



# 薬剤師の在宅訪問で できること

～平成26年度第4回医療と介護の連携連絡会研修会

こぶし薬局 薬剤師 小野寺佳美

# 他職種連携といいましても・・・

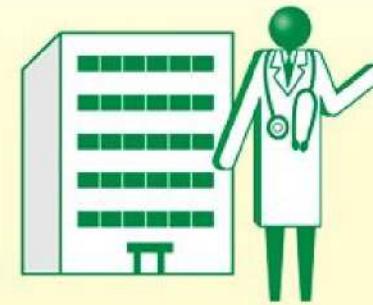
実際に取り組んでいる薬局はまだ少数  
薬剤師の在宅訪問が軌道に乗らない理由

そもそも  
医療機関側が  
薬剤師の在宅訪問  
を知らない



たとえ  
知っていた  
としても……

薬の管理を  
お願ひできます？



薬局で断る  
ケースが

薬剤師が  
少ないもので…… 休日夜間の  
対応は……

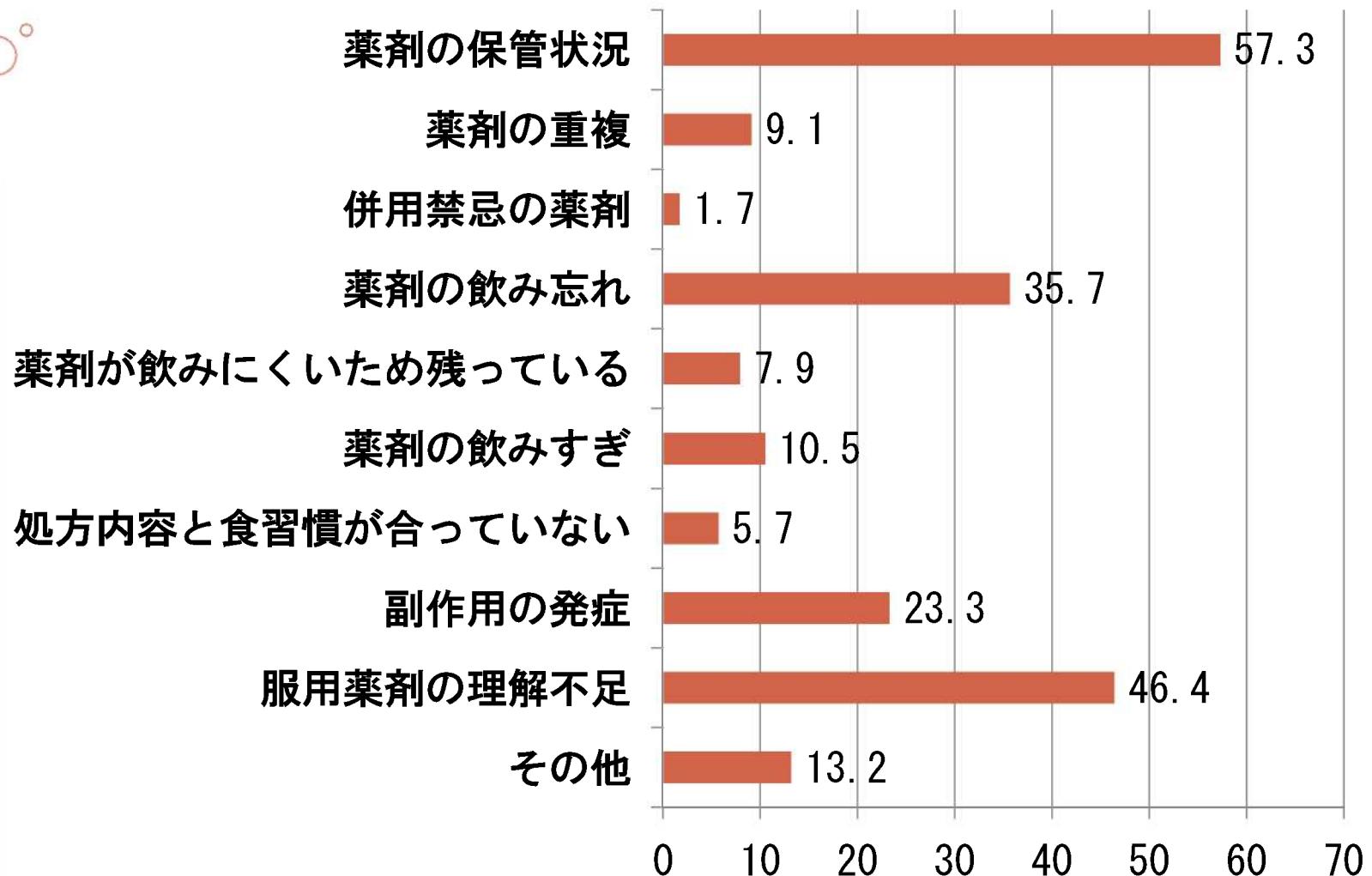


医師

医師

薬局

# 在宅医療における薬剤に関する問題点



出典) 後期高齢者の服薬における問題と薬剤師の在宅患者訪問薬剤管理指導ならびに  
居宅療養管理指導の効果に関する調査研究(平成19年度) N=812

# 様々な理由と薬剤師ができる対応策

出典) 在宅療養者の服薬支援 日本薬剤師会作成 (2007年3月)

## 飲まない(飲めない)理由

残薬や併用薬が多くなりすぎ、  
整理がつかなくなつたため、飲めない。

何の薬か理解していないため、飲まない。

薬の副作用が怖いため、飲まない。

特に体調が悪くないため、飲まない。  
**(自己調整)**

錠剤、カプセル、または粉薬が飲めない。  
**(剤形の理由)**

## 対応策

残薬を重複や相互作用、併用禁忌などに留意しながら  
調整する。

薬効を理解できるまで説明。  
またその理解を助けるための服薬支援をする。

副作用について、恐怖心をとり除きつつ対応策を話し合い、  
納得して服薬できるようにする。

基本的な病識や薬識を再度説明し、服薬意義を理解  
していただく。

患者様ごとの適切な服用形態の選択と医師への提案。  
