

『ケアプランに活かせる使える医療情報講座』

北見市医療福祉情報連携協議会・北網地域リハビリテーション推進会議 主催

11月8日開催 『体調の変化から薬の影響・服薬管理をアセスメントする』（講師 薬剤師 森谷俊憲）

講義中、回答出来なかった質問事項について掲載いたします。

質問事項につきましては（一社）北海道薬剤師会より回答いただきました。

Q1. 錠剤用自助具について

スライドの中で紹介いたしました「トリダス」の販売・レンタルにつきましては直接メーカーにお問い合わせください
■大同化工株式会社 TEL:(06)6901-1855（代表） FAX:(06)6901-1910

Q2. 薬剤師が医師に提案してくれるとありましたが、相談すると次回の受診時に医師に相談してみて下さいと返される事があります。どの様にすると医師に提案してもらえるのか

確かに誠に残念ながら薬剤師に相談したのに、ご指摘のように通り一遍な対応をしてしまう薬局があると思います。医薬分業の本質を考えますと、患者さんやそのご家族、そして介護者の意向(とりわけ薬に関すること)を医師に伝えることは私どもの大切な業務のひとつと考えています。しかしながら、その大切な業務を残念ながら疎かにしているとの批判の声が全国的に上がっていることも事実です。北海道薬剤師会並びに地域薬剤師会におきましては医薬分業の質的向上、そして会員薬剤師の資質向上のため日々研鑽の機会を重ねていますが、それらの批判は医薬分業の根底をも揺るがしかねない、私どもにとっては全くもって耐え難いものであります。会務として会員であるすべての薬局、薬剤師が思いを一つにし、意識の高い仕事の実現を目指していますが、大変残念なことにその思いはすべての会員に届いていないのでは？との考えを否めません。北見市内はほぼ全ての薬局が薬剤師会の会員ですが、ご指摘の案件につきましてはまずその薬局、薬剤師に「私からは医師に言い難いので、あなたに頼んでいるのです。何とかしてください」と再度ハッキリとお伝え下さい。大抵それでハッとして対応するものと思われそうですが、それでも同じ対応が続くのなら、思い切って薬局を替えられることも一つの手段と考えます。

Q3. 残薬の一包化はどの薬局でも対応してくれるのか。朝昼夕、名前などの印字含め、その費用はいくらかかるのか？

処方せんによらず応じることができます。薬局は処方せんによらない調剤報酬として「外来服薬支援料」を健康保険に請求することが認められています(費用につきましては、服薬支援 1 回につき 185 点⇒1850 円の保険の負担割合分が自己負担分となります)。

但し、「外来服薬支援料」の算定要件としましては

注1 自己による服薬管理が困難な外来の患者又はその家族等の求めに応じ、当該患者が服薬中の薬剤について、当該薬剤を処方した保険医に当該薬剤の治療上の必要性及び服薬管理に係る支援の必要性を確認した上で、患者の服薬管理を支援した場合に算定できる。

注2 在宅患者訪問薬剤管理指導料を算定している患者については、算定できない。とあり、

(1) 外来服薬支援料は、保険薬局の保険薬剤師が、自己による服薬管理が困難な外来の患者又はその家族等の求めに応じ、当該患者又はその家族等が持参した服薬中の薬剤について、治療上の必要性及び服薬管理に係る支援の必要性を判断し、当該薬剤の処方医にその必要性につき了解を得た上で、一包化や服薬カレンダーの活用等により薬剤を整理し、日々の服薬管理が容易になるよう支援した場合に、服薬支援 1 回につき算定する。なお、服薬管理を容易にす

るような整理を行わずに単に服薬指導を行っただけでは算定できない。

(2) 外来服薬支援を行うに当たっては、患者が、当該保険薬局で調剤した薬剤以外に他の保険薬局で調剤された薬剤や保険医療機関で院内投薬された薬剤を服用していないか確認し、極力これらの薬剤も含めて整理するよう努めること。また、実際にこれらの薬剤も含めて服薬支援を行う場合には、重複投薬、相互作用等の有無を確認し、処方医に必要な照会を行い、適切な措置を講じること。なお、患者に対する服薬中の薬剤の確認や処方医への照会等を行った上で、結果として、他の保険薬局で調剤された薬剤又は保険医療機関で院内投薬された薬剤のみについて服薬支援を行うこととなった場合（当該保険薬局で調剤を受けていない患者が持参した、他の保険薬局で調剤された薬剤や保険医療機関で院内投薬された薬剤について服薬支援を行う場合を含む。）でも算定できる。

