

イハト〜ブ

第47号
2015

巻頭言・寄稿・会務報告・理事会報告・委員会の動き・
保険薬局部会から・地域薬剤師会の動き・
検査センターのページ・最近の話題・質問に答えて・
知っておきたい医薬用語・気になるサプリメント・
リレーエッセイ・話題のひろば・職場紹介・
会員の動き・保険薬局の動き・求人情報・図書紹介

編集・発行／一般社団法人岩手県薬剤師会 平成27年1月30日



冬の岩洞湖より望む姫神山（盛岡市玉山区）

この季節、本州一の厳寒を誇る岩洞湖では、ワカサギ釣りが解禁となり、凍った湖面にはカラフルなテントがはられ多くの釣り客で賑わいます。湖畔の先には歌人石川啄木がこよなく愛したふるさとの山、姫神山（標高1,123.8m）を望むことができます。

一般社団法人 岩手県薬剤師会・検査センター



業務案内

○環境分析課

- 1・水質検査（環境水、排水、下水）
- 2・簡易専用水道（貯水槽水道）施設検査
- 3・大気/室内環境測定（ばい煙測定、悪臭測定、作業環境測定、シックハウス）
- 4・固体等の検査（土壌、産業廃棄物、肥料）

○水質分析課

- 1・飲料水検査（水道水、井戸水、食品製造用水、建築物飲料水、水道水源の原虫等）
- 2・水道用器具の浸出性能検査
- 3・温泉成分分析
- 4・浴場及びプール水検査

○食品分析課

- 1・食品検査（細菌、栄養成分、残留農薬、貝毒、調理場等の衛生管理調査）
- 2・賞味期限設定のための日持試験
- 3・医薬品試験

- その他 放射性物質検査（ゲルマニウム半導体検出器、NaIシンチレーションスペクトロメータ）
異物検査・材料検査（蛍光X線分析装置、フーリエ変換赤外分光光度計）



JQA-QMA12462



JWWA-089 水道 GLP 認定

020-0125 岩手県盛岡市上堂3-17-37
電話(019)641-4401 FAX(019)641-4792
E-mail info@iwayaku-kensa.jp
ホームページ http://www.iwayaku-kensa.jp

— 新年のごあいさつ —



(一社) 岩手県薬剤師会

会長 畑澤博巳

新年あけましておめでとうございます。皆様におかれましては、清々しい新年をお迎えの事とお慶び申し上げます。

昨年は、高倉健、菅原文太という昭和の時代を代表する、そして男気あふれる俳優が次々と亡くなりました。その時代を歩んできた私たちにとりましては時代の変遷をつくづく感じさせられた年でした。さらに、我々が古くから馴染んできた「薬事法」が「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（医薬品医療機器等法）」という長い名前に代わったことも時代を反映しているものと感じます。また、年末には暮れの慌ただしい中、衆議院が突如解散し、衆議院総選挙が行なわれました。今回の選挙はアベノミクスの成果を問う選挙と言われておりましたが、結果的に自由民主党の圧勝で終わりました。我々にとりましては消費税の10%増税が先延ばしになったことで、社会保障費の財源が確保できず、次の診療報酬改訂時に調剤報酬が引き下げられる可能性が出てきたことが気がかかります。

世の中では団塊の世代が75歳以上となる、いわゆる2025年問題が取り沙汰されています。厚生労働省では、重度の要介護者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けられるための「地域包括ケアシステム」を構築することが重要課題としています。そのため検討会ではチーム医療において薬剤の専門家である薬剤師が主体的に薬物療法に参加する事が医療安全の観点から非常に有益であるとの意見が出されており、今後とも薬剤師は在宅を含めた地域のチーム医療に多職種との連携を図りながら、積極的に参加して行くことが必要だと考えています。さらに、これらの取組みには病院薬剤師会との連携も大切であり、これからもお互いの立場を尊重しつつ協力体制を深めていきたいと思えます。

また、「地域包括ケアシステム」への参画と同時に、薬局における「セルフメディケーション」への積極的な取組みも提言されています。この取組みを行なう上では、経営上の問題、マンパワーの問題、商品供給の問題など全国的には様々な意見が飛び交っているようですが、現在、院外処方箋の受取率の増加が止まる一方で薬局の数は前年

度に比べ全国で1000軒以上も増加し、一軒当たりの処方箋枚数が減少傾向にあります。さらに調剤報酬の大幅な引下げや大手チェーンによるM&Aの拡大など薬局経営にとってはあまり好ましくない事態が予測されていることなどを考えると、この「セルフメディケーション」への取組みは、薬局の将来像を考える上で、無視できない重要な取組みと言えます。

岩手県薬剤師会ではこの「セルフメディケーション」推進の一環として、厚生労働省の提案する「薬局・薬剤師のための健康情報提供拠点推進事業」に着目し、その事業の中で「健康ライフサポート相談薬局養成事業」を推進しようとしています。これは従来の「岩手県薬剤師会認定基準薬局」と「まちかど相談薬局」事業を併せ持ったような事業であり、内容は本事業が定める研修会を規定に沿って受講した薬剤師が勤務する薬局を「健康ライフサポート薬局」として認定するものです。その目的は地域住民の健康相談に親身になって応じられる薬局を増やし、薬局本来の姿を県民に理解してもらうことにあります。現在、各地域薬剤師会において認定に必要な研修会を順次開催しておりますので、是非多くの薬局にこの取組みに参加していただきたいと存じます。

話は変わりますが、昨年11月にNHKのEテレで「葉根譚」（さいこんたん）に学ぶという番組が5週に亘り放映されました。以前より気になっていた本でしたので、早速NHKテレビテキストを購入し、受講してみました。内容は明の時代の著者である洪自誠（こう・じせい）が人との関わり方を繰り返し説いている本の解説で、「人づきあいの極意」とも言うべき一連の記述は、薬局において患者との接遇や職員同士のコミュニケーションをとるために大いに参考になるものでした。とかく自分中心に物事を考え、他人を気遣うことが少なくなった現代社会において、是非読んでいただきたい本のひとつだと感じました。

今年は「羊年」です。群れをなす羊は家族の安泰を示し、いつまでも平和に暮らす事を意味しているとのこと。会員の皆様ならびにご家族の方々にとりまして本年が希望ある良い年になりますよう祈念申し上げます。年頭のご挨拶といたします。

★★★ もくじ ★★★

新年のごあいさつ	最近の話題……………27
岩手県薬剤師会会長 畑澤博巳… 1	質問に答えて……………28
日本薬剤師会会長 山本信夫… 3	知っておきたい医薬用語 (69) ……31
参議院議員 藤井基之… 4	気になるサプリメント⑤⑥……………32
寄稿…………… 5	リレーエッセイ……………33
受賞おめでとうございます…………… 8	話題のひろば……………34
公開講座「薬剤師のおしごと」を開催……………12	職場紹介……………36
会務報告……………14	会員の動き……………37
理事会報告……………15	保険薬局の動き……………39
委員会の動き……………16	求人情報……………39
保険薬局部会から……………20	図書紹介……………41
地域薬剤師会の動き……………21	編集後記……………42
検査センターのページ……………23	

一般社団法人岩手県薬剤師会

第66期臨時総会開催のお知らせ

下記のとおり第66期臨時総会を開催いたします。

当会は平成25年に「一般社団法人」に移行したことにより、総会は会員から選挙により選出された「代議員」によって開催されます。

代議員の方々には、別途ご案内申し上げます。

期 日 平成27年3月8日(日) 午後1時～

場 所 岩手県水産会館

報告事項

- 報告第1号 第84回日本薬剤師会臨時総会報告
- 報告第2号 平成26年度岩手県薬剤師会会務・事業の中間報告
- 報告第3号 平成26年度岩手県薬剤師会会計の中間報告

議 事

- 議案第1号 理事及び監事の報酬等の総額について
- 議案第2号 平成27年度会費額について
- 議案第3号 平成27年度岩手県薬剤師会事業計画(案)について
- 議案第4号 平成27年度岩手県薬剤師会歳入・歳出予算(案)について
- 議案第5号 一般社団法人岩手県薬剤師会代議員選挙管理委員会委員の委嘱について



— 新年ご挨拶 —

公益社団法人 日本薬剤師会

会長 山本 信夫

新年あけましておめでとうございます。皆様におかれましては、お健やかに輝かしい新年をお迎えになられたこととお慶び申し上げます。平素より日本薬剤師会の諸事業に格別のご支援とご協力を賜っておりますことに、心より厚く御礼申し上げます。昨年6月、新執行部が発足いたしました。国民・患者のための薬剤師業務の充実・強化と医薬分業制度の定着を目指して会務を進めてまいり所存ですので、あらためましてよろしくお願ひ申し上げます。

さて、少子高齢化が急速に進む中、給付と負担の均衡が取れた持続可能な社会保障制度の確立を図るための改革への様々な取り組みがいよいよ本格化します。地域における効率的かつ質の高い医療と介護の提供体制を構築するため、「地域包括ケアシステム」という新しい概念に基づき、地域における医療及び介護を総合的に確保するための国の方針が示されました。少子高齢化の状況については、高齢者人口が急速に増加する地域がある一方で、人口減少による過疎化が進行する地域がある等、地域によって医療・介護のニーズに大きな違いがあります。皆様には、地域包括ケアシステムの一員として、医師、看護師、介護支援専門員などの多職種と連携・協働して、地域の実情と利用者の視点に立ったニーズに見合った取り組みをお願いいたします。

昨年は、医薬品の販売方法と安全確保の仕組みの整備、医薬品・医療機器等の安全かつ迅速な提供の確保に関わる制度改正が行われました。改正によって、医薬品の品質、有効性、安全性に係る責務が薬剤師等に課せられることとなり、医薬品販売における薬剤師による薬学的知見に基づく指導が法律に明記されました。これは、薬剤師がその職能を発揮するための具体的な行動規範を示したもので、これら法改正の趣旨を十分に認識して、適切な医薬品販売並びに提供体制確立に向けた対応を、より一層徹底していくことが重要と考えています。

また、「日本再興戦略」においては、「セルフメディケーション推進」のため薬局を地域に密着した健康情報の拠点として位置付け、薬局・薬剤師の活用を促進することが盛り込まれ、厚生労働省予算により、平成26年度から全国各地で地域の医師会や医療機関の理解・協力を得ながら事業が進められています。平成27年度についても、同モデル事業の継続と拠点薬局の基準の作成等を行う予算を要求しています。地域に密着した薬局・薬剤師を活用することは、医療・介護の提供体制の確保と地域包括ケアシステムの構築を進めていく上でも重要なことです。地域における「チーム医療」の一員として、地域医師会・医療機関と密接な連携の下で「かかりつけ薬局」としての機能を着実に発揮し、在宅医療への積極的な参画や介護・認知症の初期相談、ジェネリック医薬品の使用促進、危険ドラッグの啓発活動など、薬や健康のことなら何でも気軽に相談できる薬局・薬剤師としての役割を十分発揮していただきたいと考えます。

消費税については、本年10月に予定されていた引き上げが延期されることとなりました。本会としては、社会保障制度改革に影響を及ぼすことのないこと、特に、来年度予定されている診療報酬・調剤報酬の改定に必要な財源の確保と医療・介護に関する基金の継続を要望していきたく考えます。また、保険調剤に関わる消費税については、仕入れ税額控除が可能となる制度に変更することを引き続き求めてまいります。

皆様におかれましては、地域における医療・介護サービス提供体制の充実に向けて、より効率的かつ効果的な取り組みを推進するとともに、薬剤師として地域住民の健康づくりに一層の役割を果たしていただくことをお願い申し上げます。

末筆ではありますが、皆様のますますのご健勝とご多幸を心からお祈り申し上げますとともに、本会事業に今後も変わらぬご支援とご協力を賜りますようお願い申し上げ、新年の挨拶といたします。



— 年頭に当たって —

文部科学副大臣・参議院議員

藤井基之

新年明けましておめでとうございます。薬剤師会の会員の皆様には、お健やかに輝かしい新たな年をお迎えになられたことと、心よりお慶び申し上げます。

昨年の秋の第二次安倍改造内閣において、文部科学副大臣を拝命致しました。これも一重に皆様方のご支援の賜と感謝申し上げます。文部科学省とは薬学教育6年制の実現に向けて熱心に議論したことを思い起こされます。6年制教育はすっかり社会に定着し、実務教育を受けた薬剤師の先生方が病院や薬局で大なる活躍をしている姿には、先輩薬剤師として頼もしく感じられます。

さて、政府は団塊の世代が75歳を迎える2025年の本格的な超高齢化社会を控え、社会保障の充実と安定化、そのための安定した財源確保と財政の健全化を同時に達成することを目指し、社会保障と税の一体改革を推し進めています。

医療・介護の分野では、昨年6月に「地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律」いわゆる「医療介護総合確保推進法」が成立しました。一昨年の社会保障制度改革国民会議の報告書に示された、病床の機能分化・連携、在宅医療の推進、医療と介護が一体的に提供される地域包括ケアシステムの構築など、都道府県及び市町村において、「医療及び介護を総合的に確保するための基本的な方針」（総合確保方針）に基づき、地域の実情も踏まえた計画策定が進められています。

また、薬剤師は、自らの専門性を活かした地域住民とのコミュニケーションにより、多様な健康関連情報を提供し、地域住民、地域社会の健康の

維持・増進に寄与することが求められています。薬局・薬剤師を活用した健康情報の拠点の推進や在宅医療に関するモデル事業も本年度からスタートしました。一般用医薬品等の適正な使用に関する助言や健康に関する相談などのセルフメディケーションの推進、地域住民の疾病予防、早期発見など、在宅医療、介護における薬局、薬剤師への期待は益々大きいものとなっています。医薬分業は70%にまで達し、薬局での処方箋調剤の占める割合は高くなってはいますが、それぞれの地域において、医療提供者として、その役割を十分に果たし、住民の要請に確りと応えて信頼を得ていくことが、これまでも増して大切になるものと思われま

一方、社会保障の充実と安定化に向けて昨年4月に消費税を5%から8%に引き上げ、本年10月には10%に引き上げることとしていましたが、昨年末の経済情勢を踏まえ、一年半先送りすることを決めました。高齢化により社会保障費が確実に伸び続ける状況において、その財源を確保することは不可避ではありますが、社会保障制度の効率的・効果的な運用による費用増加の抑制も必要と思われま

最後に、本年が皆様にとって、素晴らしい一年となりますことを祈念申し上げます、年頭のご挨拶と致します。本年もよろしくお願ひ致します。

藤井基之ホームページ <http://mfujii.gr.jp/>

岩手医科大学薬学部開設から教育、研究活動の軌跡 ～糖輸送タンパク質の細胞生物学研究と新規がん分子標的薬の探索～

岩手医科大学薬学部細胞病態生物学講座 北川 隆之

1. はじめに

今冬は例年になく厳しい寒波に見舞われ、本学の矢巾校舎一帯は白銀の世界です。本年も12月14日（日）に、5期生のOSCE本試験が実施され、多数の岩手県薬剤師会の皆様のご協力を頂き、無事に終了することができました。早いもので、薬学部開設準備室に赴任した平成17年4月より、19年4月の薬学部開設を経て、本学での生活も10年の節目を迎えました。設置準備にあたった2年間は、本年と同様に厳冬の季節でしたが、平成19年4月に無事に薬学部開設を迎えることができました。準備段階から、今日に至るまで、岩手県薬剤師会の皆様には、早期体験学習、特別講義、実務事前学習、OSCE、実務実習、卒後研修等々において、ご指導、ご尽力を頂き、深く感謝申し上げます。本会の事業計画、活動記録を拝見して、「薬学教育への対応」や「実務実習ワークショップ」等における会員諸氏のご活躍の様子を再認識させて頂きました。この度、本誌編集副会長の宮手義和先生より寄稿のご依頼を頂いたことを機に、これまでの「薬学部開設から教育、研究活動の軌跡」についてご紹介させて頂きます。

2. 薬学部開設における教育理念

還暦を過ぎ、まもなく古希を迎える年齢になって、実年齢と自分の年齢感覚が一致しない気が致します。多くの方々と同様に、個々の人生観や教育理念は、様々な規定や書物よりも、自分の教育経験や環境、恩師の指導、友人の助言などに負うところが大きいと思います。私は大学の学部・修士課程で天然物有機合成化学を経て、その後の学位研究を東京大学薬学部の水野伝一教授、野島庄七教授の研究室で、「生体膜の生化学研究」について行う機会を得ました。細胞生物学の知識も全くなく、体力のみの徒手空拳のスタートでしたが、

諸先生、諸先輩のご指導のおかげで、「生体膜の流動性」に関する学位論文をまとめることができました。その後、東京大学医科学研究所、米国コーネル大学、国立予防衛生・感染症研究所において、「細胞膜とがんに関する細胞生物学研究」を約30年にわたり続けてきましたが、特筆する成果は得ることができませんでした。しかし、分子生物学の発展と相まって、小さな生命体である動物細胞の規則性、応答性や柔軟性が、生体分子の分子集合や相互作用により巧妙に調節される、との科学的真理を実感できるという幸運に恵まれました。またその間、科学的にも人間的にも素晴らしい多くの恩師や友人にも恵まれ、多くのことを経験できました。特に、「がん」に代表されるヒト疾患の多くは、細胞内の厳密な分子集合やシグナル伝達系の異常に起因する」との命題と共に、科学的な実証は、研究者の弛まぬ自己研鑽と、常に公益性と公正さを重視した生活態度を基礎にすべき、と認識するに至りました。特に、6年制薬学部における、基礎薬学や医療薬学に関する教育では、このような発想を起点にしたいと考えました。