嚥下ゼリー、オブラート、簡易懸濁法などの導入提案。



薬剤師が出来ることはいろいろあるよね!

理由がわかると残薬改善に繋がりそうですね!





# 薬剤師は「きちんと」仕事してる？

- 薬局における薬学的管理と指導
  - 重複投与・相互作用の確認と対応
  - 服薬中の体調変化や副作用の有無の確認
  - 服薬状況・残薬の確認と指導
- 平成24年度改定  
　　残薬確認が算定要件として追加
- 平成26年度改定  
　　調剤前に残薬の確認をするよう変更



## 薬局でもっとケアできないの？

- ・本人もしくは受け取りの家族に聞くと  
「きちんとのんでます」「問題ない」
- ・残薬を聞かれても言いにくい
- ・残っているけど捨てるのはもったいない
- ・かかりつけでない限り自店で調剤した  
部分しかわからない
- ・自宅での保管状況はわからない
- ・長期処方になり薬局に来るのは1カ月～  
2カ月に一度

# 薬の整理をしましょう…の前に

残薬や併用薬が多くなりすぎ、整理がつかなくなつた為、飲めない場合

対応策

## 先ずは残薬整理

### 残薬整理における留意事項

- 薬の重複、相互作用、併用禁忌、一包化した場合の吸湿性の有無をチェック。
- 直射日光、高温、多湿を避けるなど保管場所、保管方法の適切化。
- 患者様の状態と能力に応じた管理方法を模索。

特に、薬の品質や効果について気をつける必要があります。



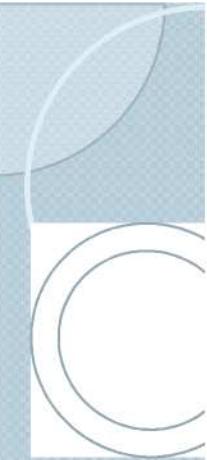
## 事例①：一包化と薬の品質（吸湿性）

- 湿気に弱いため一包化できないお薬をシートで渡していたため飲み忘が発生
  - ～1包+1錠でホチキス止め
  - ～シートの破損で品質の劣化
- 処方日数を分割することで一包化が可能となったかも
- 同種同効の薬の中には湿気に強い一包化できるお薬があったかも