(3) 外来服薬支援は、処方せんによらず、調剤済みの薬剤について服薬管理の支援を目的として行うものであるため、薬剤の一包化を行った場合でも、調剤技術料は算定できない。

(4) 薬剤の一包化による服薬支援は、多種類の薬剤が投与されている患者においてしばしばみられる薬剤の飲み忘れ、飲み誤りを防止すること又は心身の特性により錠剤等を直接の被包から取り出して服用することが困難な患者に配慮することを目的とし、治療上の必要性が認められる場合に行うものである点に留意する。

(5) 外来服薬支援料を算定する場合は、服薬支援に係る薬剤の処方医の了解を得た旨並びに当該薬剤の名称、服薬支援の内容及び理由を薬剤服用歴の記録に記載する。

(6) 外来服薬支援料は、在宅患者訪問薬剤管理指導料を算定している患者については算定できない。また、現に他の保険医療機関又は保険薬局の薬剤師が訪問薬剤管理指導を行っている患者についても算定できない。を留意しなければなりません。

外来服薬支援料の算定要件を満たすことなく患者からの希望による一包化については、選定療用費用として実費にて一包化を行う事もできます。費用については薬局毎に異なりますが保険適用した場合 300 円/1 週間を超えることはありません。薬局内に費用の掲示を行うこととされていますので、もし掲示が確認できない時は直接問い合わせて下さい。

Q4. 利用者さんの薬の飲み忘れは飲んでいる薬の症状によって違うと思うが、1 週間 1 日 3 回どのくらいまで OK か。

薬の飲み忘れについてですが、薬の効果の持続時間によって服用する回数が決められています。1 日 3 回服用とされている薬は持続性が短い薬という事となります。飲み忘れが OK な薬剤は無いと思います。利用者の方の飲み忘れが起きないように、私達薬剤師はさらに努力をしていく必要があり、飲み忘れの起きない工夫を提案することが重要です。また飲み忘れが起きてしまう状況を介護に携わる方々を含めて検討していきましょう。

Q5. 高齢者の方を始め、たくさんの健康食品を飲んでいる人がいるが、薬と健康食品の相互性はないのか。あればどんなものがあるか。

食品、(特定)健康食品、嗜好品	医薬品	何が起るか
納豆、大麦若葉、青汁、クロレラ	ワーファリン	ビタミン K が含まれるこれらの食品のせいで、ワーファリンの血液凝固抑制作用が弱まる
アルコール	デパス(安定剤)、ハルシオン(睡眠薬)	短期記憶障害
	アセトアミノフェン	肝臓内に毒性物質

喫煙	テオドール	喫煙すると肝臓においてテオドールを分解する酵素が増え、効果が減弱する
コーヒーの多飲		カフェインは、テオフィリン製剤と代謝経路が共通するため、多飲するとテオフィリンの分解・代謝が遅れ、血中濃度が上昇
イチョウ葉エキス	インスリン、糖尿病薬	インスリン分泌に影響が出て血糖値が上昇することがある
	テオドール、ワーファリン、ハルシオンなど	これらの医薬品を分解する酵素を阻害し、効果が増すことがある

グルコサミン	インスリン、糖尿病薬	血糖値が上昇することがある
グルコサミン+コンドロイチン	ワーファリン	ワーファリンの作用を増強し、出血しやすくなることがある
コンニャクマンナン	インスリン、糖尿病薬	血糖値が下がりすぎるこがある
	多くの内服医薬品	医薬品と結合して効果を下げることがある。1 時間空ける。
蕃爽麗茶	インスリン、糖尿病薬	インスリン分泌に影響がでることがある
ペプチドエース つぶタイプ	降圧薬とくに ACE 阻害薬	血圧効果作用の増強 空咳の発現
セイヨウオトギリソウ (セトゾーグワート)	テオドール、ワーファリン、ハルシオンなど	これらの医薬品を分解する酵素が増え、効果が減弱することがある
コエンザイム Q10	糖尿病薬	効果上昇の報告がある
	降圧薬	効果上昇の報告がある
	ワーファリン	効果が弱る報告がある
グレープフルーツジュース	血圧降下剤など	代謝酵素の阻害 薬物作用の増強 (効きすぎ)

※病態、生活環境、服用薬の種類や用量等により個人差があります。様々な組み合わせが考えられますので相互作用については個々に薬局薬剤師に相談されることをおすすめします。

以上 担当講師 森谷 俊憲