これまでの研究中心の生活から、経験のない教育現場、とりわけ6年制薬学部の開設と教育という大任には戸惑いも多かったのですが、これまでご指導下さった方々に対するご恩返しと、これから社会に羽ばたく若者への期待から、開設準備の任務をお引き受けしました。その際のキーワードは、「協調と調和」です¹⁾。その概念は、これまでの細胞生物学の研究より、どんな“小さな細胞”でも、その細胞機能は個々の生体分子の「協調と調和」により調節され、構成分子の“小さな異常(変異)”は、がんなどの“大きな疾患”を誘発するという事を想起したからです。このような教育理念に従って、自分なりにオリジナルな教育カリキュラムを構築し、それに沿った教育体制を実

践したいと思い、スタートしました²⁾。本学の
大堀 勉前理事長は、当初の総合移転計画について
「一座建立」と言われており³⁾、私の目指す薬学
部設置理念とも相通じるものがあって、勇気づけ
られました。

平成19年4月の薬学部開設から、160名余の
新たな薬剤師を医療現場に送り出すことができ
ましたが、当初考えていた教育理念に沿って、いかに
医療現場のニーズに合った、実践的な薬剤師を養成
できたかどうかの検証は、今後の課題と思われま
す。

3. 糖輸送タンパク質の研究から新規分子標的薬 の探索研究へ

私が感染症研究所に在任していた1980年代より、
それまで茫洋としていたヒトのがん研究は、様々
ながん遺伝子・がん抑制遺伝子の発見と、それに
伴う多段階変異説により加速されていきました。
同時に、新たな分子標的抗がん薬の探索に大きな
期待が寄せられるようになりました⁴⁾。その当時、
どのようながん研究を進めるべきか模索中では
したが、それまでの細胞膜に関する研究を基盤と
して、がん細胞の生存に必須なブドウ糖を、細胞外より
エネルギー源として細胞に供給する役割を持つ、
細胞膜の糖輸送タンパク質 (GLUT) に着目した
研究をスタートしました。

がんは我が国の死因の1位であり、有効な診断
法や治療薬の開発が望まれています。近年は、分
子細胞生物学的な研究の進展により、がんの特性
に着目した多くの分子標的薬が開発され、生存率
の向上が図られています。なお難治性のがんも
多く、新しい着想に基づいた新規な分子標的薬の
開発が期待されます。癌化に伴う糖輸送の亢進は
古くより報告され、近年は早期診断法としてPET
(陽電子放射線断層診断)にも応用されています
が、がん化や転移との関係は未解明であり、分子
標的抗がん薬としての解析や腫瘍細胞マーカーと
しての解析も未だ国内外では行われていない。

生体の主要なエネルギー源であるグルコースは、
糖輸送タンパク質 (GLUT) により細胞内に取り
込まれ、動物細胞では10数種の糖輸送タンパク質
が同定されているが、発現組織や細胞内分布には
特異性があり、異なる生理的役割や発現調節機構

が推定されている。我々は、ヒト多段階発がんモ
デルとして用いたHeLa融合がん細胞株の研究よ
り、がん化に伴うGLUT3の発現増加を見出した
(図1)⁴⁾。GLUT3は神経組織に発現の高い糖輸
送タンパク質で、正常繊維芽細胞や上皮系細胞に
は発現しない。GLUT3発現の調節機構について
は、まだ詳細な解析ができていないが、本学赴任
後に、「腫瘍特異的なGLUT3を分子標的とする新
規抗がん治療薬の探索研究」を開始し、約300種
の化合物ライブラリーのスクリーニングから、腫
瘍特異的なGLUT3発現抑制作用を持つGSK 3 β
阻害薬 (セリンプロテインキナーゼ阻害薬) を見
出した⁵⁾。その後、更に抗がん作用を子宮頸がん
細胞、大腸がん細胞、乳がん細胞を用いて講座の
スタッフや卒研生とともに解析中である (図2)⁶⁾。
特に、ヌードマウスを用いた*in vivo*実験では、卒
研生たちが腫瘍体積や副作用の有無等を毎日観測し、
薬学的な実践経験を積んでくれたのではないかと
大いに期待している (図3)。本学の任期も残り
1年ですが、今後はGLUT3発現の高いヒト腫瘍
組織への臨床応用や、新たな腫瘍幹細胞 (CSC)
マーカーとしての可能性などを研究したいと考
えています。

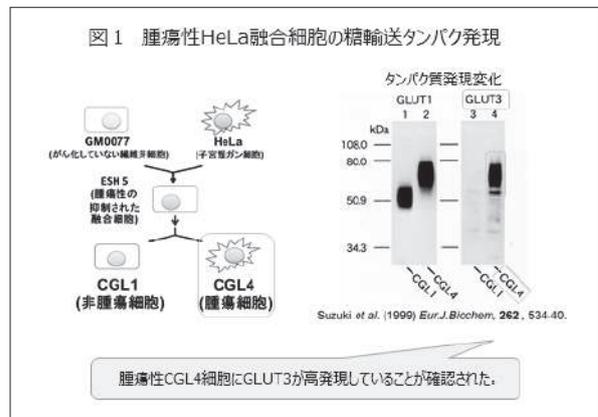


図2 卒業研究の学会発表

当講座所属の3年生木村かな恵さんが第52回日本薬学会東北支部大会 (平成25年10月20日)にて「Ca²⁺-2細胞におけるGSK3阻害剤によるGLUT3発現と増殖阻害」についてポスター発表を行い、優秀ポスター賞を受賞しました。





4. おわりに

薬学部開設から8年が経過して、来春には3期生が新薬剤師として、社会に羽ばたこうとしています。この間、OSCE、実務実習や、種々の講習会等では、岩手県薬剤師会ならびに指導薬剤師の皆様へ暖かいご支援、ご指導を頂き、心より感謝申し上げます。現5年生（4期生）のⅡ期実務実習が終わり、講座内の実務実習発表会も終わりました。お陰様で、病院・薬局における実務体験を終えた学生たちは、実習前に比べると、考え方や表現が大きく変化し、ずいぶん成長したなど実感します。引き続き、現5年生（4期生）のⅢ期実務実習や、先日OSCE評価でお世話になった現4年生（5期生）の実務実習が控えており、教育現場は絶え間のない学事の連続で、自己研鑽や総括をする余裕もない毎日です。このような6年制薬学部教育は、当初予想していた業務に比べ、はるかに厳しく、多忙なものでしたが、現在行われている教育体制は、設置時に描いていた教育理念やカリキュラムとはかなり変更されているように思います。特に、講義科目数の増加や早期専門科目の導入により、学生の自主学習の時間はかなり制約されています。今後の実務実習や卒後の薬剤師活動、第三者評価を通じて、その教育成果が問われることになると思います。岩手県薬剤師会や卒業生など外部の皆様のご意見も拝聴しながら、教育体制や成果をきちんと総括し、実践的な薬剤師養成に向けて、人材教育のあるべき姿を再検証する必要があります。

一方、1・2期の本学卒業生たちは、薬剤師、MR、CRCとして社会での活躍を元気に始めています。私が開設時に描いていた教育理念の想いが、

どれだけ卒業生や学生諸君に届き、醸成されているのかわかりませんが、将来の薬剤師・医療人として何かの糧（シーズ）になれば幸いです。今後、卒業生たちも本県薬剤師会員として、活動の場を広げる機会も多くなると思います。これまで以上に、薬・薬連携の絆を深め、地域医療と一体となった実践的な薬学教育が推進されることを期待します。（平成26年12月19日 記）

参考資料

1. 北川隆之：新任教授の紹介、岩手医科大学報、vol.374、12（2005.6）
2. 北川隆之：薬学部の教育カリキュラム、岩手医科大学報、vol.382、3（2006.10）
3. 大堀 勉：一座建立、岩手医科大学報、vol. 373、2（2005.4）
4. 北川隆之：がんの予防と治療を考える、第31回岩手医科大学市民公開講座講演集、p29～38（2010）
5. 1) M. Watanabe, N. Abe, Y. Oshikiri, E.J. Stanbridge and T. Kitagawa: Selective growth inhibition by GSK3 β inhibitors in tumorigenic HeLa hybrid cells is mediated through NF- κ B-dependent GLUT3 expression. *Oncogenesis* 1, e21（2012）
2) 北川 隆之、渡辺 勝、佐京 智子、奈良場 博昭：糖輸送タンパク質を分子標的とする新規抗がん治療薬の探索、日本薬学会第133年会、横浜（平成25年3月）
3) 北川隆之（代表）：糖輸送タンパク質を分子標的とする抗がん治療薬の新規探索法 特許公開2013-247935（H26.1.6）
6. 1) 佐々木 かな恵、佐京 智子、川口 未央、奈良場 博昭、北川 隆之: Caco-2細胞におけるGSK3阻害剤によるGLUT3発現と増殖阻害、第52回日本薬学会東北支部大会、仙台（平成25年10月）
2) 藤盛 真衣、佐京 智子、奈良場 博昭、川口 未央、北川 隆之：GSK3阻害剤のin vivo抗腫瘍効果とGLUT3発現抑制の検討、第53回日本薬学会東北支部大会、福島（平成26年10月）



(日付順)



盛岡薬剤師会

畑澤博巳先生

学校薬剤師制度創設60周年記念
文部科学大臣表彰

平成26年11月6日



花巻市薬剤師会

鎌田陽子先生

岩手県学校保健功労者表彰

平成27年1月8日



一関薬剤師会

新妻龍之先生

岩手県学校保健功労者表彰

平成27年1月8日



気仙薬剤師会

高木久子先生

岩手県学校保健功労者表彰

平成27年1月8日



宮古薬剤師会

船越祐子先生

岩手県学校保健功労者表彰

平成27年1月8日

報告

平成26年度岩手県学校環境衛生優良校表彰

平成27年1月8日（木）にアイーナで開催された第50回岩手県学校健康教育研究大会において次の学校を表彰しました。なお、今年度は小学校、中学校どちらの区分でも最優秀校は該当がありませんでした。

《小学校の部》

表彰区分	学校名	学校長	担当学校薬剤師	教育事務所名
最優秀校	該当なし			
優良校	盛岡市立高松小学校	小笠原 洋子	桂 生代	盛岡
	雫石町立七ツ森小学校	内田 孝次	佐々木 利之	盛岡
	宮古市立宮古小学校	笹川 正	船越 祐子	宮古
	久慈市立山形小学校	宮崎 正俊	福本 優悟	県北

《中学校の部》

表彰区分	学校名	学校長	担当学校薬剤師	教育事務所名
最優秀校	該当なし			
優良校	盛岡市立見前南中学校	早坂 将	高橋 菜穂子	盛岡

平成26年度岩手県学校環境衛生優良校表彰

岩手県薬剤師会学校薬剤師部会
部会長 宮手 義和
(岩手県学校薬剤師会会長)

以前にも学校環境優良校表彰制度については掲載したが、本制度に応募する学校が減少気味にあることから、改めて制度の紹介を行うとともに、今年度の審査講評を公開し、来年度以降の応募増加を期待したい。昭和56年6月の岩手県薬剤師会総会議案書によれば、当時の学校薬剤師の現状は初期的な問題が未解決で、学校薬剤師の未設置、一人が多数の学校を担当する学薬不適配置、学校薬剤師の技術レベルの格差、報酬の地域間格差(現在も未解決)、学薬組織の未成熟など課題が山積していた。そこで岩手県薬剤師会では、学校環境衛生体制の確立と学校薬剤師との連携による学校環境衛生の改善向上に長年努力し、その整備が進められ優秀な成果を挙げた学校を表彰することを目的として、同年に「学校環境衛生優良校」の表彰制度をスタートした。以来、毎年、環境衛生活動の良好な学校を審査選考し、県薬剤師会長が岩手県学校健康教育研究大会で最優秀校、優良校を表彰しているので、選考方法、審査基準などを紹介する。

審査対象学校は、地方教育事務所ごとに推薦のあった小学校および中学校の各2校(最大で小中各2校×6教育事務所=12校、小中合計24校)としている。審査項目としては学校保健会の開催状況、環境衛生活動への年間取り組みや日常活動、空気、騒音、飲料水、プールや給食室の管理、清掃の状況など学校環境衛生検査の状況、薬物乱用防止啓発活動、保健室・理科室の薬品、試薬の管理状況、

学校薬剤師の活動などで、学校薬剤師部会から選考委員を選出して審査に当たっている。応募審査の流れとしては、例年9月に県教育委員会から地方教育事務所(制度発足時:12、現在6)に推薦依頼発送、10月末に推薦書を県薬で受領、11月下旬に学校薬剤師部会役員にて審査、12月初旬に県教委を通じて受賞校に連絡、年始に開催の岩手県学校健康教育研究大会(岩手県教育委員会および岩手県学校保健会共催)にて県薬会長から表彰状を伝達している。表彰の他に、審査の応募校それぞれの講評を各学校へ送付するとともに、全体的な講評を県教委、応募校に送付し県薬の機関誌であるイーハトーブに掲載している。審査の結果として、環境活動が優秀な学校においても、岩手県では騒音の検査が毎回の審査で、十分ではないことが推測された。学校数の減少や教育事務所の統合などにより、応募校の減少が認められ、来年度には学校薬剤師会、県教委、地方教育事務所の関係者の検討会を開催し、応募方法の検討や審査項目の見直しを行い、応募校の増加を検討することに決定している。応募・受賞はそれほど難関ではないと認識しているが、まず、定期検査がしっかり実施され、結果報告が確実に添付されていれば受賞が可能ですので、学校薬剤師各位には来年度以降、担当校の応募について努力していただくことを期待する。以下に、今年度(平成26年度)の学校環境衛生優良校審査の講評を掲載する

平成26年度岩手県学校環境衛生優良校選定の講評

本年度は、小学校の部に4校、中学校の部には1校のご推薦をいただきました。昨年度から各教育事務所あたり小学校、中学校2校までの推薦を可能としましたが、震災の影響もあるかもしれませんが県南地域や沿岸地域の応募は無く、全体で

5校と少ない応募での審査となりました。しかし、応募されたいずれの学校も環境衛生定期検査をはじめ学校環境衛生管理全般にわたって熱心に取り組まれ、各学校独自の学校環境衛生活動がなされている様子がうかがわれました。

審査につきましては、5名の審査委員が17項目について、5段階評価で採点をしました。今年度も応募された学校はいずれも活動が充実しておりましたが、残念ながら、小学校の部、中学校の部とも最優秀校の選定はありませんでした。優良校として小学校の部では盛岡教育事務所推薦の盛岡市立高松小学校と雫石町立七ツ森小学校、県北教育事務所推薦の久慈市立山形小学校、宮古教育事務所推薦の宮古市立宮古小学校、中学校の部では盛岡教育事務所推薦の盛岡市立見前南中学校を選出しました。残念ながら最優秀校は選出できませんでしたが応募書類を拝見した結果、いずれの学校もしっかりとした環境衛生活動が行われている様子がうかがわれ、完璧ではありませんが定期点検・日常点検等報告書や執務記録などについての書類も添付されていました。また、学校保健活動においては、学校保健委員会がその活動の骨子となりますが、各校においては委員会を開催する中で、学校薬剤師をはじめ学校医、学校歯科医が学校環境衛生活動、薬物乱用防止啓発活動、生活習慣病、食育教育、性教育、歯科検診・予防活動および心の教育など多方面において資料の提供、発言、助言ならびに指導を行うなど、内容の充実と学校保健の向上に対する熱意がうかがわれました。また、学校保健委員会の構成委員として、多くの学校では専門委員や学校代表委員の他にPTA代表委員の参加があり、学校教育、家庭、地域との連携による快適な環境作りなど積極的な学校経営に対する期待の大きさが感じられました。

学校保健安全法で「学校環境衛生基準」が決められ環境衛生検査実施と評価が義務化されており、学校長にその対応と責任が課せられることとなっています。教室の環境に係る検査の実施面からは、「換気及び保温」の検査項目として「ダニ又はダニアレルゲン」、「ホルムアルデヒド」も定期的な検査が必要です。応募各学校では教室等の空気検査について最低年1回は確実に検査されていましたが、ダニまたはダニアレルゲンやホルムアルデヒドについては一部の学校でのみの検査となっていました。「採光及び照明」の検査について本年は全応募学校で年1回以上の検査がなされてお

りましたが、検査結果報告書の添付がなされていない学校が見受けられ減点となったケースがありました。例年と同様に「騒音」については他の項目に比べ認識が薄い様に感じられました。「飲料水等の水質及び施設・設備」、「水泳プール」についての検査も各学校で実施されていました。その他「学校の清潔、ネズミ、衛生害虫及び教室の備品」、「日常における環境衛生」についても、今回の応募校は意識的に活動している様子がうかがえました。

医薬品がインターネット販売で購入できることとなり、それに伴い、セルフメディケーション用医薬品が専門家の説明がないまま安易に購入できるものになりました。したがって、小学校の段階から、これまで以上に「くすりの正しい使い方」に関して学習していく必要があると思います。新学習指導要領では、中学校から薬の取り扱いや正しい使い方についての項目が盛り込まれました。さらに、これまでもさまざまな工夫をこらして実施しておりました薬物乱用防止啓発講座についても、継続して取り組む課題であります。今回は応募の多くの学校で薬物乱用防止講座や「くすりの正しい使い方」講座の実施が報告されていましたが、今後とも学校薬剤師と相談、連携して講座の全学校の実施が望まれます。

