委員会 熊本城ホール 中村副会長
- 17土○大会運営委員会 熊本城ホール 前濱会長
- 18日○第81回九州山口薬学大会「シンポジウム③」 熊本城ホール シンポジスト:石井秀典（薬事情報委員会）
- 18日○第81回九州山口薬学大会「シンポジウム⑨」 熊本城ホール シンポジスト:新垣紀子（学校薬剤師部会副会長）
- 18日○第81回九州山口薬学大会「女性薬剤師分科会」 熊本城ホール シンポジスト:草壁瑞枝（女性薬剤師部会長）
- 18日○第81回九州山口薬学大会ポスター発表 熊本城ホール 西川常務理事
- 25日○令和4年度第6回学校薬剤師部会役員会 県薬研修室
- 26月○令和4年度地域支援事業等市町村支援アドバイザー事業説明会 WEB 盛本常務理事
- 27火○令和4年度第6回管理者会議 県薬研修室 前濱会長、城間・宮里・中曽根各管理薬剤師、吉田薬事情報センター長、大城次長、小泉試験検査センター長代理、玉寄課長、幸地主任、當山主任
- 27火○会営薬局薬価交渉打合せ 県薬会議室 前濱会長、石川恵市（会営薬局委員会委員長）、佐藤雅美（会営薬局委員会副委員長）、大城次長、玉城課長、當山主任
- 28水○沖縄県「県内国公立大学薬学部設置推進協議会」（第1回）事前説明 県薬研修室 前濱会長、新城沖縄県保健医療部保健衛生統括監、池間沖縄県保健医療部衛生薬務課専門監・津波主幹、大城次長
- 29木○個別指導・新規個別指導 那覇第一地方合同庁舎 社会保険医療担当:喜屋武芳美
- 29木○薬剤師のための災害医療スキルアップセミナーに係る大塚製薬との打ち合わせ 県薬会議室 姫野理事、長嶺主任
- 30金○沖縄県「県内国公立大学薬学部設置推進協議会」（第1回） 沖縄県市町村自治会館 前濱会長、中村副会長、大城次長

沖縄県薬剤師連盟

令和4年8月

- 1月○菅義偉前総理と沖縄復興・県知事選挙を語る会 沖縄ハーバービューホテル 前濱会長、大城次長
- 5金○サキマ淳氏出馬表明会見 沖縄ハーバービューホテル 前濱会長
- 6土○那覇市長選挙候補者選考委員会 第2回会議 ダブルツリーbyヒルトン那覇首里城 前濱会長
- 6土○島尻あい子と明日の沖縄を語る会 モーリアクラシック沖縄 前濱会長、江夏監事、知名理事
- 9火○経済・危機突破県民の会全体役員会 沖縄ハーバービューホテル 前濱会長、大城次長
- 10水○令和4年度第2回日本薬剤師連盟全国会長・幹事長拡大会議 WEB 前濱会長、石川幹事長
- 13土○サキマ淳選挙事務所 女性部拡大会議 サキマ淳選挙事務所 前濱会長、新城光江、高木英子、吉田久子（沖縄県薬剤師連盟顧問）

- 22月○サキマ淳必勝！「経済・危機突破県民の会総決起大会」 沖縄セルラースタジアム那覇
玉寄課長、稲嶺係長、事務局平安山・伊江
- 24水○サキマ淳選挙対策実務者会議 サキマ淳経済・危機突破県民の会
- 25木○サキマ淳沖縄県知事候補支援依頼のための神谷まさゆき議員薬局訪問（26日迄） 石垣島
内薬局 神谷政幸参議院議員、石川幹事長、荒谷敏巳（八重山地区薬剤師会会長）、事務局平安山
- 26金○サキマ淳沖縄県知事候補支援依頼のための神谷まさゆき議員薬局訪問 宮古島内薬局
神谷政幸参議院議員、石川幹事長、下地睦夫（宮古地区薬剤師会会長）、事務局平安山
- 26金○サキマ淳沖縄県知事候補支援依頼のための神谷まさゆき議員薬局訪問 那覇市内薬局
神谷政幸参議院議員、石川幹事長、大城次長、事務局平安山
- 29月○サキマ淳沖縄県知事候補支援依頼のための本田あきこ議員薬局訪問 宜野湾市内薬局、卸
会社4社 本田颯子参議院議員、知名組織強化担当、大城次長、長嶺主任

