

岩手県薬剤師会誌

イハトーブ

第54号
2016

巻頭言・寄稿・会務報告・理事会報告・委員会の動き・
部会の動き・地域薬剤師会の動き・検査センターのページ・
薬連だより・最近の話題・質問に答えて・
岩手医科大学薬学部講座紹介・気になるハーブ・アロマ・
リレーエッセイ・話題のひろば・職場紹介・
保険薬局の動き・会員の動き・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28年3月31日



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



恩 師

(一社) 岩手県薬剤師会

副会長 宮 手 義 和

今月21日(平成28年2月)に大学の卒論教室でご指導いただいた恩師のM教授を偲ぶ会に参加してきました。先生は昨年秋に亡くなりましたが、ご葬儀は先生はじめご家族のご遺志によりお身内と教室の関係者だけで営まれ、教え子たちへの連絡は葬儀が済んでからでした。

葬儀に参加できなかった卒論生全体からお別れ会の話が沸き起こったのは、先生を恩師と慕うものの多さであったと思います。小生たちは卒業してもう44年になりますが、第一薬品分析教室の当時の卒論生8名のうち4名が参加、定年を迎えられてから20年となりますが、全体では36名の参加となりました。先生を偲ぶスピーチではほとんどの人が学問、研究に対する厳しさと普段の優しさについて、論文執筆の時の失敗、抄読会でのチェック、卒業後の進路へのアドバイス、超ヘビースモーカー(一本を根元まで吸い終わると次のタバコに手が伸びているような感じ)の思い出、教室旅行の様子、教室の飲み会などの話題を交え、今の自分があるのは先生のおかげだったと話していました。小生はスピーチをしませんでしたが、みんなと同じように現在の自分があるのは全くM先生のご指導があったればこそだと今さらながら恩師のお写真にお礼を述べてきました。大学4年の秋、将来について深く考えもせず就職活動も熱心には行っていませんでした。直属の指導教員から某薬大の薬剤学教室で実験助手を探していると情報をいただき、面接の結果、採用してもいいとの答えをいただいたので、M先生に報告を兼ね教授室に伺いました。先生はいつものようにタバコを燻らせながら「君、学者の道は甘くないよ。お父さんが学者だからといって、憧れだけでは務まらない。君ぐらいの成績だと行き詰るよ。もし、君が一般の会社に入社する気があるのなら、僕は喜んで推薦状を書くよ。」と仰られました。それから最初の勤務会社である日本レダリーを受験したのです。就職が決まったのは暮れも押し迫った12月でした。

当然、M先生の紹介状を携えて。自分の実力を直視せずあの時、最初の道を行っていたら岩手に戻って仕事をできていたかは疑問です。その後、卒業して8年も経つのに岩手医大への移籍の際にも推薦状を書いていただきました。上京の折には時間を作り2回ほど八王子に移転した研究室を訪問しましたが、伺うたびに「世の中の流れをしっかりと見ながら仕事をしなさい。」「薬学は医療に貢献してこそだよ。病院薬剤師になったんだから医師と共同して研究を行いなさい。」など親身なアドバイスをいただきました。本当の恩師の一人だと深く感謝しております。

恩師を辞書で引くと、教えを受けた先生、師に対する敬称、恩のある先生、教えてもらった学恩のある先生などと記載されている。人生を左右するような指導、助言を投げかけてくれた先輩、同僚はたまた部下も恩師と呼んでもいい場合があるかもしれません。小生もM先生以外にも多くの恩師がいます。皆さんほとんどはご健在ですが、中学の担任だったO先生、高校ではW先生、職場のI先生、T先生、N先生、兄貴分であるT先生、ほかの大学に移られたT先生、早逝されたK先生、弟分のK先生などいろんな方々からご指導、ご助言をいただきやってきました。もちろん、学問上の恩師以外にもたくさんお世話になった恩人がたくさんいますし、もう少し範囲を広げれば親、兄弟、親族なども師に含まれるかもしれませんね。もしかしたら自分以外は何らかの形で恩師なのかもしれません。先日の大学の恩師のお別れ会に出席して感じたことを書いてみました。

M先生に最後にお目にかかったのは、20年前、先生の退職記念会の折でした。その後は年賀状でのやり取りだけでしたが、いつも一言お言葉が添えられており、うれしい年賀状の一つでした。M先生、本当にありがとうございました。多くの恩師、恩人に感謝。