今回の推薦、ご応募を基にして、今後も学校と学校薬剤師との連携を密にし、学校環境衛生の確立に努めていただきたいと存じます。当方としましても応募校の増加への検討を行う予定でございますので、ご意見をいただければ幸いです。最後に、応募に係われました関係各位に感謝申し上げます。ありがとうございました。

以上が、今年度の審査に対する全体講評です。各応募校にはそれぞれの学校の課題を記載した個別講評を送付し次年度以降の学校環境衛生活動の参考にしていただいております。個別講評の指摘事項をしっかりと改善した学校の中には、その後最優秀校を受賞された学校もあります。重ねて、皆様ご担当の学校がたくさん応募されるよう期待してペンをおきます。

平成27年 薬学・薬事関係者懇話会 新年会開催

平成27年1月17日、盛岡グランドホテルにおいて薬学・薬事関係者懇話会の新年会が開催され、達増拓也岩手県知事、千葉茂樹副知事、根子忠美保健福祉部長、また、鈴木俊一衆議院議員、谷藤裕明盛岡市長をはじめ、関係機関・団体からも多数参加いただき、総勢230名という盛大な新年会となりました。

畑澤博巳県薬会長からは、昨年の大物芸能人の訃報や薬事法が改正され名称が変更されたことなどを振り返りつつ、今後の地域包括ケアへの取り組みへの意欲が示され代表世話人としての挨拶がありました。

続いて達増拓也岩手県知事から、県が行っている東日本大震災からの復興について今年を本格復興期間のうちでの邁進年と位置付けており、仮設住宅での不便な生活を続けている方々の支援をしていくことが大きなテーマであること、また、平成28年に開催する岩手国体・岩手大会にも言及され、この二つを通してそこに住みたいと感じられる岩手を実現していくつもりであり、薬学・薬事関係者にも医療・保健の分野に加えて地方創生においても活躍を期待していると述べられました。

鈴木俊一衆議院議員からは、薬事関係者は種々の課題を抱えていること、その中でも薬価の頻回改定など政策レベルで改革として進められる場合には現場での負担が発生する場合があります、なんでもかんでも改革だと自己満足するのではなく、変えることが国民の健康につながるということが重要でありそのために努力する所存であることが話されました。

続いて高橋ひなこ衆議院議員からのメッセージが秘書の内藤隆氏から披露され、谷藤裕明盛岡市長からは盛岡市夜間・救急診療所に対する盛岡薬剤師会の支援への御礼を含めて祝辞が述べられました。

石川育成岩手県医師会長からは、現在の社会保障制度を取り巻く情勢を懸念しており、第三次安倍内閣の政策を注意深く見守っていく必要があること、それについて鈴木俊一氏には強く要望したい、と述べられました。また、岩手県医師会と岩手県薬剤師会との関係について、医師会が運営する高田診療所に対する薬剤師会による薬剤師派遣協力によって、以前にもまして近く、そして深いものになっていると話されました。今後は医師会、歯科医師会、薬剤師会に看護協会を加えて四師会が足並みをそろえて力を発揮して行こう、と、力強く述べられました。

その後、箱崎守男岩手県歯科医師会長による乾杯のご発声で祝宴となりました。



畑澤代表世話人



達増拓也岩手県知事



鈴木俊一衆議院議員



谷藤裕明盛岡市長



石川育成岩手県医師会長



箱崎守男岩手県歯科医師会長

公開講座「薬剤師のおしごと」を開催

岩手県薬剤師会
公開講座
薬剤師のおしごと
健康はかっこいい!!

2014. **11.8** 土

参加無料 定員120名 時間 13:00~15:00
場所 岩手県歯科医師会館 8020プラザ大ホール
〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西2-5-25

プログラム

13:00~	あいさつ	13:05~	「お薬手帳」啓発ポスターコンクール表彰式
13:30~	夢から目標へ。新人薬剤師からのメッセージ 薬剤師2年目のフレッシュウーマン・白鳥さんが語る「目標達成ストーリー」 水沢センター薬局 薬剤師 白鳥 裕佳さん (薬剤師2年目)		
14:00~	タニタの社員食堂健康セミナー タニタ食堂で提供している献立づくりのコツや実践のテクニックをお伝えします。 「味のタニタ」定義の秘密とは? 「なぜお腹いっぱい食べて、太りにくくなるの?」 外食が多いけど、どんな食へ物を食べれば良いの? タニタの社員食堂ってどんな所? 株式会社タニタヘルスリンク 管理栄養士		

続いて、岩手医科大学薬学部の第1期生である、白鳥裕佳さん（水沢センター薬局）から、「夢から目標へ。～新人薬剤師からメッセージ～」と題して講演いただきました。



6年制薬学教育課程を修了し、CRCを経て現在、薬局に勤務している経験を踏まえて、「薬剤師はどんなことをする職業なのか?」、「どうすれば薬剤師になれるのか?」、自身の「夢と目標」について、わかりやすく紹介していただきました。そして、「薬剤師になることがゴールではありません。薬剤師になってから何をすることが次なる目標です。薬剤師の活躍の場はさらに広がっています?」という言葉に、参加者はとても興味深く聴き入っていました。

将来、どんな自分になりたいですか?

誰かの支えになりたい

困っている人を助けたい

医療の知識を身につけたい

……などなど

それらの夢を達成するには薬剤師は良い選択だだと思います。

平成26年11月8日（土）、岩手県歯科医師会館8020プラザ大ホールにおいて、一般県民を対象とした公開講座を開催しました。

本講座は、当会が岩手県から受託している「被災地薬剤師確保事業」の一環として、中・高生を対象に、薬剤師の活動を知ってもらうことにより、薬剤師を将来の職業の選択肢の一つに考えてもらいたい、ということで実施し、生徒やその保護者の方々を含め80名に参加いただきました。

講演に先立って、先般実施した「『お薬手帳』啓発ポスターコンクール」に応募いただいた中から、中学生部門・高校生部門それぞれの最優秀作品等について、表彰状の授与を行いました。



その後、巷で話題の「タニタ食堂」で提供している献立作りのコツや実践のテクニックについて「タニタの社員食堂健康セミナー」と題して、株式会社タニタヘルスリンク管理栄養士の山下かほり氏から講演をいただき、盛会裏に終了することができました。

当会では、引き続き、様々な形で薬剤師の活動に関する啓発を行っていきたいと考えておりますので、会員の皆様におかれましてはご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます。

（文責 専務理事 熊谷明知）

「過渡的認定」を申請され、現在クリニカルラダーレベル5の方へ

JPALSクリニカルラダーレベル5 まもなく更新時期です

「過渡的認定」を申請され、現在クリニカルラダー（CL）レベル5になられている方へのお知らせです。

CLレベル5の認定期間は、平成27年3月31日を以て期限を迎えます。

JPALSは、学習したことを記録し、評価を行い、学習計画へつなげていくことを一番の目的としており、実践記録を日本薬剤師会へ提出することを更新の要件としています。

つきましては、実践記録を提出いただき、CLレベル5の更新（昇格、維持）に向け、準備をお願いいたします。

なお、当初の予定とは異なり、平成27年3～4月にかけて実施予定でありました、CLレベル6へ昇格するためのテストは延期されることになりました。

を提出の上、年度末に実施するCLレベル5への昇格テストを受験し、合格すればCLレベル5に昇格できます。

《CLレベル5の更新後》

上記の更新手続きを終えた方は、CLレベル6への昇格にチャレンジいただけます。「(仮称)総合薬剤師試験」を受験し、合格した方をCLレベル6とする予定です。

なお、CLレベル6に昇格するための受験は義務ではありません。CLレベル5の維持、更新の継続（3年更新：実践記録18本以上提出）という選択肢もあります。CLレベル5を維持していればいつでも受験（試験実施は年1回の予定）できますので、3年ごとの更新は必ず行ってください。なお、更新ごとに前述と同等の費用が必要となります。

《CLレベル5の更新》

認定期間の平成24年4月1日～27年3月31日の間に、トータルで実践記録18本以上を日本薬剤師会に提出していること。

※年度ごとに6本以上等の提出本数の縛りはありません。

◆実践記録18本以上の提出要件を満たされた方

平成27年3～4月にかけて、システム上で更新手続き（申請および申請料のお支払）をしていただけます。

過渡的認定申請時と同等の費用が必要となります。

更新手続きを期日（詳細未定）までに完了されない場合、自動的にCLレベル4に降格となります。

日薬会員：5,000円（税別）

一般：20,000円（税別）

◆実践記録18本以上のご提出がない場合、自動的にCLレベル4に降格となります。

降格された場合は、年度内に実践記録6本以上

《CLレベル6への昇格後》

CLレベル6に昇格した後も、更新の継続（3年更新：実践記録18本以上提出）をお願いいたします（更新ごとに前述と同等の費用が必要となります）。

《CLレベル5以降について》

現在、日本薬剤師研修センターが中心となり、日本病院薬剤師会、日本医療薬学会、日本薬学会、日本薬剤師会の全5団体が共同で、「総合薬剤師とでもいべき薬剤業務全般に精通し、かつ他の薬剤師に対して支援等を行える薬剤師」を評価する共通の仕組みを検討しており、JPALSはCLレベル5で参画する予定とのことです。

それに伴い、平成27年3～4月に予定していたCLレベル6への昇格テストは延期し、5団体にて実施を検討中の「(仮称)総合薬剤師試験」(実施時期、実施団体、実施方法等は決まり次第公表。)を共用する方向で調整しているようです。

試験の受験資格はCLレベル5を維持、更新できた方に付与し、合格者はCLレベル6とする予定です。



会務報告



月	日	曜	行事・用務等	場所	参加者	
12	月	2日	火	薬局等健康情報拠点推進事業に関する研修会（北上）	さくらホール	熊谷、高橋（菜）
		3日	水	薬局等健康情報拠点推進事業に関する研修会（気仙）	県立大船渡病院	熊谷、高橋（菜）
		5日	金	薬局等健康情報拠点推進事業に関する研修会（奥州）	水沢グランドホテル	熊谷、高橋（菜）
				調剤過誤対策委員会	岩手県薬剤師会館	
		6日	土	薬物乱用防止啓発講座講師研修会	盛岡市立病院	
		7日	日	岩手医科大学薬学部 OSCE 練習会	岩手医大矢巾キャンパス	
		8日	月	薬局等健康情報拠点推進事業に関する研修会（久慈）	ケア・サポートホソタ	熊谷、高橋（菜）
		9日	火	薬局等健康情報拠点推進事業に関する研修会（盛岡）	盛岡市勤労福祉会館	熊谷、高橋（菜）
		10日	水	薬局等健康情報拠点推進事業に関する研修会（宮古）	宮古市民総合体育館	熊谷、高橋（菜）
				東北厚生局岩手事務所による保険薬局個別指導	水沢地区センター	立会；八巻
		12日	金	東北薬科大学・H26年度業界の仕事研究セミナー	東北薬科大学	熊谷、藤谷
		13日	土	薬局等健康情報拠点推進事業に関する研修会（一関）	ベリーノホテル一関	熊谷、高橋（菜）
		14日	日	日薬・東北ブロック会議	仙台ガーデンパレス	
				岩手医科大学薬学部 OSCE	岩手医大矢巾キャンパス	
		17日	水	東北厚生局岩手事務所による保険薬局個別指導	アイーナ	立会；畑澤（昌）
				第8回常務理事会	岩手県薬剤師会館	
18日	木	奥羽大学職業研究セミナー	奥羽大学	宮手、熊谷		
19日	金	社保医療協議会岩手部会	東北厚生局岩手事務所	畑澤（昌）		
		第9回保険薬局部会役員会	岩手県薬剤師会館			
21日	日	ワークショップ企画運営委員会各小委員会代表合同会議	宮城県薬剤師会館	本田、熊谷		
24日	水	予算に関する会議	岩手県薬剤師会館			
1	月	8日	木	第50回岩手県学校健康教育研究大会	アイーナ	
		10日	土	岩手県医師会・歯科医師会新年交賀会	盛岡グランドホテル	
		13日	火	岩手県医療審議会医療計画部会	エスポワールいわて	会長
		14日	水	第4回都道府県会長協議会	富士国保連ビル	会長
				東北厚生局岩手事務所による保険薬局個別指導	さくらホール	立会；山田
		17日	土	第8回理事会・第5回地域薬剤師会拡大会長協議会	盛岡グランドホテル	
				薬学薬事関係者懇話会 新年会	盛岡グランドホテル	
		21日	水	東北厚生局岩手事務所による保険薬局個別指導	アイーナ	立会；畑澤（昌）
				薬学生実務実習受入対策委員会	岩手県薬剤師会館	
		22日	木	編集委員会	岩手県薬剤師会館	
23日	金	社保医療協議会岩手部会	東北厚生局岩手事務所	畑澤（昌）		
		第10回保険薬局部会役員会	岩手県薬剤師会館			
		H26年度学校保健課題解決支援事業「薬乱防止教室Pr開発チーム」検討会	県庁	川目、高橋（菜）		
25日	日	第2回東北六県会長・日薬代議員合同会議	江陽グランドホテル			
29日	木	第7回岩手県スポーツ推進審議会	県庁	富山		



理事会報告



第8回常務理事会

日時：平成26年12月17日（水）19：00～21：00

場所：岩手県薬剤師会館

協議事項

- (1) 平成27年度事業計画及び予算案について
- (2) 平成27年度の会費額について
- (3) 第66期臨時総会について
- (4) 県薬ホームページの改修について
- (5) 平成27年度認定実務実習指導薬剤師
- (6) 養成ワークショップについて

報告事項

- (1) 会務報告と今後の予定について
- (2) 被災地薬剤師確保事業の進捗状況について
- (3) 薬局等健康情報拠点推進事業の進捗状況について
- (4) 自殺対策緊急強化事業の進捗状況について
- (5) 調剤過誤委員会から

第7回理事会及び第4回地域薬剤師会会長協議会

日時：平成27年1月17日（土）14：30～16：00

場所：盛岡グランドホテル

理事会協議事項

- (1) 平成27年度事業計画（案）について
- (2) 平成27年度岩手県薬剤師会歳入・歳出予算（案）について
- (3) 平成27年度の会費額について
- (4) 理事及び監事の報酬等の総額について
- (5) 第66期臨時総会について
- (6) 新規指定保険薬局の入会金について
- (7) 第66回東北薬剤師会連合大会への対応について
- (8) 薬剤師のためのフィジカルアセスメント研修について
- (9) その他

会長協議会協議事項

- (1) 「薬局・薬剤師を活用した健康情報拠点推進事業」について
- (2) 自殺対策を担う人材（ゲートキーパー）養成研修会の開催について
- (3) 岩手国体に向けた地域薬剤師会単位の研修会開催について
- (4) その他

報告事項

- (1) 会務報告と今後の予定について
- (2) 平成26年度第4回都道府県会長協議会について
- (3) 全国担当者会議等について
- (4) 薬学薬事関係者懇話会平成27年新年会について
- (5) その他



委員会の動き



健康いわて21推進委員会から

平成26年度岩手県 薬局等健康情報拠点推進事業

岩手県薬剤師会専務理事 熊谷 明知

岩手県薬剤師会は、岩手県から「薬局等健康情報拠点推進事業」を受託することとなりました。

この事業は、厚生労働省が全都道府県において実施することとした「薬局・薬剤師を活用した健康情報拠点事業」に基づくものであり、当県では「健康ライフサポート相談薬局」認定制度の構築と「患者一人ひとりに応じた服薬管理支援（残薬確認）」を行います。

【事業の目的】

地域の実情に沿ったセルフメディケーションや在宅医療に関するモデル事業を実施し、薬局・薬剤師を活用した健康情報の拠点作りを推進することを目的とする。

【事業の内容】

1. 健康ライフサポート相談薬局の養成
2. 患者一人ひとりに応じた服薬管理支援の推進

1. 健康ライフサポート相談薬局の養成

【「健康ライフサポート薬局」認定制度実施要領】

（目的）

県民のセルフメディケーション（専門家の適切なアドバイスのもと、身体の軽微な不調や軽度な症状を自ら手当てすること）推進のために、一般用医薬品等の適正な使用に関する助言や健康に関する相談、情報提供を行う等、薬局・薬剤師が地域に密着した健康情報の拠点として活動することを目的とする。

（名称）

名称は、「健康ライフサポート薬局」とする。

（認定要件）

次の要件を満たす薬局を、「健康ライフサポー

ト薬局」として岩手県・岩手県薬剤師会が認定する。

- ①処方せんを扱っていること。
- ②「お薬手帳」の使い方を説明できること。
- ③平成25年度以降に、岩手県薬剤師会及び岩手県内の地域薬剤師会が開催する以下の項目に該当する研修を年1回以上受講し、専門的な知識を有する薬剤師が常勤していること。なお、「こころの健康」については「岩手県薬剤師会認定ゲートキーパー」、「アンチ・ドーピング」については「公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構認定スポーツファーマシスト」である薬剤師が常勤していることでも要件を満たすこととする。

(ア)一般用医薬品

(イ)禁煙支援

(ウ)こころの健康

(エ)アンチ・ドーピング

(オ)在宅医療

- ④地域住民の相談に対応できる時間と空間が確保されていること。
- ⑤啓発資材等を活用し、相談に関する普及啓発や情報提供ができること。
- ⑥地域住民の相談に応じて、本人の承諾を得たうえで、関係機関と連携を図ること。