令和4年9月

- 2金○沖縄県知事選挙における佐喜眞淳氏への支援に係る意見交換会 サキマ淳経済・危機突破
県民の会 前濱会長、大城次長
- 6火○サキマ淳緊急拡大選対会議 サキマ淳選対本部 石川幹事長
- 8木○サキマ淳沖縄県知事候補支援依頼（渡嘉敷奈美前衆議院議員来訪） 県内薬局 知名組織
強化担当、大城次長、事務局平安山
- 8木○サキマ淳沖縄県知事候補 女性部Vロード 那覇市久茂地交差点 前濱会長、知名組織強化
担当、新城光江、吉田久子、大城次長、稲嶺係長、事務局平安山
- 10土○令和4年度全国薬剤師フォーラム（令和4年度全国幹事長連絡協議会）※11日迄 クロス
ウェーブ船橋（東京都） 石川幹事長
- 10土○サキマ淳沖縄県知事選挙打ち上げ式 沖縄県立博物館・美術館前交差点 知名組織強化担
当、吉田久子、稲嶺係長、長嶺主任、上原主任、城間主任、事務局平安山、事務局伊江
- 16金○サキマ淳選挙対策本部島袋大幹事長来訪 県薬会議室 前濱会長、名嘉副幹事長、大城次
長
- 23金○笑顔ひろがる豊かな那覇を創る市民の会役員合同会議ならびに事務所開き いとみね会
館（那覇市） 吉田洋史（那覇地区薬剤師会会長）
- 28水○日本薬剤師連盟令和4年度臨時評議員会 WEB 前濱会長
- 29木○笑顔ひろがる豊かな那覇を創る市民の会 女性幹部会会議 「笑顔ひろがる豊かな那覇を
創る市民の会」事務所 前濱会長、新垣紀子副幹事長、又吉美智子那覇地区薬剤師会副
会長

会員にかかる甲事に関する薬剤師会への連絡について

会員及び一親等の親族のご不幸は、沖縄県薬剤師会へ御一報下さい。
（香典・生花等の手配があります）

※各地区、各支部及び、友人、知人の方、御一報よろしく申し上げます。

【連絡先】沖縄県薬剤師会事務局（玉寄・大城）：098-963-8930

職員人事

新入職員紹介

よろしくお祈いします！



会営薬局うえはら
薬剤師
白坂 亮



会営薬局とよみ
薬剤師
飯塚 雄矢



事務局
総務
伊江 朝士



事務局
総務
平安山 丈継

職員永年勤続表彰



会営薬局うえはら薬剤師の大城理美子氏に、入社以来20年間勤続し業務に励み本会の発展に多大な貢献をした功績をたたえ、前濱朋子会長から賞状と副賞が授与された。



前濱朋子会長から大城理美子氏（左）に賞状と副賞が手渡された

お知らせ

Facebook をご覧下さい！



一般社団法人
沖縄県薬剤師会
@okinawaopa

- ホーム
- 投稿
- 写真
- ページ情報
- いいね！

ページを作成



下記アドレスより、お待ちしております。ホームページからも閲覧できます。

<https://www.facebook.com/okinawaopa>



誌上ギャラリー（裏表紙）について

左上 「緑に映える天守閣」 photo by 石井 秀典（とくりん薬局）撮影地：熊本城

中央 「Kumamoto castle illumination」 photo by 安次富 大（すこやか薬局）撮影地：熊本城ホール

左下 「勝負の神様～百戦百勝」 photo by 新垣 紀子（つる薬局）撮影地：熊本県菊池神社

右下 「二様の石垣」 photo by 吉田 典子（沖縄県薬剤師会薬事情報センター）撮影地：熊本城

編 集 後 記

電子処方箋が導入されるタイミングで、いよいよアマゾン薬局が日本に上陸するらしい。おりしも「ロボット薬局」（渡部正之・著）という本を読み始めたばかりだった。調剤をロボットに任せて薬剤師を単純作業から解放する。ロボット化、ICT化の加速。薬局にとって厳しい未来が迫っている、という内容だ。そんな中、校正ゲラのチェックをしていると「医療情報が拓く薬剤師業務・・・」（薬事情報担当理事の吉田典子氏）の原稿にくぎ付けになった。「医療デジタル化の4段階」のくだりが興味深い。「アナログな昭和女には、進化が不便になることがあるんだよ」と一人で毒づきながら情報収集に勤しんでいる。

（クララ）

毎朝、卸から薬の欠品や遅延の連絡があり、そこから代替品を探したり、別の卸に電話したり在庫数を確認して対策をとったりと以前はなかった仕事が増えてストレスになっている。「小林化工」に端を発した医薬品不足状態は、いったい何時になったら解決してスムーズに医薬品が納品されるようになるのか、小規模薬局は憂鬱な毎日である。記憶に新しいのは「テラムロBP」。入荷未定の連絡があり仕方なくテルミサルタン+アムロジピンに分解しての処方をお願いしたが、今度はテルミサルタンが欠品になる始末。先発品は薬価差が大きすぎて却下。そうこうしているうちに何とテラムロBPが入荷してきて、今更元に戻して下さいとは言いにくく困りました。