## 事例②：粉碎調剤

- ・大きな錠剤に飲みにくさあり  
～施設側で粉碎し服薬実施  
～徐放性のお薬であり粉碎すると  
　血中濃度の急上昇とそれに伴う  
　副作用のリスクの増加、お薬の  
　作用時間の短縮による効果不十分  
→服薬ゼリーの利用や他剤への変更で  
　回避できたかも



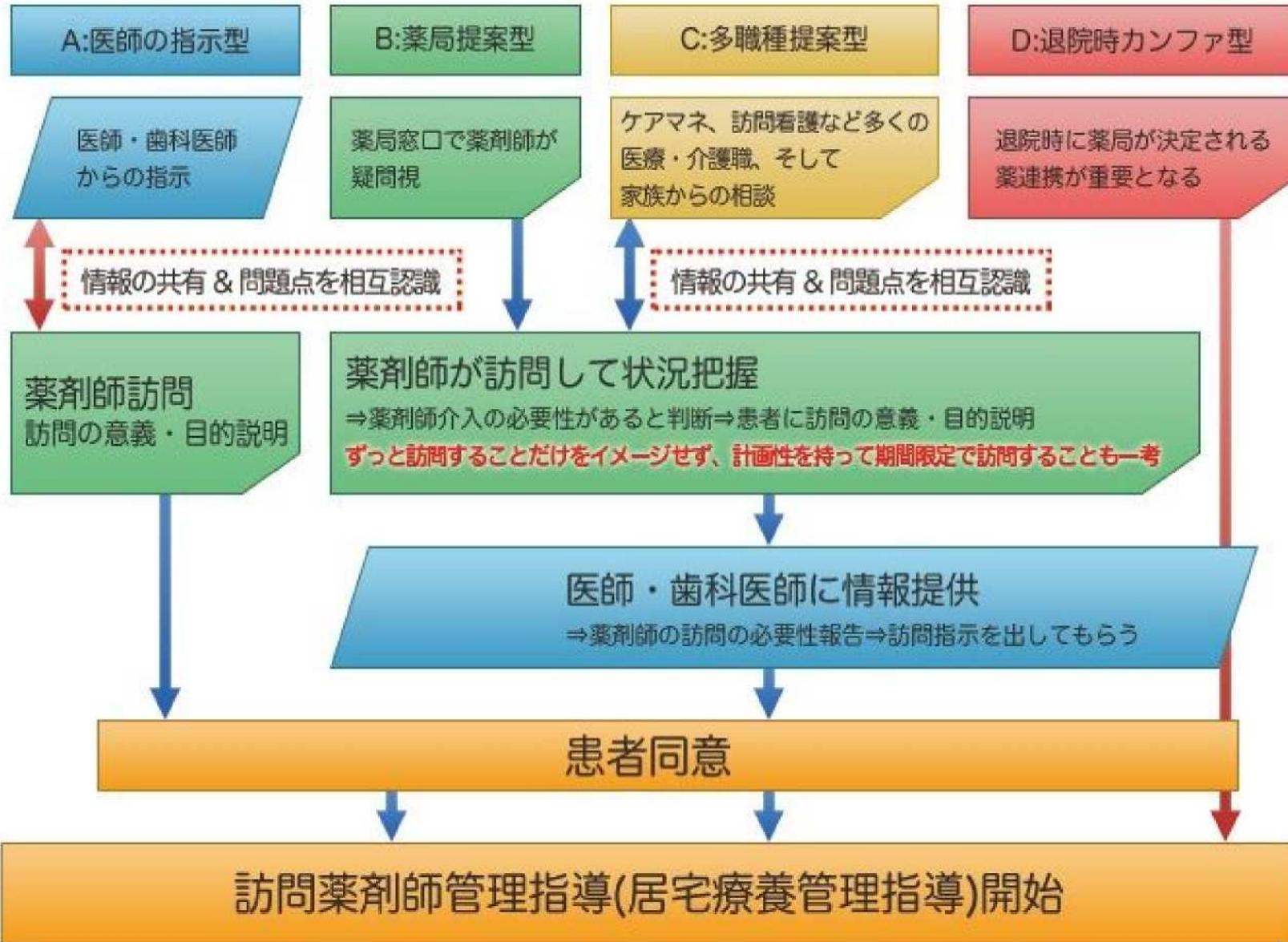
## 患者さんの状態と能力に応じた対応

- ・服薬カレンダーやケースの設置
- ・一包化や色分け
- ・服薬回数を整理する
- ・錠剤やカプセルの大きさを考慮する
- ・OD錠の導入、散剤や液剤も検討



まだまだ頼りない薬剤師ですが  
**薬のことで困ったら薬剤師に相談を！**

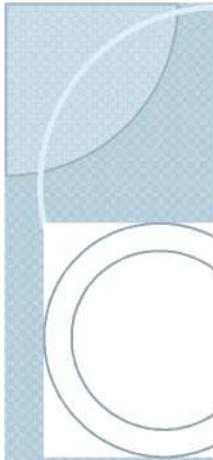
# 薬剤師の在宅訪問に至る4つのパターン



# 在宅医療における薬学管理料

	居宅療養管理指導	在宅患者訪問 薬剤管理指導料
請求先	薬剤料：医療保険 薬学管理料：介護保険	薬剤料+薬学管理料 ：医療保険
対象者	介護認定を受けている人 65歳以上 40~64歳で特定疾病	
料金	503点 (同一建物居住者352点) (特薬（麻薬）+100点)	650点 (同一建物居住者300点) (麻薬管理指導加算 +100点)

月2回以上算定する場合は6日以上間隔があることが求められ、  
月4回までの算定が可能。  
ただし、がん末期および中心静脈栄養療法の患者に対しては  
週2回かつ月8回までの算定が認められている。

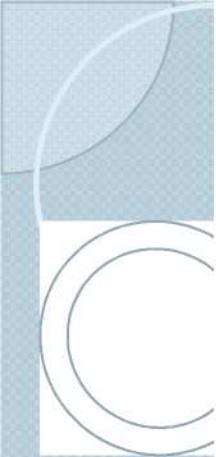


# 手順（訪問の前に）

- **訪問の依頼→情報収集**

## 患者情報

- ：介護保険の有無と認定状況
- ：家族構成（キーパーソンの把握）