★★★ もくじ ★★★

巻頭言.....	1	岩手医科大学薬学部講座紹介.....	30
寄稿.....	3	気になるハーブ・アロマ.....	32
会務報告.....	5	リレーエッセイ.....	33
理事会報告.....	6	話題のひろば.....	34
委員会の動き.....	7	職場紹介.....	36
部会の動き.....	16	保険薬局の動き.....	37
地域薬剤師会の動き.....	17	会員の動き.....	38
検査センターのページ.....	18	求人情報.....	39
薬連だより.....	21	図書紹介.....	41
最近の話題.....	22	編集後記.....	43
質問に答えて.....	27		

岩手医科大学薬学部 第7回卒後研修講座
救急薬学

日時：平成28年6月5日（日） 13:30～16:00

会場：岩手医科大学矢巾キャンパス 東1-A講義室（紫波郡矢巾町西徳田2-1-1）

対象：岩手医科大学薬学部卒業生及び他大学薬学部卒業生

参加費：無料

内容：講演1 「フライトドクターからみた救急医療」

岩手医科大学附属病院高度救命救急センター准教授

山田 裕彦 氏

招待講演 「地域医療への貢献と新しい薬学教育を担う救急薬学」

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科救急薬学分野教授

名倉 弘哲 氏

参加申込方法：「申込書」（岩手県薬剤師会HPにも案内・申込書を掲載しています）に
必要事項をご記入いただき、FAXにて下記へお申込み下さい。

申込・問合せ先：岩手医科大学矢巾キャンパス教務課薬学部担当（TEL：019-651-5111）
創剤学講座（FAX：019-698-1832）

参加申込締切：5月27日（金） ※当日参加も可

主催：岩手医科大学薬学部卒後研修部会

共催：圭陵会薬学部同窓会局・岩手県薬剤師会・岩手県病院薬剤師会

※日本薬剤師研修センター認定研修（1単位）・日本病院薬剤師会生涯教育認定研修（1単位）

「人を対象とする臨床研究への対応」

前盛岡赤十字病院 薬剤部長
蒲澤一行

薬剤師を取巻く環境は著しく変化をしている。平成26年度は「薬剤師法25条の2」が改定となり、薬を交付した時にはその医薬品の説明と服薬指導を行わなければならなくなった。平成27年4月に「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」(以下、倫理指針)が施行され、人を対象とする調査・研究を行う場合には、今回施行となった倫理指針を遵守しなければならなくなった¹⁾。

これまでわが国で施行した臨床に関する倫理指針を図1に示した。初めて研究を行う薬剤師や研究を行っていても投稿する雑誌・学会誌に倫理規定を要求しなかったりすると倫理指針が分からないままだった。また、この10年以上「疫学研究に関する倫理指針」と「臨床研究に関する倫理指針」で運用されてきたが、共通する点が多くどちらを選択してよいか判断がつかない研究者もいた。今回、両者を一本化し「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」として施行され²⁾、人を対象とする臨床研究は本指針に則って進めることが求められている。この指針は厚生省及び文科省のホームページに掲載されている。

1989年	医薬品の臨床試験の実施の基準(旧GCP)	厚生省通知	医薬品の開発における段階での「治験審査委員会」設置と「文書または口頭での同意」が必要。
1996年	新GCP	厚生省査査	医薬品の臨床試験の実施基準(GCP)の遵守を義務化、市販後段階での情報収集や報告および基準に適合した資料提出の義務化等を含む薬事法改正
2000年	遺伝子解析研究に付随する倫理問題等に対応するための指針	厚生省	
2002年	遺伝子治療臨床研究に関する指針 疫学研究に関する指針	文部科学省・厚生労働省 文部科学省・厚生労働省	無断遺伝子解析研究が社会問題化したことや患者に無断で臨床研究に参加させていたことなどが事件化することによって各種指針が作成
2003年	臨床研究に関する指針	厚生労働省	
2015年	人を対象とする医学系研究に関する倫理指針	文部科学省・厚生労働省	臨床および疫学研究に関する指針の統合