（申請）

- (1)3.の認定要件を満たす薬局は、岩手県薬剤師会がホームページに掲載する「健康ライフサポート薬局」認定申請書に必要事項を記入し、岩手県薬剤師会事務局に提出する。
- (2)新規の認定申請の受け付けは毎年度2月末日までとし、3月末日までに認定する。
認定期間は2年間。
- (3)岩手県薬剤師会は、当該認定申請書の記載

事項を確認したうえで、認定証等を交付する。

- (4)「健康ライフサポート薬局」に認定された薬局は、岩手県薬剤師会ホームページ等で紹介する。

(更新)

- (1)「健康ライフサポート薬局」の認定は、原則2年ごとに更新する。
- (2)認定の更新申請の受け付けは、認定期間満了日の1か月前(2月末日)までに岩手県薬剤師会がホームページに掲載する認定更新申請書に必要事項を記入し、岩手県薬剤師会事務局に提出する。
- (3)岩手県薬剤師会は、当該認定更新申請書の記載事項を確認したうえで、更新した認定証を交付する。
- (4)「健康ライフサポート薬局」の認定を更新された薬局は、岩手県薬剤師会ホームページ等で紹介する。

(その他)

- (1)「健康ライフサポート薬局」認定証の再発行を希望する場合には、岩手県薬剤師会がホームページに掲載する再発行申請書を岩手県薬剤師会事務局に提出する。
- (2)認定証は、原則、再発行を行わないので、紛失しないよう留意すること。また、認定証を薬局の見やすい場所に掲示しておくことが望ましいこと。
- (3)本要領は、平成26年12月1日から実施する。

※認定研修会につきましては、県薬ホームページをご覧ください。

2. 患者一人ひとりに応じた服薬管理支援の推進

薬局における薬剤師の服薬指導等において、残薬等の問題のある患者を積極的に把握し、当該患者の副作用の発現状況や期待される効能の発現状況の確認及び薬学的見地からの処方箋の確認を行い、医師に対し疑義照会を行うとともに、薬剤の変更や減量等を提案することにより、残薬の解消を図る。

【実施手順】

- (1)当該薬局で調剤している患者のうち、残薬等の問題のある方またはその家族等に、「お薬袋」(医薬品を入れる専用の袋)を配布する。報告書服薬指導に残薬等を確認する。
- (2)次回来局時に、患者の残薬等をお薬袋に入れて持ってきてもらい、お薬袋の中の状況を確認し残薬の状況等を記録する。
- (3)残薬等の状況を踏まえ、患者に合わせた服薬管理方法(一包化・お薬箱やカレンダー等の活用等)を提案する。その際、必要に応じて、処方医に疑義照会を行うこと。
- (4)対応状況について専用の報告書(兼記録簿)に記入いただく。
- (5)その後の状況を含め、2月28日(土)までに、岩手県薬剤師会事務局に報告する。



【各種資材等】

県薬HPに掲載しておりますので、適宜ダウンロードして活用してください。

<薬局薬剤師の皆さんへ…お願い>

- 勤務する薬局が、認定薬局になるように、認定要件に該当する研修会に積極的に参加してください。
- 残薬等の問題のある患者を抽出し、本事業を活用して、服薬管理支援に積極的に取り組んでください。



カリウムを下げる薬を飲みながら、青汁や健康茶を飲んでいる患者さん、手の震えが強く、床にたくさんの薬が落ちている患者さんなど、患者宅に行くとはわかることも多く、何を支援すれば良いかがわかります。この経験は、投薬カウンターでも患者背景を想像できるようになり、配慮のある服薬指導に結びついていくと思います。

4：外来業務との違い

在宅業務を行うためには、経管栄養や高カロリー輸液、医療用麻薬、介護保険制度など、今までとは違う勉強が必要です。しかし、服薬指導に関して、違いはありません。唯一違うことは、そこが「患者の家」ということだけです。

実務実習で実習生と面白いやり取りがありました。

(学生)「在宅業務は、アウェイなので緊張する」

(私)「患者さんの家だからホーム(家)だよ」

患者さんにとっては、家が文字通り「ホーム」

であり、緊張しない場所です。私達の工夫しただいで、いろいろなことを教えてくれるのです。

私が在宅業務を行う上で大切にしていることは、「おじゃまします」と言って、靴を揃えて家の中に入れてもらうところです。本当なら知らない人、初対面の人を簡単に家には入れないはずですが、特に、末期がん患者さんにとっては大切な時間であるはずなのに、全ての患者さんが優しく私と話してくれます。

5：本当の在宅業務

介護施設への訪問や、専門的に在宅業務に取り組み医療依存度の高い患者さんが自宅に帰る支援を行うことも必要なことです。しかし、今まで薬局に来てくれた患者さんが来られなくなった時、



「あなたに来て欲しい」

と言って頂けることが、本当の在宅業務だと思っています。



保険薬局部会から



部会長 畑澤 昌美

シダトレンスギ花粉舌下液の調剤料算定について

11月16日の平成26年度第2回保険薬局研修会で提示した、シダトレンスギ花粉舌下液の調剤算定について、次のとおり訂正することにしたのでお知らせします。

【誤】

- ・シダトレンスギ花粉舌下液
200JAU200/mLボトル (10mL)
- ・シダトレンスギ花粉舌下液
200JAU2000/mLボトル (10mL)
- ・シダトレンスギ花粉舌下液
200JAU2000/mLパック (1mL)

上記についての調剤料は「滴剤」で算定することとする。

としていましたが、3週目から使用するパックについては投与日数が特定できることから、下記のとおり「内服薬」として算定するよう訂正いたします。ボトルについては研修会で提示したとおり「滴剤」として算定することとします。

【正】

- ・シダトレンスギ花粉舌下液
200JAU200/mLボトル (10mL)
- ・シダトレンスギ花粉舌下液
200JAU2000/mLボトル (10mL)

上記についての調剤料は「滴剤」で算定することとする。

- ・シダトレンスギ花粉舌下液
200JAU2000/mLパック (1mL)

上記についての調剤料は「内服薬」で算定することとする。

大変ご迷惑をお掛け致しますが、上記のとおりよろしくお願いいたします。

国保審査員 大谷道男

東北厚生局による集団指導・個別指導による事例の再確認。

[不適切な処方箋の具体例]

①不備な処方箋

- ・複数の規格単位のある医薬品の場合に、規格単位を記載していない。
- ・用法、用量の記載がない（例：インスリン注射液、外用剤等）
- ・記載が不適切である（例：「医師の指示通り」、「必要時」等のみの記載）
- ・約束処方による医薬品名や省略や記号による記載

②薬事法の承認内容と異なる適応症への使用が疑われる処方

- ・ゾルピデム錠を統合失調症、躁うつ病に伴う不眠症の患者に投与
- ・抗菌薬、化学療法剤を投与していない患者に対する耐性乳酸菌製剤の投与

③薬事法の承認内容と異なる用法・用量の処方

- ・アムロジン錠、バルサルタン錠、ドキザゾシン錠等の1日2回投与
- ・メトクロプラミド錠、漢方エキス製剤等の食後投与
- ・センノシド錠の1回48mgを超える投与
- ・グリクラシド錠40mg 0.1錠 朝食後投与
- ・ケトプロフェンテープ、ロキソプロフェンナトリウムテープの1日2回投与

④重複投与が疑われる処方

- ・異なる医師による湿布の処方
- ・異なる医師によるNSAIDsの内服薬と坐薬の処方
- ・テプレノン細粒とテプレノンカプセル
- ・ステロイド軟膏と抗生物質配合ステロイド軟膏

以上、東北厚生局発行「保健調剤の理解のために」平成26年度集団指導用[薬局]より抜粋。



地域薬剤師会の動き



奥州薬剤師会

本年度の奥州薬剤師会の活動の様子を紹介させていただきます。

【総会】

平成26年度の奥州薬剤師会の活動の開始は本年度も5月22日の総会から始まりました。岩手県薬剤師会の畑澤博巳会長をお招きして前年度の活動報告、決算報告、今年度の活動案、予算案、新役員等について協議し了承されました。その後懇親会が開催され、前日が畑澤会長の誕生日だということもあり、和やかに親睦を深める事ができました。



奥州薬剤師会3委員会の活動状況

【研修委員会】

本年度は12月現在7回の研修会を主催、共催し、年度末までにも数回開催の予定です。

【地域委員会】

地域包括ケア推進における他職種との交流を深めるため、胆江地区介護支援専門員連絡協議会との会合が開催され、当地区で先行して行われている、歯科医師会との連携をモデルにすることが話しあわれました。

薬剤師会が幹事となり、奥州市三師会懇談会が

会長 小野寺 豊

8月1日に開催され、顔が見える関係をつくると言うことを主目的に、互いに杯を交え懇親を深めました。

来年度も継続して開催予定です。

恒例の三師会合同のゴルフコンペが春秋2回開催され和気あいあいとプレーを通じて交流を深めました。(10月は薬剤師会が幹事でした)

行政と協力しての活動として、今年度も健康おうしゅう21の取り組みとして、協力薬局(9薬局)で個別禁煙指導を行い、ニコレット、ニコチネルパッチを活用して禁煙指導をおこないました。禁煙成功率の集計の結果はまだでておりませんが、例年かなりの高い成功率になっています。

来年1月17日に開催の「認知症にやさしい地域づくりフォーラム」に合わせ『得するミニコーナー』として『高齢者向けお薬よろず相談』を開設し、薬に関する正しい情報を市民の方々に提供しました。

(講師派遣)

「薬物乱用防止講座」への講師派遣	22講座
「みんなの薬の学校」への講師派遣	3講座
「薬の正しい使い方」への講師派遣	2講座
「進路・職場体験」への講師派遣	1講座
「お薬手帳普及事業」への講師派遣	2講座

年度末までにも派遣予定あり。

【非常時災害対策委員会】

今年度も10月26日に行われた胆江地域災害医療実地訓練に参加し、災害医療対策連絡会議の会員として災害対策本部に参加して、医薬品の供給、緊急時の処方日数、医薬品の変更、後発品への対応等についての訓練を行いました。

また来年度、奥州市に於いて岩手県総合防災訓

練が予定されており、それに備え参考とすべく、8月30日に八幡平市を中心に行われた、今年度の総合防災訓練に会長、副会長1名が実際に参加し訓練しました。

その後、県薬主催で行われた、スモールディスカッションにも参加でき、来年度の訓練に向けての課題などを改めて感じさせられました。

【学校薬剤師会、保険薬局部会について】

本年度、保険薬局部会では新規開局の保険薬局も増えたため、奥州、金ヶ崎地区の保険薬局マップを新たに作成しました。

学校薬剤師会では環境検査、薬物乱用防止講座等への講師派遣などを継続して行っています。

以上当支部のおもな活動の紹介でした。

久 慈 薬 剤 師 会

平成26年度の久慈支部の活動は、4月11日（水）の「調剤報酬改定セミナー」から始まりました。今年は関係団体と連携した糖尿病関連の研修会や学術講演会の開催が例年以上に多かったです。これを機に会員の知識・能力の向上を図るとともに、関係団体との情報交換の場を今後につなげていきたいと思いました。久慈支部の主な活動は下記の通りです。

【1】 薬剤師会総会および歓迎会について

平成26年5月26日、定刻より少々遅れて久慈薬剤師会総会を、久慈グランドホテルにおいて開催しました。出席者数は本年度会員46名のうち、本人出席21名・委任状出席22名でした。

新淵会長の挨拶の後、ご来賓の岩手県薬剤師会会長畑澤博巳先生より、ご祝辞を賜りました。次いで議長の選任方法を諮ったところ、満場一致をもって福本優悟先生が議長に選任されました。続いて議長より挨拶の後、議案の審議に入りました。報告事項（平成25年度事業報告・会計報告・監査報告）、協議事項（平成26年度事業計画〈案〉・平成26年度収支予算〈案〉・役員改選）について、事務局担当理事が内容を説明し、議長はその承認を諮ったところ、すべて承認・可決されました。

その後は、新入会会員を歓迎する懇親会が、盛大に開催されました。適度のアルコールで和み、歓談の輪が広がった懇親会でした。

【2】 薬と健康の週間事業等について

平成26年10月18日・10月19日の両日、久慈市産業まつりの催しの中で、薬の相談の他に「あなたもゲートキーパー」に関する啓発イベントを行いました。

日常生活における質問やお薬手帳についての質問、スモーカーライザーを使用しての禁煙相談も同時に行いました。今年初めて「メタボリ先生健康管理室」という機材を使用しました。生活習慣病の予防・改善の指導、健康状況をチェックし、健康状態や生活習慣を振り返る機会を提供出来たのではないかと思います。

相談者はあまり多くはなかったのですが、天候にも恵まれ、予定通り開催することが出来て良かったと思います。





当センターは「温泉法による登録分析機関」ですーその3ー ー地元や近県の温泉を楽しもう 岩手の温泉編ー

(一社) 岩手県薬剤師会・検査センター所長 宮手 義和
(一般社団法人岩手県薬剤師会副会長)

あけましておめでとうございます。皆さんはこのお正月どちらかの温泉に出かけましたか？宿泊、日帰り温泉いずれにしても今年の垢を落とし、新年の新たな意気込みを充てんするのに良いものです。これまで、温泉について本稿その1では温泉に関する法律、温泉分析、その2では全国の温泉データなどについて紹介してきましたが、今回はいよいよ療養泉、源泉掛け流しとはなにか、温泉(特に療養泉)の泉質・効能と岩手の温泉などについて書いてみます。

先ず復習ですが、温泉とは何でしょう。

1. 温泉とは(温泉の定義)

法第2条では温泉の定義として、「温泉」とは、地中から湧く出する温水、鉱水及び水蒸気その他のガス(炭化水素を主成分とする天然ガスを除く。)で、別表に掲げる温度又は物質を有するものをいう。②この法律で「温泉源」とは、未だ採取されない温泉をいう。と定められており、下記の1つ以上に該当するものを「温泉」といいます。

- 1) 源泉温度が25度以上
- 2) 源泉1kg中の溶存物質(ガス性のものを除く)の総量が1000mg以上
- 3) または、指定された18種の物質(表1)のうち、1つ以上が基準値に達しているものこれらのうち、どれかが該当すれば「温泉」として登録承認をうけられます。

皆さんは温泉というと熱いお湯を想像されると思いますが、規定の成分を一定量含んでいれば冷たくても温泉ですし、反対に源泉温度が25度以上であれば、規定の成分を含んでいなくても温泉です。

2. 泉質による温泉の分類

温泉は源泉ごとにそれぞれ温泉水の成分含有の種類やその割合が異なります。すなわち化学組成に基づき温泉を分類した湯の特徴があり、それを泉質とっております。また、泉質は温泉の効能・

効果と密接に関係がありますが、効能・効果については別項に記載します。表2に示したように、現在では、「揭示用新泉質名」と呼ばれる9種類の分類を一般的に使用していますが、これだけでは、温泉の複雑な成分を説明するには大雑把すぎるため、新泉質名と旧泉質名を併用することも多いようです。ただ、実際の温泉は、泉質が同じでもそれぞれの成分の濃度が異なるため、効能は必ずしも同じになるわけではありません。極端な言い方をするならば、源泉の数だけ泉質があると言えるでしょう。また実際に入るお風呂においては、源泉からの距離、掛け流しか循環式の違いにより成分が変わっている場合もあります。あくまでも目安です。

表1. 温泉法で指定された18種の物質

物質名	含有量(1kg中)
溶存物質(ガス性のものを除く)	総量1,000mg以上
遊離炭酸(CO ₂)	250mg以上
リチウムイオン(Li ⁺)	1mg以上
ストロンチウムイオン(Sr ²⁺)	10mg以上
バリウムイオン(Ba ²⁺)	5mg以上
フェロ又はフェリイオン(Fe ²⁺ ・Fe ³⁺)	10mg以上
第一マンガンイオン(Mn ²⁺)	10mg以上
水素イオン(H ⁺)	1mg以上
臭素イオン(Br ⁻)	5mg以上
溴素イオン(I ⁻)	1mg以上
フッ素イオン(F ⁻)	2mg以上
ヒドロ硫酸イオン(HAsO ₄ ³⁻)	1.3mg以上
メタ亜硫酸(HAsO ₂)	1mg以上
総硫酸(S)(HS ⁻ +S ₂ O ₃ ²⁻ +H ₂ Sに対応するもの)	1mg以上
メタ亜硫酸(HBO ₂)	5mg以上
メタケイ酸(H ₂ SiO ₃)	50mg以上
重炭酸ソーダ(NaHCO ₃)	340mg以上
ラドン(Rn)	20(百分分の1キュリー単位)以上
ラジウム塩(Raとして)	1億分の1mg以上

表2. 泉質による分類

新泉質名	旧泉質名
ナトリウム 塩化物泉	食塩泉
ナトリウム-炭酸水素泉	重曹泉
単純温泉	単純温泉
単純 酸化炭素泉	単純炭酸泉
鉄泉	鉄泉
アルミニウム-硫酸塩泉	明礬泉
カルシウム(マグネシウム) 炭酸水素塩泉	重炭酸ナトリウム泉
硫酸塩泉	硫酸塩泉
硫酸泉	硫酸泉
酸性泉	酸性泉
放射能泉	放射能泉・ラジウム泉