- ：担当ケアマネージャーさんと  
介護サービスの利用状況
- ：医師からの情報提供書があると病状の  
把握に役立つが必須ではない  
(文書を交付すると診療情報提供料が算定できる)
- ：患者さん（家族）の同意を得ているか



## 手順（訪問開始）

- ・処方箋への「訪問指示」

以下、居宅療養管理指導（介護保険利用）の場合

- ・初回：介護保険証の確認  
在宅業務の説明と同意（書面の作成）
- ・毎回：薬学的管理指導  
(服薬指導と服薬支援、問題点の解決と評価)
- ・訪問後：処方医とケアマネージャーに報告書を送付

# 訪問可能薬局リスト（平成25年11月）

薬局名	住所	薬局名	住所
みちのく調剤薬局	大手町3-26	そうごう薬局大原店	大東町大原字立町113
大手町薬局	大手町7-2	ヒカリ調剤薬局大平	滝沢字宮田124-1
そよ風薬局一関店	上大槻街4-46	加賀調剤薬局	田村町6-10
一関ドライブスルー薬局	狐禅寺字大平123-2	銅谷調剤薬局	銅谷町9-24
やまぶき薬局	狐禅寺字大平125-13	あさひ調剤薬局	花泉町涌津字上原29-2
日本調剤一関薬局	狐禅寺字大平33-1	ファミリー薬局東山店	東山町松川卯入道138-3
かたくり薬局	上坊6-36	丸久薬局	藤沢町藤沢字町108
三関薬局	三関字仲田29-3	リリイ薬局藤沢店	藤沢町藤沢字町裏180-2
菅原薬局	関が丘94-2	昆野調剤薬局	山目字才天222-4
千厩調剤薬局	千厩町千厩字草井沢43-1	こぶし薬局	山目字泥田19-4
株式会社白石薬店	千厩町千厩字町37	あすか薬局	平泉字志羅山7-10
スマイル薬局 新町店	千厩町千厩字町浦192		



ご清聴ありがとうございました

OD錠の提供とスライドへの画像利用を快く許可  
していただいた エルメッドエーザイ様に  
感謝いたします