図1 日本における臨床研究倫理に関する経過

今回施行された倫理指針は31ページの本文と122ページのガイダンス³⁾に分かれている。人を対象とする医学系研究を行うときは事前に本文を読んでから研究を行う必要がある。また、本文の内容が分かりにくい場合にガイダンスで確かめるようにできている。

1960年代のサリドマイド事件に始まり、1980年代の薬害エイズ事件、1993年のソリブジン事件、そして2014年の降圧薬文献捏造事件を踏まえ、今回の倫理指針は新たな規定が追加された。倫理指針の内容を理解するために表1に示した。

表1 「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」の内容

第1章 総則:目的及び基本方針、用語の定義、適用範囲
第2章 研究者等の責務等:研究機関の長及び研究責任者等の責務に関する規定、研究機関の長へ研究に対する総括的な監督義務、研究責任者の責務を明確化、研究者への教育・研修の規定。
第3章 研究計画書:研究に関する登録・公表に関する規定、研究責任者は、介入研究の場合、当該研究の概要を公開、研究の進捗に応じて適宜更新し、終了時、結果を登録。
第4章 倫理審査委員会:倫理審査委員会の機能強化と審査の透明性確保に関する規定、委員構成、成立要件、教育・研修の規定、情報公開に関する規定の充実。
第5章 インフォームド・コンセント等:インフォームド・コンセント等に関する規定、研究対象者への文書又は口頭による説明・同意等、インフォームド・コンセントの手続きを整理、未成年者等の弱者への対応を明記。
第6章 個人情報等関係:個人情報等に関する規定、特定の個人の情報について、研究者等及び研究機関の長の責務規定を充実。研究の実施に伴って取得される個人情報等を広く対象とすること。
第7章 重篤な有害事象への対応:有害事象発生時の対応と責任の明確化
第8章 研究の信頼性確保:利益相反の管理に関する規定、研究責任者や研究者がとるべき措置を明確化。研究に関する試料・情報等の保管に関する規定、複製・介入を行う研究に係る情報等は、研究終了後3年又は結果の最終公表後3年のいずれか遅い日までの保管の規定。モニタリング・監査に関する規定、複製・介入を行う研究について、研究責任者に対し、モニタリングや必要に応じた監査の実施を求めること。
その他:バンク・アーカイブに関する規定を第1章、3章に規定、試料・情報を収集し、他の研究機関に反復継続して研究用に提供する機関について、「試料・情報の収集・分譲を行う機関」として位置付け。

第1章の総則には表2に示したように倫理指針の8つの基本方針が掲げられている。研究を行うにはこの8項目をチェックして全てクリア出来るようにしなければならない。その他、総則には29項目の用語の定義、人を対象とした医学的研究の適用範囲が示されている。

表2 目的及び基本方針

倫理指針の8つの基本方針

- ① 社会的及び学術的な意義を有する研究の実施
- ② 研究分野の特性に応じた科学的合理性の確保
- ③ 研究対象者への負担並びに予測されるリスク及び利益の総合的評価
- ④ 独立かつ公正な立場に立った倫理審査委員会による審査
- ⑤ 事前の十分な説明及び研究対象者の自由意志による同意
- ⑥ 社会的に弱い立場にある者への特別な配慮
- ⑦ 個人情報等の保護
- ⑧ 研究の質及び透明性の確保

第2章では研究機関の長へ研究に対する総括的な監督義務と研究者・研究責任者等の責務等が明確となった。さらに研究者への教育・研修の規定が追加され、教育内容は倫理指針等の一般的に順守すべき規則及び研究活動における不正行為・利益相反等を、臨床研究を始める前に学ばなければならないとなった。教育形態としては研究機関内で

開催される研修会或いはe-learning (CITI Japan、e Training center、ICR臨床研究入門、日本薬剤師会会員はJPALS受講等) で研修を受け受講証明を得ておく必要がある。研修は継続的に行うよう規定され少なくとも年に1回程度の受講が必要となる。