3. 療養泉とは

温泉の分析の公定法である「鉱泉分析法指針」の定義によると、「鉱泉」に該当するものの中でも、特に医療的効果が期待できるもの、治療目的に利用されるものを「療養泉」と言います。表3に示すように、それに含まれる温泉成分や泉温温度も規定されています。温泉は一般的適応症として神経痛、筋肉痛、関節痛、五十肩、運動麻痺、関節のこわばり、うちみ、くじき、慢性消化器病、痔疾、冷え性、病後回復期、疲労回復、健康増進を表示できますが、療養泉として認められると「泉質別適応症」を表示できます。療養泉として認められない温泉法による温泉は泉質の表示や効能として「一般的適応症」しか表示できません。

表3. 療養泉に規定された泉温と8種の物質

温度	
温泉源から採取される際の温度	25度以上
物質(以下に掲げるもののうち、いずれか一つ)	
物質名	含有量(1kg中)
溶存物質(ガス性のものを除く。)	総量1,000mg以上
遊離炭酸(CO ₂)(遊離二酸化炭素)	1,000mg以上
銅イオン(Cu ²⁺)	1mg以上
フェロ又はフェリイオン(Fe ²⁺ +Fe ³⁺) (総鉄イオン)	20mg以上
アルミニウムイオン(Al ³⁺)	100mg以上
水素イオン(H ⁺)	1mg以上
総硫黄(S)(HS ⁻ +S ²⁻ O ₃ ²⁻ +H ₂ Sに対応するもの)	2mg以上
ラドン(Rn)	30(百分分の1キュリー単位)以上

4. 源泉掛け流しとは

①温泉法で定められた温泉であること、②所有する自家源泉、または共同源泉からの引き湯を使用していること、③新しい湯を常に浴槽に注いでいること④注がれた分だけの湯が浴槽の外にあふれていること⑤あふれた湯は決して浴槽に戻さないこと⑥湯量の不足を補うために、浴槽内で循環ろ過させないことが条件と考えられます。定義的に記述すると湧き出したままの成分を損なわない源泉が、新鮮な状態のまま浴槽を満たしていることとなります。源泉への加水については、いろいろな考えがありますが、筆者としては高温泉を入浴に適した温度にするための最低限の加水はやむを得ないものと考えています。ただし、源泉量の少なさを嵩増しする加水はNGです。

5. 温泉の泉質名(旧泉質名)と効能(浴用の場合)および岩手の代表的温泉地

ア. ナトリウム-塩化物泉(食塩泉)

特徴：入浴後早く温まり、出浴後の保温効果が長い「熱の湯」である。そのため熱による血流改善効果が大きく長時間続く。その効果により一般適応症の温熱作用は強力なものとなり、血行改善に伴う創傷治療効果や末梢循環改善による冷え性への効果が期待される。

効能：(一般的適応症のほか) 切り傷、やけど、慢性皮膚病、慢性婦人病、虚弱児童など

温泉地(順不同)：巖美溪温泉、矢びつ温泉、前沢温泉舞鶴の湯、永岡温泉、金ヶ崎温泉、夏油温泉、雫石温泉、湯本温泉、川尻温泉、湯川温泉、湯田温泉、新安比温泉、七時雨鉱泉、安比山麓温泉、志戸平温泉、台温泉、花巻温泉、平泉温泉などイ. ナトリウム-炭酸水素泉(重曹泉)

特徴：塩類泉として温熱効果があり早く温まることと、出浴後はさっぱりするという特徴をもつ。したがって塩化物泉と同じ効果が期待される。

効能：(一般的適応症のほか) 切り傷、やけど、慢性皮膚病など

温泉地(順不同)：巖美溪温泉、奥中山高原温泉、焼石クアパーク、夏油温泉、雫石高倉温泉、とびや温泉、八幡平南温泉、新鉛温泉、花巻温泉などウ. 単純温泉(単純泉)

特徴：含有成分が少ない単純温泉は他の泉質に比べ、刺激が少ないお湯である。したがって、高齢者や小児にとっても優しい温泉として、長い逗留でも強い作用を来すことが少ない。温泉地で入浴

しながら過ごすことだけでも心理的安定をもたらされることが証明されており、成分が少ない単純温泉が泉質別適応症を認められたことは特筆すべきことである。

効能：(全温泉に共通の一般的適応症として) 神経痛、筋肉痛、関節痛、五十肩、運動麻痺、関節のこわばり、うちみ、くじき、慢性消化器病、痔疾、冷え性、病後回復期、疲労回復、健康増進など、(アルカリ性単純温泉) 美肌効果

温泉地(順不同)：龍泉洞温泉、五葉温泉、瀬美温泉、水神温泉、夏油温泉、鶯宿温泉、雫石温泉、雫石高倉温泉、あづまね温泉、沢内高原温泉、銀河高原温泉、巢郷温泉、山の神温泉、金田一温泉、安比温泉、焼走り温泉、大沢温泉、金矢温泉、台温泉、渡り温泉、繫温泉、矢巾温泉など

エ. 単純二酸化炭素泉(単純炭酸泉)

特徴：二酸化炭素には末梢血管拡張作用があり、入浴部位などの皮膚の血流改善効果が著明にもたらされる。この作用は温熱作用による血管拡張作用とは異なるメカニズムであり、温熱による拡張作用と血流改善との相乗効果が期待できる。

効能：(一般的適応症のほか) 高血圧症、動脈硬化症、切り傷、やけどなど

温泉地(順不同)：岩手県には少ない泉質

オ. 鉄泉(鉄泉)

特徴：浴用では効果を示す科学的根拠は少ない。空気に触れると茶褐色の鉄サビ色になる含鉄-○○○泉と鉄を含みながらも硫酸塩を多く含み、強い酸性を示す○○○鉄-硫酸塩泉、いわゆる緑礬(りょくばん)泉などがある。湧き出したときは無色透明、空気に触れると褐色になる褐色に濁った温泉水は効力が落ちている。強酸性の鉄泉は乾燥肌の人には不向きである。

効能：(一般的適応症のほか) 月経障害、貧血症、更年期障害、慢性皮膚疾患など

温泉地(順不同)：一関温泉、須川高原温泉、須川温泉、新安比温泉

カ. アルミニウム-硫酸塩泉(明礬泉)

特徴：溶けている硫酸や塩酸により飲むと酸っぱく、肌にしみる。強い刺激作用、抗菌作用を利用して皮膚病などの治療に用いられる。明礬、緑礬、硫化水素などを含んでいることが多く、それぞれ酸性明礬泉、酸性緑礬泉、酸性硫化水素泉などと呼ばれる。特に明礬泉は「目の湯」とも言われ白内障や結膜炎などに効果があり、また肌を

ひきしめるため美肌や皮膚病への効果もある。

肌にしみる強い刺激がある。肌の弱い人は浴後淡水で流す。高齢者で乾燥肌の人には向かない。

効能：(一般的適応症のほか) 慢性皮膚疾患、慢性婦人疾患、月経障害、糖尿病、貧血など

温泉地(順不同)：県内に明礬泉は少ない。

キ. カルシウム(マグネシウム)-炭酸水素塩泉(重炭酸土類泉)

特徴：塩類泉として温熱効果があり早く温まることと、出浴後はさっぱりするという特徴をもつ。したがって塩化物泉と同じ効果が期待される。カルシウムやマグネシウムは鎮静効果があり、けいれんや痛みをやわらげて炎症を押さえる効果がある。また、このカルシウムやマグネシウム類が多く含んでいる場合は、湯口や湯船に析出し、鍾乳洞のようになることが特徴である。

効能：(一般的適応症のほか) 切り傷、やけど、慢性皮膚疾患など

温泉地(順不同)：県内には少ない泉質。

ク. 硫酸塩泉(硫酸塩泉)

特徴：マグネシウム、カルシウム、ナトリウムという陽イオンの違いにより、芒硝泉(無色透明無味無臭・ナトリウム分を多く含んでいるため、血圧を下げ痛みを和らげる鎮静作用がある)、石膏泉(無色透明無味無臭・カルシウム分を多く含んでいるため、血圧を下げ痛みを和らげる鎮静作用がある)、正苦味泉(無色透明無臭・特有の苦味がある。マグネシウム分を多く含んでいるため、血圧を下げ痛みを和らげる鎮静作用がある)になる。「中風の湯」「脳卒中の湯」「傷の湯」とも呼ばれている。日本に多い泉質のひとつで、薬用効果のある温泉ですが、実際に入った印象は単純温泉と変わらないものが多い。

効能：(一般的適応症のほか) 石膏泉は高血圧症、動脈硬化症、糖尿病、慢性皮膚疾患など、芒硝泉は高血圧症、動脈硬化症、外傷、胆石、便秘症、糖尿病、痛風など、苦味泉は石膏泉、芒硝泉と同じ温泉地(順不同)：真湯温泉、矢びつ温泉、夏油温泉、槻沢温泉、志賀来温泉、安比温泉、志度平温泉、新鉛温泉、台温泉など

ケ. 硫黄泉(硫黄泉)

特徴：卵が腐ったような硫黄臭・白濁湯の、いわゆる硫黄泉は「硫化水素型」。単純硫黄泉(硫黄型)の場合はほんのり硫黄臭が漂うものもあるが、無色透明、無味無臭に近いものが多い。硫黄

泉は酸性泉であることも多く皮膚疾患への適応があげられている。また、マンガンとイオウを一定に含むと殺菌効果を持つことから、酸性泉とは異なる殺菌増殖抑制効果がある。さらに主要成分である硫化水素は皮膚から浸透すると、強力な血管拡張効果をもたらす。したがって、硫化水素型は適応症に末梢循環障害が加えられている。

効能：(一般的適応症のほか)《硫黄型》慢性皮膚病、慢性婦人病、切り傷、糖尿病など 《硫化水素型》高血圧症、動脈硬化症、慢性皮膚病、慢性婦人病、切り傷、糖尿病など

温泉地(順不同)：新山根温泉、網張温泉、鶯宿温泉、藤七温泉、八幡平温泉、松川温泉、台温泉、花巻温泉、渡り温泉、金鶏山鉱泉、繫温泉など
 コ. 酸性泉(酸性泉)

特徴：火山地帯に見られる文字通り強酸性(pH4以下)の泉質で、玉川温泉や草津温泉など日本を代表する「温泉らしい温泉」の多くが、この泉質に当てはまる。日本では「温泉の王様」的存在だが、欧米には少なく外国ではあまり利用されていない。浴用の場合、酸性の状態では細菌の増殖が抑えられることから、皮膚表面に細菌感染を起し症状が悪化するアトピー性皮膚炎、尋常性乾癬、慢性湿疹などの適応を持つ。また、耐糖能異常(糖尿病)については強い刺激による代謝亢進により適応が認められる。塩酸・硫酸を多く含む強酸性のものは水虫などにも良く効くが、強烈な湯であるため浴用・飲用とも注意が必要である。肌の弱い人には刺激が強すぎるので上がり湯を忘れずに。

効能：(一般的適応症のほか)慢性皮膚病など
 温泉地(順不同)：酸性泉としては須川高原温泉、藤七温泉、滝の上温泉、八幡平温泉、嶋田鉱泉、長内鉱泉など、県外ではあるが酸ヶ湯温泉(青森)、玉川温泉(pH 1.1日本最強 秋田県)は全国的にも有名な強酸性泉である。

サ. 放射能泉(放射能泉・ラジウム泉)
 特徴：微弱放射能の効力によって万病に効果ありとされ、一般には「ラジウム泉」として知られるが、厳密には気体の放射性物質「ラドン」を一定量以上含む(温泉水中1kgにラドンを3ナノキュリー以上を含有する)ものが放射能泉として規定されている。しかし、浴用における適応を示す科学的論文が少なく泉質特有の適応症は削除される傾向がある。その中で尿酸排泄を促進した効果を示すデータがあったことから高尿酸血症の適応が

残った。関節リウマチや硬直性脊椎炎についても有効との報告があるが科学的メカニズムははっきりしていない。

効能：(一般的適応症のほか)痛風(高尿酸血症)、高血圧症、動脈硬化症、慢性胆嚢炎、胆石症、慢性皮膚病、慢性婦人病

温泉地(順不同)：大谷温泉、光山温泉など、全国的に有名な放射能泉としては三朝温泉(鳥取県)、有馬温泉(兵庫県)、二股らじうむ温泉(北海道)などがあります。

もう少し細分化した温泉分類もありますが、代表的な分類にての泉質ごとの特徴と効能、対応する岩手の温泉を紹介しました。

最後に、医薬品に適応症と禁忌があるように、温泉にも禁忌症が泉質ごとに決められています。今回は詳しい禁忌については紹介しませんが、①どの温泉でも禁忌となりうる一般的禁忌症、②泉質により禁忌となりうる泉質別禁忌症、③含有成分により禁忌となりうる含有成分別禁忌症がありますので、温泉での長期療養や湯治をする場合には、温泉分析表を参考にしたり温泉医等に相談してください。

以上、3回にわたり温泉紹介をしました。入浴規則を守り温泉を楽しみましょう。岩手にも名湯がたくさんありますよ。また、ぜひ温泉分析表を見ましょう。



網張温泉源泉(宮手撮影)

参考資料

- 温泉科学 第63巻第3号
- 温泉のはなし 白水晴雄著 技報堂出版
- 環境省ホームページ
- 一般社団法人日本温泉協会ホームページ
- 岩手のいで湯ガイド 佐藤 彰著 河北印刷
- いわての温泉パーフェクトガイド第4版 岩手日報社
- 国際福祉大学 前田真治先生ご講演資料



新モデル・コアカリキュラムに対応した「薬学実務実習に関するガイドライン」

薬学生実務実習受入対策委員会 本田 昭二

薬学教育モデル・コアカリキュラムは、医療、保健、福祉等における社会的ニーズに貢献できる薬剤師育成等の観点から、平成25年度に改訂され、平成27年度入学制からは、それに準拠した教育が行われることとなった（実務実習については平成31年度から）。

改訂された薬学教育モデル・コアカリキュラムに準拠した大学の臨床準備教育（医療現場での実践的な臨床能力修得を目的とする1年次から4年次までの教育）および薬学実務実習を適正に実施するための指針を示したものとして、今般、「薬学実務実習に関するガイドライン（案）」が策定されたので、一部抜粋して紹介する。

【薬学実務実習の在り方・目標】

「薬剤師として求められる基本的な資質」の修得実習は、それまで薬学部で学んできた知識・技能・態度をもとに臨床現場で「薬剤師として求められる基本的な資質」（以下「基本的な資質」）の修得を目指し実践的な臨床対応能力を身につける参加・体験型学習である。

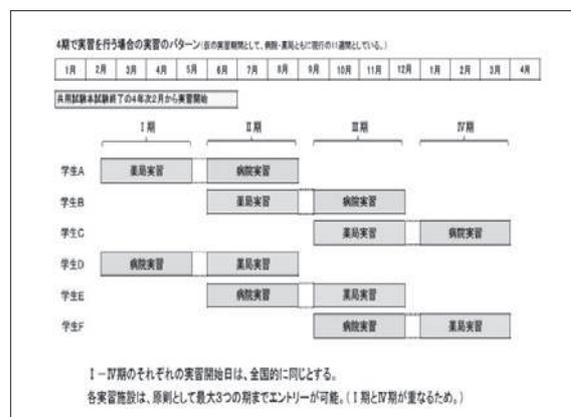
実習は、臨床現場で即戦力として業務できることを目指すものではなく、将来、医療、保健、福祉等における社会的ニーズに貢献する薬剤師として活躍できる基本的な知識・技能・態度、そして問題解決能力の修得を目指すものである。また、「基本的な資質」は、その水準を、医学、薬学の進歩に応じて高めていくことが必要であり、それが薬剤師としての生涯研鑽の目標であることも実習を通じて学生ならびに指導に携わる薬剤師共に深く認識することが肝要である。

【実務実習の枠組み】

■ 枠組み

- ・連続した期で実習を行えるよう、現行の「Ⅰ期とⅢ期」の実習を解消するために、実習の期を4期に分ける。
- ・大学は、各学生が2期連続で実習できるように調整機構において手続きを行う。

- ・第Ⅰ期の開始時期は4年次の2月下旬頃以降とし、第Ⅳ期の終了時期は遅くとも5年次の3月とする。
- ・期と期の間は、連続性を確保しつつも、学生に対するフォローや実習施設の準備の期間を確保する必要があることから、原則2週間～4週間とする。
- ・8月中旬と年末年始の一週間は空ける。その期間に実習期が重なる場合は、当該期を一週間延ばして実習日程を確保する。
- ・具体的な日程については、調整機構で決める。
- ・病院実習と薬局実習の順番については、多様な実習の実施の観点から、原則として固定しない。
- ・薬学共用試験の現行の日程、方法を前提に、具体的な枠組み等を検討する。



■ 留意点

- ・第Ⅰ期が4月に重なることから、実習施設の減少が予想されるため、実習施設の整備について質の確保の議論と併せて検討する必要がある。
- ・実習施設は、4期のうち最大3期にエントリーすることになる。(第Ⅰ期と第Ⅳ期は数週間重複するため。)

当委員会では、新モデル・コアカリキュラムの周知をはじめ、指導薬剤師のスキルアップや受入施設の拡充といった課題について、岩手医科大学薬学部や病院薬剤師会と連携を図りながら、4年後の円滑な実習受入に向けて取り組んでいきたい。