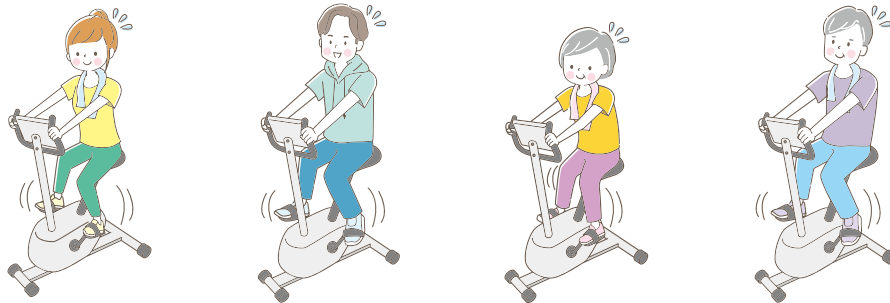
（ピアナ）

出張先での仕事を終え、足早に東京駅のエスカレーターを下っていた矢先、後ろのご婦人が体勢を崩した??自分の背中に覆いかぶさった形となり、そのまま押された状態で顔面から床に直撃!何が何だか分からない一瞬の出来事で、気が付けば足元におびただしい出血が、、ちょうど帰宅ラッシュの時間帯で、野次馬に囲まれながら駅員さんから差し出されたタオルで額を覆い、とにかくその場から一刻も立ち去りたい心境であった。帰路の途中、コンビニで「キズパワーパッド」を購入してとりあえず止血。翌朝には打撲した周囲が腫れて、まるで敗者のボクサーそのものであった。その日の夜、出迎えられた子達からは心配の声が挙がる中、嫁から「どうせ酔っぱらってどこかで転んだんでしょっ」と一言。なるほどねー!日頃の行いの積み重ねが大事なんだよねー!! 深々と考えさせられた瞬間であった、、、

（ごり）

沖縄に来て以来、趣味の1つとして離島めぐりをしているが、移住10年を期に改めて数えてみた。県のHPによると沖縄県の有人離島は47。都道府県数と同じで覚えやすい。本島と橋で繋がる古宇利島や瀬底島、普段あまり“島”とは意識していない奥武島や瀬長島なども含まれる。で、チェックを付けてみると、行ったことがあるのは28。まだまだ先は長い。ちなみに無人島は113、、、さすが島国沖縄。個人的な海のキレイさTOP 5は「下地島の17END」「伊平屋島の米崎海岸」「座間味島沖の安慶名敷島(無人島)」「阿嘉島の北浜(ニシバマ)ビーチ」「瀬底島のアンチ浜」。この5つはホントに格別。それぞれ違った“青”をしていてずっと見ていられる。ネットの写真でも十分キレイだが、ぜひ現地に行って自分の目で確かめて欲しい。写真では伝わらない島の風・波の音・匂い・空気感、別世界が広がっていますよ。あと、この海を眺めながら飲むビールもまた最高。←結局呑みたいだけ(笑)
(ハンバーグ)

前回の編集後記でダイエットを始めることを書きましたが、結果は13kg落とすことができました。約15年ぶりの体重に戻れたことに自分としても驚いています。ダイエットの内容は食事を見直し、筋トレと有酸素運動を週に4回行いました。筋トレと有酸素運動は合わせて2時間ほど行いました。仕事終わりに行っていたので、しんどい時期もありましたが、自分の体が変わっていくのを実感してからは筋トレが楽しくてストレス発散にもなっていました。食事についてはアプリを用いてカロリー計算を行っていました。ダイエットが終わった今でもカロリー計算をしないと落ち着かなくなりました。3か月間のダイエットでしたが、時には人付き合いがあり爆食することもありましたが、たまにはチートデイも入れないと長続きしないと今となっては思います。また、服薬指導の際にも食事指導について自信をもってできるようになったことも自分にとっての収穫だと思います。(ちゃげ)



沖縄県薬剤師会

〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川218-10 <http://www.okiyaku.or.jp> e-mail: kouhou@okiyaku.or.jp
 ■事務局 TEL 098-963-8930 FAX 098-963-8932 ■薬事情報センター TEL 098-963-8931 FAX 098-963-8937
 ■会営薬局医療センター前 TEL 098-963-8940 FAX 098-963-8946 ■試験検査センター TEL 098-963-8934 FAX 098-963-8932
 ■会営薬局うえはら 〒903-0125 沖縄県中頭郡西原町字上原241-1 TEL 098-946-1185 FAX 098-944-0567
 ■会営薬局とよみ 〒901-0244 沖縄県豊見城市字宜保271-1 TEL 098-856-4160 FAX 098-856-3415

おきなわ薬剤師会報 第314号 令和4年10月28日発行

◇次号は、令和4年12月中旬発行予定です。

発行人：沖縄県薬剤師会 会長 前濱朋子

編集：広報委員会 委員長／宮城敦子 委員／池間記世・石川恵市・伊敷松太郎・運天芳生・宮本直樹
 久米島通信員／山城晶 宮古地区通信員／前里由紀子
 八重山地区通信員／安村慶子 事務局／大城喜仁

印刷：株式会社 東洋企画印刷



誌上ギャラリー

(会員作品)

お気軽にご投稿下さい。