研究を行うには、第3章で規定する研究計画書を作成し第4章の倫理審査委員会の審査を受けなければならない。初めて研究する薬剤師にとって研究計画書を作成や倫理審査委員会は経験がなく不安が先行すると思われるが、倫理委員会が設置されている薬剤師会や大きい病院では人を対象とする臨床研究の審査内容を説明出来るので、困った場合には薬剤師会や病院勤務薬剤師に相談すると良い。倫理審査委員会は日本薬剤師会で立ち上げる準備をしているし、都道府県薬剤師会の中では倫理委員会が設置されているところもあり、また、立ち上げる準備を検討している薬剤師会もある。岩手県薬剤師会においても倫理審査委員会を設置して欲しい。県内の岩手医大、県立中央病院、盛岡赤十字病院など倫理委員会を設置している病院に相談することも一つの手である。

第5章のインフォームド・コンセント(以下、IC)は研究対象者への文書又は口頭による説明・同意の方法が倫理審査委員会で審査される。それに従いICを研究対象者に得ておく必要がある。図2にICの手続きを示した。侵襲、介入等は第1章の総則の用語の定義に示してある。ガイダンスより文書IC、口頭IC+記録作成、オプトアウト(表3)について確認することが必要である。薬剤師の行う多くの研究は匿名のアンケートやインタビュー調査、診療記録のみを用いる研究で占められるのでオプトアウトの作成を理解し利用していただきたい。

第6章の個人情報等関係、第7章の重篤な有害事象への対応、第8章の研究の信頼性確保についても研究前に理解しておく必要がある。

平成28年度診療報酬改定において、引き続き検討する項目の中に、かかりつけ医とかかりつけ薬剤師・薬局の連携による残薬、重複・多剤投薬の実態の調査・研究がある。今後、調剤薬局に勤務している薬剤師がエビデンスを出す必要が出てくる。電子カルテあるいはレセコンなどの患者情報をまとめる場合、この倫理指針に則って研究計画の立案、被験者の同意などを明記し倫理委員会の

審査を受けなければならない。近い将来、日本薬剤師会学術大会の発表や日本薬剤師会雑誌などの原著論文の投稿に倫理審査委員会の審査結果や研修受講証明を求められるようになるであろう。

今回を契機に、臨床研究の倫理審査や患者情報の取扱いおよび患者の同意について考えてみてはどうか?これらの環境の変化に対応することは、薬剤師のエビデンスの質が向上することで、さらに診療報酬の改定にも影響を及ぼすので真摯に受け止めなければならない。

研究対象者のリスク・負担			IC等の手続	研究の例
侵襲	介入	試料・情報の種類		
あり	—	—	文書IC	未承認医薬品を用いる研究、既承認薬等を用いる研究、終日行動観察を伴う研究、採血を行う研究 等
なし	あり	—	文書IC or 口頭IC+記録作成	食品を用いる研究、うがい効果の有無の検証等の生活習慣に係る研究、日常生活レベルの運動負荷をかける研究 等
	なし	人体採取試料	文書IC or 口頭IC+記録作成 or オプトアウト	唾液の解析研究 等
		人体採取試料以外	文書IC or 口頭IC+記録作成 or オプトアウト	匿名のアンケートやインタビュー調査、診療記録のみを用いる研究 等

○新たに試料・情報を取得する場合のIC等の手続き

図2 インフォームド・コンセントの手続等

表3 オプトアウトとは

研究に関する情報を通知・公開し、研究対象者等が拒否できる機会を保障する方法

- ・ 文書送付・配布、ホームページ掲載、掲示・備え付け
- ・ 研究対象者等が容易に知り得る状態に置く必要あり

研究に関する情報

- ・ 研究の概要
- ・ 研究機関の名称及び研究責任者の氏名
- ・ 研究計画書及び研究の方法に関する資料を入手又は閲覧できる旨並びにその入手・閲覧の方法
- ・ 個人情報の開示に係る手続
- ・ 利用目的の通知
- ・ 研究対象者等及びその関係者からの相談等への対応に関する情報、等

参考文献

- 1) 宮崎長一郎:「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」について、日本薬剤師会雑誌 2015:67(6): 783-786
- 2) 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 www.lifescience.mext.go.jp/files/pdf/n1443_01.pdf
- 3) 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針ガイダンス www.lifescience.mext.go.jp/files/pdf/n1500_02.pdf