質問に答えて

Q. 特殊な病態と糖尿病について

はじめに

糖尿病はその成因により、①I型糖尿病、②II型糖尿病、③その他の特定の疾患による糖尿病、④妊娠糖尿病、に分類される(表1)。①I型糖尿病はおもに自己免疫を基礎にした膵β細胞の破壊によりインスリンの欠乏が生じて発症する糖尿病である。②II型糖尿病はインスリン分泌低下やインスリン抵抗性をきたす複数の遺伝因子に、過食(特に高脂肪食)・運動不足などの生活習慣、およびその結果としての肥満が環境因子として加わりインスリン作用不足を生じて発症する糖尿病である。③その他の特定の疾患による糖尿病は遺伝因子として遺伝子異常が同定されたものと、種々の疾患、症候群や病態の一部として糖尿病状態を伴う場合がある。④妊娠糖尿病は「妊娠中にはじめて発見または発症した糖尿病にいたっていない糖代謝異常である。あきらかな糖尿病は含めない」と定義され、一般的な糖尿病と区別される。

今回はこの中から、その他の特定の疾患として、膵性糖尿病、肝性糖尿病、また、表1には明文化されていない特殊な病態としてダンピング症候群に伴う反応性低血糖について示す。

表1.糖尿病と糖代謝異常の成因分類

- | |
|---|
| I. I型(膵β細胞の破壊、通常は絶対的インスリン欠乏に至る)
A. 自己免疫性
B. 特発性 |
| II. II型(インスリン分泌低下を主体とするものと、インスリン抵抗性が主体で、それにインスリンの相対的不足をとともなうものなどがある) |
| III. その他の特定の機序、疾患によるもの
A. 遺伝因子として遺伝子異常が同定されたもの
(1) 膵β細胞機能にかかわる遺伝子異常
(2) インスリン作用の伝達機構にかかわる遺伝子異常
B. 他の疾患、条件に伴うもの
(1) 膵外分泌疾患
(2) 内分泌疾患
(3) 肝疾患
(4) 薬剤や化学物質によるもの
(5) 感染症
(6) 免疫機序によるまれな病態
(7) その他の遺伝的症候群で糖尿病を伴うことの多いもの |
| IV. 妊娠糖尿病 |

1. 膵性糖尿病

1) 膵性糖尿病の特徴

膵性糖尿病は膵炎、膵摘出術、新生物などの疾患・病態が提示されている¹⁾。一般的に糖尿病では、インスリン分泌能とインスリン抵抗性の二つの要素によって治療手段が選択されるが、膵性糖尿病ではとくにインスリン分泌能(残存する膵β細胞機能)が問題となる。さらに、膵外分泌不全による消化吸収障害のため血糖値が変動しやすく、インスリンだけでなくグルカゴン分泌不全も伴うため、インスリン療法時に低血糖になりやすく重症化しやすい。

本邦での2005年の全国集計では、膵性糖尿病の有病者数は人口10万人あたり15.2人であった²⁾。また、その原因疾患としては膵炎に起因する膵性糖尿病が全体の約半数を占めていた(表2)。慢性膵炎に伴う膵性糖尿病の病勢は、そのベースとなる慢性膵炎のそれと非常に強い正の相関を有する³⁾。慢性膵炎に伴う膵性糖尿病症例では、その膵外分泌機能不全による消化酵素産生・分泌不全に起因する消化機能異常と吸収異常が生じる。その結果、脂肪吸収不良による脂肪便を伴った下痢、蛋白吸収不良による低蛋白血症などの栄養障害を生じ、重症例ではるいそうをも呈する。

2) 膵性糖尿病の治療

膵性糖尿病に対しては、経口糖尿病薬のみでは十分な効果が期待できない場合が多く、その際には速やかにインスリン治療に移行する⁴⁾。膵外分泌機能不全による消化吸収不良が食後の血糖上昇を不安定にするため、膵外分泌機能不全の程度に応じて十分な消化酵素補充を行い、血糖を安定させることが必要である。インスリン治療は持効型インスリンと超速効型インスリンを使用することで生理的インスリン分泌を模したきめ細やかな血糖管理が必要になる。なお、膵性糖尿病ではイン

スリンとともにグルカゴン分泌も低下しており、厳格な血糖コントロールを行うと重症低血糖を惹起して致命的な経過をたどる場合があるため、通常の糖尿病患者に比べてHbA1cの目標値はやや高めに設定する。

表2. 肝性糖尿病の成因別頻度

1. 慢性膵炎	40.0%
2. 膵癌	24.6%
3. 膵切除後	10.2%
4. 急性膵炎	7.5%
5. 膵嚢胞性膵腫瘍	6.8%
6. 自己免疫性膵炎	6.1%
7. その他	4.8%

2. 肝性糖尿病

1) 肝性糖尿病の特徴

慢性肝疾患の多くに耐糖能異常が認められるが、肝硬変では70～90%に経口ブドウ糖負荷試験にて耐糖能異常がみられ、10～40%に糖尿病を発症するとされている⁵⁾。肝硬変における糖尿病は臨床像からはⅡ型糖尿病と明確に区別できないが、いくつかの点で異なる。まず、肝性糖尿病では遺伝的素因の関与が少ないことがあげられる。Ⅱ型糖尿病では59%に家族歴があるのに対して、肝性糖尿病では家族歴が16%にすぎないと報告されている⁶⁾。また、肝硬変に見られる糖代謝異常の特徴は、空腹時血糖はほぼ正常かむしろ低血糖状態であるのに対し、食後は著明な高血糖となり、1日の血糖変動幅が過大となること、同時に高インスリン血症が認められることである。

肝性糖尿病では虚血性心疾患や脳血管障害、網膜症などの血管障害は少ないと報告されている⁷⁾。その理由として、肝硬変患者では一般に血圧および血中コレステロール値が低い傾向にあることがかかわっていると考えられている。肝硬変の死因は肝不全、食道静脈瘤破裂、肝細胞癌がほとんどで、糖尿病によるものはまれである。しかし、糖尿病を合併する肝硬変の予後は、合併していない症例よりも肝機能障害がより高度であるため不良であるとされている。

2) 肝性糖尿病の治療

肝性糖尿病は食後過血糖を特徴としているので、肝障害が軽度で、空腹時血糖が高くない時は α -グルコシダーゼ阻害薬や速効型インスリン分泌促

進薬が適している。肝障害が中等度以上の慢性肝炎や肝硬変などでは、速効型、超速効型インスリンを食前に投与する。空腹時血糖が高値の場合は、基礎インスリン補充のために中間型、持効型インスリンを加える必要がある。また、血糖コントロールの指標として肝硬変では脾機能亢進による赤血球寿命短縮や低アルブミン血症のためにHbA1cやグリコアルブミンが実際より低値を示すことが多く、解釈に注意を要する⁸⁾。

3. ダンピング症候群

1) ダンピング症候群の特徴

ダンピング症候群は、胃切除後症候群の1つとして知られているが、食後30分ほどして起こる冷や汗、動悸、腹痛などの早期ダンピングと、食後2時間ほどして起こる脱力、全身倦怠感などの後期ダンピングが知られている（表3）。胃切除により本来の胃の機能の1つである食物の貯留と胃液の分泌が不十分となり、急激な食事の小腸への流入とそれに伴う血管から腸管への水分の流入、さらに刺激を受けた腸管上皮から分泌されるさまざまなホルモン作用がこのような症状の原因と考えられている。また、手術の術式のよってもホルモン動態、血糖変動には違いがあり、幽門側胃切除術（胃が残る手術）に比べ胃全摘術後（胃が残らない手術）のほうがダンピング症状をきたしやすい⁹⁾。ダンピング症候群で最も注意が必要なのは、後期ダンピングの低血糖症状の対処となる。無自覚性低血糖により昏睡に陥ることもあり、患者自身が低血糖を体感しておくことが大切になる。

2) ダンピング症候群の治療

基本となるのは食事療法である。ゆっくり少量の食事を摂ること、また低糖質、高蛋白、適度な脂肪の食事であるべく水分を少なくすることで、急速に食事が小腸へ流入することが避けられると考える。食事の摂りかたは、1日5～6回に分ける少量頻回食が理想とされる。冷たいものは避け、食後20～30分ほど横になることも必要である。また、 α -グルコシダーゼ阻害薬は腸管からの糖質の吸収を遅延させ、食後の高血糖を抑制する作用機序から、胃切除後にみられる急峻高血糖、反応性低血糖に有効とする報告もある¹⁰⁾。 α -グルコ

シダーゼ阻害薬は副作用として放屁の増加、腹部膨満感、鼓腸などがあるが、腸閉塞症状の発現には十分注意する必要がある。

表3. ダンピング症候群

症状	早期ダンピング（食直後から30分くらいにみられる全身症状と腹部症状）	後期ダンピング（食後2～3時間くらいにみられる低血糖症状）
原因	食事の急速な小腸への流入に起因する神経や消化管ホルモンの反応	食事の急速な小腸への流入に起因する血糖上昇後の反応性低血糖
予防法	分割食、よく噛んでゆっくり少しずつ食べる。食事時の水分摂取制限（水分は別の機会に摂取）	分割食、食事の炭水化物の割合を減らす（高蛋白、高脂肪食）。食後2時間頃に糖質補給
起こったあとの対策	食後30分程度横になるなどして休息する	糖を補給

おわりに

今回示した特殊な病態のように、糖尿病患者においてはその背景に様々な病態が潜んでいる場合がある。あくまで、糖尿病の治療の原則は食事・運動療法ではあるが、病態によっては厳密な食事管理が必須な場合や、摂取の仕方に工夫を要するものもある。また、薬物療法を行う際にも糖尿病関連の検査値だけモニタリングするのではなく、様々な検査値や生活背景も含めた全身的な管理が求められる。

近年、糖尿病患者は増加傾向にあり、専門医以外の医療従事者が療養指導を行う場面も増えている。我々は服薬指導などで一方的に話す機会が多いが、毎回少しずつでも話を聞くことで患者の持つ問題や考え方を理解し、患者エンパワーメントに寄与していかなければならないと考える。

盛岡赤十字病院 薬剤部
丹代 恭太

参考文献

- 1) American Diabetes Association: Diagnosis and classification of diabetes mellitus, *Diabetes Care* 30, 42-47, 2007.
- 2) 伊藤鉄英：膵性糖尿病の全国実態調査（2005

年）最終報告. 厚生労働省化学研究費補助金特定疾患対策事業 難治性膵疾患に関する調査研究 平成20年度総括・分担研究報告書, 139-146, 2009.

- 3) Kawabe K, Ito T et al: The current managements of pancreatic diabetes in Japan. *Clin J Gastroenterol* 2, 1-8, 2009.
- 4) 中村光男, 丹藤雄介 ほか：膵内外分泌不全に対する膵消化酵素及びインスリン補充療法, *膵臓* 22, 454-461, 2007.
- 5) Mueller MJ, Pirlich M et al: Impaired glucose tolerance in liver cirrhosis: the role of hepatic and non-hepatic factors. *Eur J Clin Biochem* 32, 749-758, 1994.
- 6) Holstein A et al: Clinical implications of hepatogenous diabetes in liver cirrhosis, *J.Gastroenterol Hepatol* 17 677-681, 2002.
- 7) Fujiwara F, Ishii M et al: Low incidence of vascular complications in patients with diabetes mellitus associated with liver cirrhosis as compared with type 2 diabetes mellitus, *Tohoku J Exp Med* 205, 4, 327-334, 2005.
- 8) 佐藤譲: 肝性糖尿とは?, *肥満と糖尿病* 4, 6, 1072-1074, 2005.
- 9) 山本寛, 森毅 ほか: 胃切除後患者における経口糖負荷後のホルモン動態の検討-幽門側胃切除と胃全摘の比較-, *消化と吸収* 28, 1, 113-117, 2005.
- 10) 長谷川岳尚, 牧瀬勲: ダンピング症候群を伴った胃切除糖尿患者に対する α -glucosidase の阻害薬acarboseの効果, *日消誌* 92, 77, 1995.

知っておきたい医薬用語 (69)

▶ 過眠症 (hypersomnia)

睡眠が異常に多くなる睡眠障害で、日中の過度の眠気、または長時間の夜間睡眠が繰り返される。患者は日中の眠るべきではない場面（工作中、食事中、会話中など）に耐え難い眠気に襲われ居眠りを強いられる。青年期または若い成人の段階で発症。

▶ 物質誘発性過眠症

カフェインや覚醒剤などの離脱が原因となる過眠症。薬物中毒でも発症することがあり、アルコールや睡眠鎮静薬などが原因となる。

▶ ナルコレプシー (narcolepsy)

ナルコレプシーは日中に場所や状況を選ばず突然起こる強い眠気の発作を主な症状とする慢性神経障害（睡眠異常症）であり、脳が睡眠と覚醒をコントロールができないことによるもの。4大症状として、睡眠発作、情動脱力発作、入眠時幻覚、睡眠麻痺がある。

▶ 睡眠発作

日中、突然に耐え難い眠気に襲われるという発作。

▶ 情動脱力発作 (カタプレキシー)

笑い、喜び、あるいは自尊心がくすぐられるなど感情が昂ぶった時など、突然に抗重力筋が脱力するという発作。全身にわたり、倒れてしまう発作のほか、膝の力が抜けてしまう、呂律がまわらなくなるなどの部分発作もある。1916年に睡眠発作と区別してカタプレキシーと名付けられた。

▶ 入眠時幻覚

睡眠発作により睡眠に陥った時や夜間に入眠時に現実感の強い幻覚を見ることがある。これは、入眠直後にレム睡眠状態になるため非常に現実感を伴った夢をみている状態であると考えられている。

▶ 睡眠麻痺

金縛りと呼ばれる症状。開眼し意識はあるものの随意筋を動かすことができない状態。

▶ 特発性過眠症

ナルコレプシーによく似た慢性神経疾患で、日中の眠気（睡眠）や疲労が増していくもので、規則的な日中の活動のために必要な健康的睡眠が得られない。睡眠障害国際分類第2版（ICSD-II）において、「長時間睡眠を伴う特発性過眠症(夜間睡眠は10時間以上)」と「長時間睡眠を伴わない特発性過眠症（夜間睡眠は6～10時間）」とに細分化されている。

	ナルコレプシー	特発性過眠症
日中の居眠りの持続時間	30分以内、数時間後に再発作あり	1時間～数時間
居眠りの性質	レム睡眠が認められる 居眠り中でも軽い刺激で覚醒する 計画的昼寝により症状が軽減する	ノンレム睡眠の状態で、居眠り中に起こしても簡単には覚醒しない 計画的昼寝によって症状は軽減されない
居眠りからの目覚め	すっきり爽快感がある	目覚めは悪く、頭がぼんやりする状態が続く
情動脱力発作(カタプレキシー)	あり	なし
入眠時幻覚	あり	なし
睡眠麻痺(金縛り)	あり	なし
自律神経系機能不全(片頭痛 起立性低血圧、手の冷えなど)	なし	あり

▶ 反復性過眠症

過眠状態が昼夜を問わず数日間から数週間程度続く状態を不定期（1年間に1回～10回）に繰り返す稀な病気。しばしば疲労感や頭痛のような症状を伴う。食欲や性欲の異常亢進、イライラ感、攻撃性などを伴うこともある。クライネ・レヴィン症候群や月経関連過眠症などが含まれる。

▶ 眠り姫症候群 (sleeping beauty syn.) または クライネ・レヴィン症候群 (kleine-levin syn.)

反復性過眠症に分類されるきわめて稀な病気。睡眠発作が始まると1日22時間近く眠り続け、その状態が1～数週間続く。起きている2時間も夢の中にいるような状態で、通常とは異なる人格になることも多く、目覚めた時には覚えていない。15歳程度で発症し、10～15年間症状が続く。男性と女性の発症の比率はおよそ4：1。

分類 植物由来

概要

レッドクローバー (Red clover、学名Trifolium pratense マメ科 (シャジクソウ属)) は、ヨーロッパおよびアジア原産の多年草。別名はアカツメクサ、ムラサキツメクサ、コウシャジクソウ。草丈は30~60cm、葉は軸の先端に3枚の楕円形小葉があり、その表面に三日月状の白点がある。5~6月頃に紅紫色の花をつける。牧草や窒素固定植物として広く栽培されている。中国では、漢方素材「紅車軸草 (コウシャジクソウ)」として喘息や気管支炎など呼吸器疾患の治療に用いられてきた。

また、ネイティブアメリカンでは、百日咳や癌にレッドクローバーを用いることが推奨された。近年、その成分が「コレステロールを下げる」「更年期障害に対して効果がある」「不妊症によい」「骨粗鬆症によい」「咳によい」などと言われ、注目を集めている。

レッドクローバー (アカツメクサ) の葉、花穂は「医薬品的効果効能を標榜しない限り医薬品と判断しない成分本質 (原材料)」に区分される。

米国ではGRAS (一般的に安全とみなされた物質) に認定されている。

成分

レッドクローバーはダイズと同じように植物エストロゲン (構造的にエストラジオールに類似しており、アゴニストまたはアンタゴニストとしてエストロゲン受容体に結合することができる植物由来化合物) を含有するマメ科の植物である。

全草には、イソフラボン類 (ビオカニンA、フォルモノネチン、ダイゼイン、ゲニステインなど) やフラボノイド (ペクトリナリン、プラトレチン) などが含まれる。

花には、フラボン (トリフォリン、イソラムネチン、プラトール)、サリチル酸、p-クマル酸、精油成分が含まれる。

新鮮な葉には、ジクマロールが含まれる。

安全性

ほとんどの人には安全であると思われるが、人によっては発疹、筋肉痛、頭痛、悪心、不正出血などが起こることがある。

妊娠中または授乳中の摂取は、エストロゲン作用を有することから避けるべきである。

羊などの草食動物では、レッドクローバーにより避妊効果が現われたり、流産が起こったりすることが報告されている。

小児、18歳以下の摂取については、安全性が確立されていないので控えること。

レッドクローバーには、クマリンおよびクマリン様化合物が含有されているので、血小板凝集能に影響を及ぼし、出血のリスクが大きくなると考えられる。

相互作用

経口避妊薬と併用すると避妊効果を弱めることがあるので注意が必要。

エストロゲン (女性ホルモン・卵胞ホルモン) と併用すると、エストロゲン薬の効果を弱めることがある。

タモキシフェンと併用すると、タモキシフェンの効果を弱めることがある。

肝臓で代謝 (分解) されやすい医薬品 (CYP1A2、CYP2C9、CYP2C19、CYP3A4の基質となる医薬品) の代謝を抑制することがあり、医薬品の副作用を重くする可能性がある。

使用料の目安

更年期障害のほてりなどの症状に対して、1日40~160mgのレッドクローバー・イソフラボンエキスを摂取するとされている。

参考資料

「健康食品」の安全性・有効性情報 ; 独立行政法人国立健康・栄養研究所, 2013

「健康食品・サプリメント [成分] のすべて」 - ナチュラルメディシン・データベース -

; 田中平三ほか監訳, 日本健康食品・サプリメント情報センター, 同文書院, 2012

「ハーブ&サプリメント NATURAL STANDARDによる有効性評価」; キャサリン・E・ウルブリヒト, イーサン・M・バッシュ 編, 渡邊昌 日本語版監修, 産調出版, 2007

「機能性食品素材便覧」; 清水俊雄 編著, 志村二三夫、篠塚一正 著, 薬事日報社, 2004

ほか

今年の夏は「鳥」の大発生に悩まされました。

我が家のアパート（3階）の正面に街路樹があるのですが、夕方になると大量の小鳥が集まって来るのです。それだけなら良いのですが、数が多過ぎて、鳴き声のチュンチュンが集団化してザワザワと騒音を発します。それが夕方から深夜まで続き、早朝になってやっとどこかへ去っていきます。夏は窓を閉めると暑いので、騒音の害はひどく、真夜中に目を覚ましてしまうことがしばしばありました。そしてまたその日の夕方に集合するという繰り返しです。

あまりの騒音に、夜中に近所のおじさんがパンパンと手を叩いて追っ払おうとすることもよくありました。しかし鳥たちがよけいに騒いでしまってやめて欲しいなと思いつつ、やっぱり皆さんも困っているのだなと、我が家だけではないという妙な共感を感じたりもしました。

夏の終わりには街路樹の手入れで枝が切られて丸坊主になり、鳥たちはねぐらを失い、集合することはなくなりました。静かな夜が戻ってホッとしたようで、ちょっとかわいそうな気もしましたが、まあどこか別なところで集合しているのでしょう。

この大発生した「鳥」ですが、鳥には詳しくないので、見ても種類はわかりませんでした。スズメよりはちょっと大きい鳥です。ネットで調べようにもキーワードで調べることもできず、とって本気になってまで調べるほどのことでもないのしばらく名もない鳥としていましたが、ある日気まぐれで調べようとパソコンの前に座ってみました。適当に検索しているうちに写真が出てきて、鳥は「ムクドリ」だろうという結論に達しました。そんなこんなでがんばるほどでもなく、意外にもあっさり鳥の種類は判明しました（多分）。

インターネットの情報はここ10年くらいで、質、量ともかなり増えたと思います。以前はちょっと専門的なことになると、検索してもなかなか引っかかりませんでしたし、そもそも信憑性も怪しいものが多かったと思います。今は論文ですらネットからそのまま拝借してしまうような時代です。私もエッセイを書くにあたり「エッセイ・書き方」と検索し、なるほどなるほど、そういう風を書けば良いのかとちょっとだけ参考にしました。

自分の専門分野のはずの仕事のことも、最近ではネットで調べることがあります。本で調べるより圧倒的に早く便利で効率的です。薬局のスタッフもわからないことがあるとよくネットを利用しています。中には明らかに怪しい情報もありますが、最近では概ね信頼できる情報が得られます。

しかし、ある問題を解決しようとする場合に関しては、「この問題にはこれが正解」というネット情報を安易に結論にしないよう、ネット情報はあくまで判断の材料と割り切って利用するように気をつけています。これは専門性が高くなればなるほど気をつけなければならない所だと思います。

ちなみにムクドリの騒音を解決すべく、追い払う方法をいろいろ調べましたが、「窓を閉める」が一番効果的という結論に達しました。

◇ ◇ ◇
次回は盛岡薬剤師会の海老子川 健司先生 にお願ひしました。



話題のひろば

保険薬局 匿名

今年の抱負という題材をいただき、実は少し悩んだ。抱負とは「自らが抱き、背負うべき決意」という意味であろうが、いざ「抱負」と言われるとパッと頭に浮かばない。この原稿依頼はここ数年、達成したい目標もなく、漫然と1年を送っている自分に喝を入れろというメッセージなのだろうか？

いろいろ考え、私の抱負は「一日一生」とすることにした。今年の抱負というよりは一生持ち続ける人生目標ともいうべきかもしれない。「一日一生」とは

- ①一日を一生（全生涯）と思い大切に扱い、空費しない。
- ②一日過ぎれば生まれ変わったと思い、明日は新たな気持ちで臨む。

等の意味を持つようで、1日を「貴重な1日」として捉える事により、無駄な1日なくなり、貴重な人生になるという考え方だ。1日に1つだけでいい。「今日は〇〇ができて良かった」と思える「考動」を心がけていきたいと思う。



保険薬局 匿名

今年こそは…今年こそは…と想っているが、なかなか出来ていないこと…

私にとっては「親孝行」でしょうか。

両親と一緒に過ごした時期より、親元を離れて生活する期間の方が長くなった今、父の日、母の日にプレゼントを贈ったり、自分が元気に仕事をしていることが、親孝行になっていると考えたりしたこともありましたが…

先日、久しぶりに会った母親の顔が年老いてきたのを見た時に、やはり、頻回に顔を見せて、話をすることが大切なのかなと感じました。

なので、今年こそは、実家に帰るようにして、両親と一緒に過ごす時間を増やしてみよう！！で

も、自分がやりたいことを優先したくなるだろうな・・・いや、ダメ！ダメ！！

「親孝行したい時に親はなし」

後で、やっておけば良かったと後悔しないために。



保険薬局 匿名

ここ数年、私は体調があまり良くない。年齢も61才。仕事柄、体調維持に気を付けている。体調不良の原因として挙げられるのは、運動不足、教養のない食事、喫煙などである。私は酒を飲めないが、泡を飲むのが好きだから、ノンアルコールビールは飲む。一番の原因は喫煙だと思い、過去に何回か禁煙に挑戦しても、消費税増税で禁煙しようと思ってもやはりダメでした。タバコを吸うと『ほっと』する感覚がたまらなく、一日に何回か『ほっと』したくなる。調剤業務も、結構緊張するものである。処方せん監査・疑義照会・投薬・確認・服薬指導。ストレスが溜まる仕事である。しかし、健康であってこそ、調剤過誤を少なくすることが出来るのである。

先日、友人から『タバコを止めて酒を覚えなさい』と言われた。その友人はタバコを止めて四年になり、その秘訣は『男の意地』だそうです。今年こそ『男の意地』で禁煙『男の意地』で酒を覚えます。



「今年こそ毎日の運動を欠かさず」

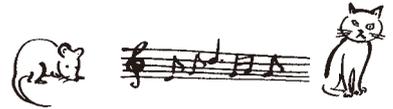
わんわんママ

昨年も目標は立てたはずですが・・・？！

1年経つのは早いものですね。

運動をしていた方が体調が良いし、私はもともとスポーツが好きなので、本当は毎日でもスポーツをしたいくらいです。でも、仕事が終わってからどこかにスポーツをしに行くということは難し

テーマ：『2015今年の抱負～今年こそは・・・』



いです。せめて週に3回はスポーツジム等で体を動かしたいですね。今でも朝起きる時には、急に起き上がらず、ベッドの上で簡単な体操をしてから起き上がることにしています。さらに起きてからも軽く体を動かしてから活動し出しています。先日、“体幹を鍛えるのに四股踏みが良い”とテレビで見ました。今年はさらに、朝に四股踏みと夜には柔軟体操を加えることにします。

年々、意識して頑張らないと体が調子よく動いてくれなくなってきました。“ロコモティブ シンドローム（運動器症候群）対策”のためにも毎日運動を欠かさず行いたいと考えております。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

さわやか薬局 松本 友理

掲題について本誌に寄稿する機会を頂いた。

抱負と言う言葉を調べてみると、心の中に抱いている決意や志望を意味する、とのこと。何かの節目に曖昧な言葉で表現して来た「抱負」というものを真剣に考えると、身が引き締まってくる思いだ。本誌の趣旨から脱線しない程度で綴っていかうと思う。

私は大学を卒業してから、ドラッグストアと大手チェーン薬局での仕事を経験した後、CROで約5年間、臨床開発に携わった。ドラッグストアでは接客業について一から学んだが、調剤薬局では精神科専門の薬局のため培った接客経験をうまく生かせない事も多かった。それからCROでは抗がん剤の臨床開発に携わり、その分野で著名な先生と対話出来る機会を得た。

振り返ると様々な背景の方と接し特殊な経験が出来た一方で、時にはコミュニケーションの難しさに辛酸を嘗めることもあった。

2014年4月、主人を連れて生まれ故郷の岩手に戻って来た。

調剤薬局は以前に経験したことがあるとは言え、数年間の空白は大きい。大学時代に学んだ薬学の知識は風化しつつあることを痛感している。

今年の私の抱負は、その風化しつつある薬学の知識の復活とコミュニケーション能力を磨く事だ。勉強会や研修に参加する、これは薬剤師として当たり前！と言われるかもしれないが、当たり前の事を当たり前に行う事も大切ではないだろうか。また限られた時間の中で患者に必要な情報をアウトプット出来るコミュニケーション能力を身に付け、その延長でかかりつけ薬局の在り方や薬剤師の在り方を模索していきたいと考えている。

プライベートでは、私はスノーボードが大好きだ。今シーズンはインストラクターの試験に合格する事が目標だ。幸運な事に自宅が夏油高原スキー場に近い。これもご縁と思って時間の許す限り練習に励みたい。

ワークライフバランスを保ち、健やかな一年になればいいと思っている。

次号の「話題のひろば」のテーマは、
『涙のエピソード』です。

ご意見は県薬事務局へ FAXかE-mailで
FAX： 019-653-2273
E-mail： ipalhead@rose.ocn.ne.jp
(アイ・ピー・イー・イチ・イチ・イー・イー・ディー)

投稿について

*ご意見の掲載に当り記銘について下記項目からお選び、原稿と一緒にお知らせください。

(1) 記銘について

- ①フルネームで
- ②イニシャルで
- ③匿名
- ④ペンネームで

(2) 所属について

- ①保険薬局
- ②病院診療所
- ③一般販売業
- ④卸売販売業
- ⑤MR
- ⑥行政
- ⑦教育・研究
- ⑧その他

*誌面の関係で掲載できない場合のあることをご了承ください。



職場紹介



こすもす薬局 (盛岡薬剤師会)

当薬局は、平成14年4月に開局いたしましたので、もうすぐ14年目を迎えようとしております。

盛岡赤十字病院の北西に位置しておりますので、処方せんの殆どを同院より応需いたしておりますが、市内の他の病院、クリニック等からも持ち込まれます。

多診療科が対象となりますので、風邪を引かれたお子様からがん治療が行われる患者様まで、多種多様な薬物療法に対応しております。特に、がん薬物療法や緩和治療に関連した処方せんについては、患者様との良好なコミュニケーションの構築を心掛け、個々の患者様のニーズを理解した上で、最適な治療をサポートするとともに治療満足度の向上に注力いたしております。

また、様々な政策や医療計画に対応するべく、調剤業務に留まらず、在宅医療や健康増進事業などを含めた地域包括ケアの実践を日々模索しながら業務を行っております。

地域に密着した健康ステーションの役割の他に、連携医療やチーム医療への積極的な参画を通じて、地域の皆さまが望まれる薬局としての体制整備を目指していくと同時に、調剤業務と平行して教育体制を強化することで、薬剤師のスキルアップを図り、その知識を患者様の利益として還元させていただくことができるよう日々努力して参りたいと考えております。

当薬局は、タカ コーポレーション グループの

チェーン薬局であり、本社機能の一部を担っております。

当グループは、岩手県の他、宮城県、東京都、神奈川県の4都県のエリアに13店舗の薬局を展開しております。一方、スポーツ施設併設型のホテル「いこいの村岩手」に関連する事業も同時展開しており、薬局事業のみならず、トータル的な健康増進事業の推進を目指しております。



〒020-0831盛岡市三本柳5-37-2

TEL : 019-614-2050 FAX : 019-614-2051

たかき薬局 (花巻市薬剤師会)

たかき薬局は、花巻市の高木・矢沢地区に位置します。花巻市内から左手にイギリス海岸を見ながら北上川を越えたところにある黄色い建物が目印です。近隣には、宮沢賢治記念館や新渡戸記念館があり、ここ矢沢地区が生んだ「リング博士」こと、島善鄰（しまよしちか）の故郷でもありま

す。

平成11年2月に開局し、今年で16年目を迎えました。

現在スタッフは、常勤・非常勤併せて、薬剤師3名・事務2名です。

調剤の他、一般用医薬品、健康補助食品の販売

もしています。

吹き抜けの空間に窓を大きく取り、やさしいカラーの待合室には、多種にわたる読み物や季節のお花を置き、調剤を待つ間も患者様がリラックスできる空間作りを心がけています。ご高齢の患者様が多いことから、地域の“お茶のみ場”となっています。

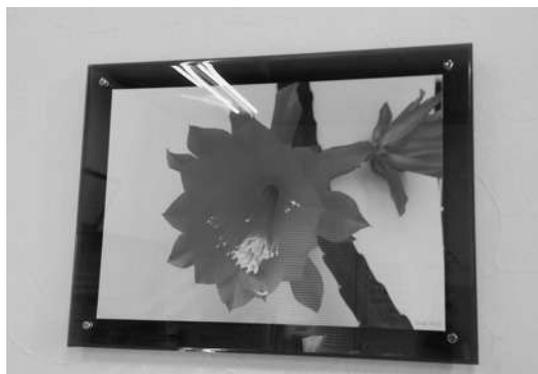
また、患者様から頂いた写真や木彫りの置き物など薬局内に大切に飾らせていただき、コミュニケーションの一つとしています。

高齢社会に伴ない自宅で介護する家庭が増えています。ケアする人の心と体が健康でなければ介護は継続できません。「今まで誰にも言えなかったのが楽になりました」と涙を流されるご家族もいます。患者様ご本人だけではなく、ご家族側の心の支えとなり、一緒に心と体を楽にするヒントを見つけられるようにサポートする事を心がけています。

今年度からは在宅業務も始め、薬剤師は研修会に積極的に参加し、薬局内でも月に一度は勉強会を開きスキルアップに努めています。

今後とも地域に密着した健康情報の拠点となり、

親しみのある「かかりつけ薬局・薬剤師」を目指して日々、向上していきたいと思っています。



〒025-0016 花巻市高木15-18-13
TEL : 0198-41-1522 FAX : 0198-41-1523

会員の動き

会員の動き（平成26年11月1日～平成26年12月31日）

☆会員登録の変更について

勤務先・自宅住所・雑誌発送先・薬剤師区分等に変更があった場合は、変更報告書（3枚複写）を提出していただくことが必要になります。電話等で県薬事務局に用紙を請求して下さい。

☆退会について

退会を希望される場合は、退会届（3枚複写）を提出していただくことが必要になります。県薬事務局まで連絡をお願いします。

（11月 入会）

地域	業態	氏名 勤務先	〒	勤務先住所	勤務先TEL	勤務先FAX	出身校 卒業年度
盛岡	6	高橋 あゆみ そうごう薬局盛岡つなぎ店	020-0055	盛岡市繫尾入野64-9	019-691-7251	019-689-3752	東北薬大 H23
盛岡	4	高橋 恵理子 カワチ薬局盛岡本宮店	020-0866	盛岡市本宮4-40-20	019-656-5181	019-656-5182	東北薬大 H15

花巻	4	長谷川 浩 由 ひまわり薬局	028-3101	花巻市石鳥谷町好地第7地割124-18	0198-46-1255	0198-46-1256	城西大 S57
北上	6	松 本 友 理 さわやか薬局	024-0043	北上市立花10地割48-7	0197-65-5000	0197-64-3000	北薬大 H16
奥州	4	小 澤 しのぶ 龍ヶ馬場薬局	023-0864	奥州市水沢区龍ヶ馬場29-37	0197-51-7055	0197-51-7056	日大 S61
宮古	4	高 橋 政 文 ひまわり薬局	027-0042	宮古市神田沢町3-14	0193-71-2251	0193-71-2252	城西大 S59
宮古		淡 路 英 広 宮古調剤薬局	027-0096	宮古市崎鍬ヶ崎1-11-33	0193-71-1289	0193-63-8167	
二戸	4	川 口 正 純 アイン薬局浄法寺店	028-6852	二戸市浄法寺町樋田162-1	0195-39-1221	0195-39-1223	東北薬大 H17

(12月 入会)

地域	業 態	氏 名 勤 務 先	〒	勤 務 先 住 所	勤務先TEL	勤務先FAX	出 身 校 卒 業 年 度
盛岡	4	菅 野 絵 里 衣 あさがお薬局上田店	020-0066	盛岡市上田1-10-36	019-681-4371	019-681-4372	東北薬大 H20
盛岡	4	西 村 由 美 子 調剤薬局ツルハドラッグ西仙北店	020-0866	盛岡市本宮1-21-8	019-635-6873	019-635-6893	北薬大 S54
盛岡	6	本 柳 達 也 そうごう薬局盛岡中央通店	020-0021	盛岡市中央通2-2-5	019-613-6671	019-613-6672	明薬大 H23
盛岡		鶴 羽 順 (株)ツルハ	065-0024	札幌市東区北24条東20-1-21	011-783-2754	011-782-8884	

(11月 変更)

地域	氏 名	変更事項	変 更 内 容					
盛岡	上 村 悠 太	勤務先	〒028-3305	紫波町日詰字下丸森121-7 ファミリー薬局 電話019-671-1195 FAX019-672-1770				
盛岡	林 尻 英 佳	勤務先	〒020-0851	盛岡市向中野5-29-38 調剤薬局ツルハドラッグ盛岡向中野店 電話019-656-5260 FAX019-656-5260				
北上	米 澤 優 子	勤務先及び地域	〒029-5612	西和賀町沢内字大野13-3-22 西和賀すみれ薬局 電話0197-72-6688 FAX0197-72-6689				旧地域 盛岡
奥州	熊 谷 和 子	勤務先住所		奥州市水沢区佐倉河字関谷26-2				
宮古	野 崎 厚 子	勤務先	〒028-2101	宮古市茂市第1地割115-4 にいさと調剤薬局 電話0193-77-5700 FAX0193-77-5705				
盛岡	山 内 信 哉	勤務先	〒029-0131	一関市狐禅寺字大平125-13 やまぶき薬局 電話0191-31-1772 FAX0191-31-1550				
一関	松 岡 宏 江	勤務先		無従事				
釜石	杉 本 盛 夏	勤務先及び地域	〒028-1131	大槌町大槌第13地割字八幡前129-11 つくし薬局末広店 電話0193-41-2100 FAX0193-41-2102				旧地域 北上
宮古	佐々木 夏 子	勤務先		無従事				
宮古	清水川 大 和	勤務先	〒027-0025	宮古市実田2-5-9 ミドリ薬局 電話0193-63-0027 FAX0193-63-1170				

(12月 変更)

地域	氏 名	変更事項	変 更 内 容					
盛岡	赤 坂 真 理	勤務先	〒020-0632	滝沢市牧野林1010-2 ドレミ薬局 電話019-699-1234 FAX019-687-6900				
盛岡	鎌 田 葉 子	勤務先		無従事				
盛岡	菊 地 綾 子	勤務先住所		盛岡市梨木町2-14				
盛岡	佐々木 敏 子	勤務先	〒020-0105	盛岡市北松園4-4-2 ほたる薬局 電話019-664-1200 FAX019-663-0101				
盛岡	宮 田 ゆ き	勤務先	〒020-0122	盛岡市みだけ2-7-15 東邦薬品(株)盛岡営業所 電話019-641-4455 FAX019-641-3786				
奥州	小 原 純 子	勤務先	〒023-0811	奥州市水沢区字寺小路26-1 みどり薬局寺小路店 電話0197-51-6656 FAX0197-51-6657				

宮古	佐々木 夏子	勤務先	〒028-8407 田野畑村田野畑120-3 スマイル薬局田野畑店 電話0194-37-1771 FAX0194-33-2070
久慈	谷地 久仁子	勤務先住所	〒028-0015 久慈市源道第12地割111

11月退会

(盛岡) 里館 泰子 (北上) 亀田真梨子、軽石恵美子 (賛助) 鶴羽 樹 (調剤薬局ツルハドラッグ江刺店)、南雲 正 (株)宮古アイン)

12月退会

(盛岡) 川村由紀恵、佐々木剛之、富田恵美子、室伏 英恵

会員名簿平成二十六年度版に誤りがありましたので、訂正いたします。

一関薬剤師会役員 副会長 佐藤 渉 → 理事 佐藤 渉

会 員 数

	正 会 員	賛助会員	合 計
平成26年12月31日現在	1,650名	92名	1,742名
平成25年12月31日現在	1,663名	94名	1,757名



保険薬局の動き

新たに指定された保険薬局

地域名	指定年月日	薬局名称	開設者名	〒	住所	TEL
盛岡	H26.12.01	あさひ薬局 西根中学校前店	小野寺 聡	028-7111	八幡平市大更24-1-118	0195-70-2311
盛岡	H27.01.01	なのはな薬局	岡村 幸彦	020-0063	盛岡市材木町4-33	019-681-3707
盛岡	H27.01.01	ぺんぎん薬局	青木 泰樹	020-0064	盛岡市梨木町2-14	019-652-3345
奥州	H27.01.01	オレンジ薬局江刺店	岡村 幸彦	023-1103	奥州市江刺区西大通り4-24	0197-31-2566



求人情報

受付日	種別	勤務地	求人者名	勤務時間		休日	その他
				平日	土曜日		
26.12.24	保険薬局	一関市滝沢字鶴が沢7	MPアグロ(株)	8:30~17:30	-	土、日、祝祭日	
26.12.3	保険薬局	県内店舗 相談の上	調剤薬局または第1類 医薬品販売店舗	店舗ごと	店舗ごと	月9回 年間111日	雇用形態は 応相談
26.11.27	保険薬局	花巻市石鳥谷町新堀8	フロンティア薬局 石鳥谷店	8:30~17:30	8:30~17:30	月、祝祭日 他シフト制で週1日	パート可
26.11.27	保険薬局	盛岡市中太田泉田	フロンティア薬局 盛岡店	9:00~18:00	9:00~18:00	日、祝祭日 他シフト制で週1日	パート可
26.11.27	保険薬局	奥州市前沢区古城字比良59	フロンティア薬局 前沢店	8:30~17:30	8:30~17:30	月、祝祭日	パート(金、土可 能で週2~3日)

受付日	種別	勤務地	求人者名	勤務時間		休日	その他
				平日	土曜日		
26.11.27	保険薬局	奥州市前沢区古城字比良59	フロンティア薬局 前沢店	8:30～17:30	8:30～17:30	月、祝祭日 他シフト制で週1日	契約社員(土日 出勤可能な方)
26.11.27	保険薬局	奥州市前沢区古城字比良59	フロンティア薬局 前沢店	8:30～17:30	8:30～17:30	月、祝祭日 他シフト制で週1日	パート可
26.11.27	保険薬局	北上市村崎野17	フロンティア薬局 北上店	9:00～18:00	-	土、日、祝祭日	パート(月、水可 能で週2～3日)
26.11.27	保険薬局	北上市村崎野17	フロンティア薬局 北上店	9:00～18:00	-	土、日、祝祭日	契約社員(月1回 程度休日出勤あり)
26.11.27	保険薬局	北上市村崎野17	フロンティア薬局 北上店	9:00～18:00	-	土、日、祝祭日	パート可
26.11.19	保険薬局	盛岡市上田1	あおば薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日、祝祭日 週休2日制	パート
26.10.8	保険薬局	盛岡市茶畑1	ソレイユ調剤薬局	9:00～18:00 (水9:00～15:00)	9:00～13:00	日、祝祭日	パート可
26.10.27	保険薬局	北上市上江釣子16	くるみ薬局	8:45～18:00	8:45～12:45	日、祝祭日 第1、3水曜	パート可
26.10.17	保険薬局	雫石町中町35	菊屋薬局	9:00～18:00	-	土、日、祝祭日	パート可 (水、木、週2日から)
26.10.3	保険薬局	盛岡市津志田南2	エース薬局	9:00～18:30 (水9:00～13:00)	9:00～13:00	日、祝祭日 4週6休	
26.9.27	保険薬局	一関市三関字仲田29	三関薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日、祝祭日 水、土曜交代制	パート可
26.9.27	保険薬局	一関市銅谷町9	銅谷調剤薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日、祝祭日 水、土曜交代制	パート可
26.9.27	保険薬局	一関市大手町7	大手町薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日、祝祭日 水、土曜交代制	パート可
26.9.24	老健施設	盛岡市津志田西2	介護療養型老人保健施設 圭友	8:30～17:15	8:30～12:30	日、祝祭日 第2、3土曜	
26.9.22	保険薬局	盛岡市上田1	リーブ薬局	9:00～18:00 10:00～19:00	9:00～13:00	日、祝祭日 土曜日交代制	
26.9.22	保険薬局	盛岡市上田1	リード薬局	9:00～18:00 10:00～19:00	9:00～13:00	日、祝祭日 土曜日交代制	
26.9.4	保険薬局	矢巾町大字南矢幅9	こずかた薬局やはば店	9:00～18:00	9:00～13:00	日、祝祭日 他月2回	パート可
26.9.4	保険薬局	盛岡市上田1	こずかた薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日、祝祭日 他月2回	パート可
26.8.22	病院	盛岡市玉山区下田字石羽根99	玉山岡本病院	8:30～17:15	-	土、日、祝祭日	
26.7.31	病院	盛岡市西松園3	松園第二病院	8:30～17:15	8:30～12:30	日、祝祭日	
26.7.5	保険薬局	奥州市水沢区大畑小路109	あおば薬局	8:30～17:30	8:30～17:30	水、日、祝祭日	
26.7.5	保険薬局	花巻市東宮野目13	あおば薬局	9:00～17:30	9:00～12:30	日、祝祭日 週1日	
26.7.4	保険薬局	二戸市堀野字馬場7	中央調剤薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日、祝祭日 第3土曜日	
26.7.1	保険薬局	盛岡市津志田西2	つばさ薬局	9:00～18:00 (水9:00～13:00)	9:00～16:00	日、祝祭日	
26.5.15	保険薬局	山田町八幡町12	クローバー薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日、祝祭日	パート可
26.5.2	保険薬局	花巻市浅沢100	花調あさざわ薬局	9:00～17:30 (水9:00～12:30)	9:00～12:30	日、祝祭日	パート可 他店舗へのヘルプあり
26.4.25	保険薬局	北上市上江釣子15	キセキレイ薬局	9:00～18:00	9:00～12:00	日、祝祭日	パート可
26.4.11	保険薬局	盛岡市大通1	フローレンス薬局	9:00～18:00 (水9:00～13:00)	9:00～15:00	日、祝祭日	

■岩手県薬剤師会【薬剤師無料職業紹介所】では、求人、求職ともそれぞれ、「求人票」、「求職票」を登録のうえでのご紹介となっております。登録をご希望のかたは、直接来館または、「求人票」「求職票」を送付いたしますので県薬事務局（電話 019-622-2467）までご連絡ください。受付時間は（月～金／9時～12時、13時～17時）です。なお、登録については受付日～三ヵ月間（登録継続の連絡があった場合を除く）とします。



図書紹介



1. 「図解 漢方処方トリセツ」

発行 じほう
判型 B5判 365頁
定価 4,320円(税込)
会員価格 3,880円(税込)
☆送料 ①県薬及び地域薬剤師会に送付の場合無料
②個人宛一律500円、10冊以上
同一箇所を送付の場合無料

2. 「ポケット版臨床医薬品集2015」

発行 薬事日報社
判型 A6判 約1,100頁
定価 4,320円(税込)
会員価格 3,900円(税込)

3. 「薬局管理総論」

発行 薬事日報社
判型 A5判 422頁
定価 3,996円(税込)
会員価格 3,600円(税込)

4. 「薬事衛生六法2015」

発行 薬事日報社
判型 B5判変形 約1,450頁
定価 5,076円(税込)
会員価格 4,600円(税込)
☆送料 ①県薬及び地域薬剤師会に送付の場合無料
②個人宛一律460円、10冊以上
同一箇所を送付の場合無料

5. 「今日の治療薬2015」

発行 南江堂
判型 B6判 約1,400頁
定価 4,968円(税込)
会員価格 4,470円(税込)
☆送料 ①県薬に送付の場合無料
②個人宛一律540円、10冊以上
同一箇所を送付の場合無料

6. 「治療薬マニュアル2015」

発行 医学書院
判型 B6判 2,792頁
定価 5,400円(税込)
会員価格 5,000円(税込)

7. 「Pocket Drugs2015」

発行 医学書院
判型 A6判 1,218頁
定価 4,536円(税込)
会員価格 4,210円(税込)
☆送料 ①県薬及び地域薬剤師会に送付の場合無料
②10冊以上同一箇所を送付の場合無料
③個人宛: 1部:432円 2部:540円
3~5部:648円 6~9部:864円

8. 「保険診療と薬剤使用平成26年度版」

発行 社会保険研究所
判型 B5判 248頁
定価 2,376円(税込)
会員価格 2,100円(税込)
☆送料 ①県薬及び地域薬剤師会に送付の場合無料
②個人宛一律500円、10冊以上
同一箇所を送付の場合無料

9. 「薬剤識別コード事典平成27年改訂版」

発行 医薬ジャーナル社
判型 AB判 約500頁
定価 5,184円(税込)
会員価格 4,147円(税込)
☆送料 無料

☆図書の購入申し込みは、専用の申し込み用紙で、県薬事務局までFAXして下さい。
専用の申し込み用紙は、県薬ホームページ会員のページからダウンロードしてご利用下さい。
県薬ホームページ <http://www.iwayaku.or.jp/>
会員のページ ユーザー名 iwayaku
パスワード ipa2210

編集後記

2015年もいよいよ始まりました。この冬は、暖冬の予報にもかかわらず、寒くて雪にも悩まされそうです。

2014年は皆さんにとって、どうでしたか？スポーツでは羽生選手、錦織選手、さらにノーベル賞受賞で日本人が活躍した一年でした。今年もたくさんの日本人の活躍に期待したいですね。

岩手国体まであと一年になりました。私たち、薬剤師が選手・指導者・関係者にとって何ができるのか、しっかりと考える一年にしたいと思います。社会問題になっている危険ドラッグの怖さを子供たちにどの様に伝えられるかも考えてみたいと思います。まだ、スポーツファーマシストになっていない人はチャレンジしてみてもはどうでしょうか・・・

2015年がいい年でありますように、わたしを含め皆さんにエールを送ります。『Fight!』

(編集委員 川目 聖子)

お知らせ

(一社) 岩手県薬剤師会ホームページ <http://www.iwayaku.or.jp/>

「会員のページ」ユーザー名 **iwayaku**
パスワード **ipa2210**

「イーハトーブ」は、会員相互の意見や情報の交換の場です。

会員の皆様からの投稿・意見・要望をお待ちしております。

投稿・意見・要望あて先 県薬事務局 TEL 019-622-2467 FAX 019-653-2273

e-mail ipalhead@rose.ocn.ne.jp

(アイ・ピー・エー・イチ・エイチ・イー・エー・ディー)

編 集	担当副会長	宮手義和
	担当理事(広報委員会)	畑澤昌美、高林江美、工藤琢身、佐々木栄一、川目聖子
	編集委員(編集委員会)	川目聖子、高野浩史、安倍 奨、佐々木美保
	地域薬剤師会編集委員	渡辺憲之(盛岡)、伊藤勝彦(花巻)、三浦正樹(北上)、 千葉千香子(奥州)、阿部淳子(一関)、金野良則(気仙)、 佐竹尚司(釜石)、内田一幸(宮古)、新渕純司(久慈)、 松尾智仁(二戸)

イーハトーブ～岩手県薬剤師会誌～ 第47号

第47号(奇数月1回末日発行)

平成27年1月28日 印刷

平成27年1月30日 発行

発行者 一般社団法人 岩手県薬剤師会

会長 畑澤博巳

発行所 一般社団法人 岩手県薬剤師会

〒020-0876 盛岡市馬場町3番12号

TEL (019) 622-2467 FAX (019) 653-2273

e-mail ipalhead@rose.ocn.ne.jp

印刷所 杜陵高速印刷株式会社

〒020-0811 盛岡市川目町23番2号 盛岡中央工業団地

TEL (019) 651-2110 FAX (019) 654-1084

岩手県医薬品卸業協会

株式会社小田島

〒025-0008 岩手県花巻市空港南2-18

☎0198(26)4211

株式会社恒和薬品岩手営業部

〒020-0891 岩手県紫波郡矢巾町流通センター南4-10-2

☎019(639)0755

株式会社スズケン岩手

〒020-0125 岩手県盛岡市上堂4-5-1

☎019(641)3311

東邦薬品株式会社岩手営業部

〒020-0122 岩手県盛岡市みたけ2-7-15

☎019(646)7130

株式会社バイタルネット岩手営業部

〒020-0891 岩手県紫波郡矢巾町流通センター南3-1-12

☎019(638)8891

株式会社メディセオ北海道・東北支社岩手営業部

〒025-0312 岩手県花巻市二枚橋第5地割6-26

☎0198(26)0552



第71回国民体育大会

2016
希望郷 **いわて** 国体

第16回全国障害者スポーツ大会

2016
希望郷 **いわて** 大会

広げよう 感動。伝えよう 感謝。

2016年 岩手県で「希望郷いわて国体・希望郷いわて大会」が開催されます。