会務報告



月	日	曜	行 事 ・ 用 務 等	場 所	参 加 者	
2	月	3日	水	平成27年度第1回岩手県後期高齢者医療広域連合運営協議会	自治会館	熊谷
		4日	木	平成27年度岩手県健康いわて21プラン推進協議会	泉金ビル	熊谷
				第2回岩手県在宅医療推進協議会	県医師会館	村井
				第7回常務理事会	岩手県薬剤師会館	
		5日	金	日本薬剤師会 薬事情報センター実務担当者等研修会	富士・国保連ビル	高橋 (菜)
		6日	土	平成27年度薬物乱用防止教室研修会	盛岡市立病院	
		7日	日	平成27年度ゲートキーパー養成研修会	岩手県薬剤師会館	
		9日	火	平成27年度岩手県認知症施策推進会議	泉金ビル	熊谷
				服薬管理支援ワーキンググループ会議	岩手県薬剤師会館	
		10日	水	岩手県地域包括ケア推進会議第1回推進会議及び第2回実務担当者会議	盛岡市勤労福祉会館	熊谷
		11日	木	日本薬剤師会 生涯学習担当者全国会議	富士・国保連ビル	八巻
				病院・薬局実務実習東北地区調整機構WS企画運営小委員会	仙台ガーデンパレス	金野
		12日	金	奥州薬剤師会ライフサポート薬局認定研修会 (一般用医薬品)	水沢グランドホテル	熊谷
		15日	月	平成27年度岩手県災害福祉広域支援推進機構会議	岩手県水産会館	熊谷
		16日	火	いわて花巻空港台湾へのアウトバウンド連絡会幹事会	エスポワールいわて	熊谷
		17日	水	花巻市薬剤師会開局薬局部会研修会	生涯学園都市会館 (まなび学園)	熊谷
				日本薬剤師会学校薬剤師部会担当者全国会議	富士・国保連ビル	宮手、畑澤 (昌)
		18日	木	平成27年度地域医療・地域保健担当者全国会議	TKP赤坂駅カンファレンスセンター	熊谷、金野
		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)
				奥州薬剤師会ライフサポート薬局認定研修会 (アンチ・ドーピング)	水沢グランドホテル	熊谷、本田
		20日	土	病院診療所勤務薬剤師部会・岩手県病院薬剤師会合同研修会	ホテルロイヤル盛岡	
		22日	月	岩手医大薬学部O S C E 追試	岩手医大矢巾キャンパス	熊谷
				二戸薬剤師会一般用医薬品に関する勉強会	二戸市シビックセンター	熊谷
		24日	水	保険薬局部会役員会	岩手県薬剤師会館	
		26日	金	平成27年度医薬分業指導者協議会	厚生労働省	畑澤 (昌)、東
		27日	土	平成27年度 第4回登録販売者資質向上のための研修会	北日本医療福祉専門学校	畑澤 (昌)
				薬剤師認知症対応力向上研修	フクラシア品川クリスタルスクエア	富山
		28日	日	病院・薬局実務実習東北地区調整機構会議	ホテルルイズ	会長ほか
日本薬剤師会 実務実習東北ブロック会議	ホテルルイズ			会長ほか		
平成27年度競技力向上支援事業(スポーツ医学講習・相談)	県営スケート場			野館		
29日	月	健康ライフサポート薬局ワーキンググループ会議	岩手県薬剤師会館			
		広報・情報システム委員会	岩手県薬剤師会館			
3	月	2日	水	東北厚生局岩手事務所による個別指導	宮古市民総合体育館	千代川
				久慈薬剤師会自殺対策を担う人材の研修会	ケアサポートホソタ	熊谷
				非常時・災害対策研修ワーキンググループ会議	釜石市青葉ビル	
		5日	土	平成28年度調剤報酬改定等説明会	航空会館	大谷、畑澤(昌)、金野
				岩手医科大学・企業研究セミナー	岩手医大矢巾キャンパス	熊谷、坂川
		12日	土	第86回日本薬剤師会臨時総会 (～13日)	ホテルイースト21東京	会長ほか
		17日	木	平成27年度第2回岩手県高齢者福祉・介護保険推進協議会	エスポワールいわて	熊谷
				第8回常務理事会	岩手県薬剤師会館	
				編集委員会	岩手県薬剤師会館	
		20日	日	東北厚生局による改定時集団指導	岩手県民会館	
				岩手県医師会高田診療所閉所式	県医師会高田診療所	
		25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)
				保険薬局部会役員会	岩手県薬剤師会館	
		27日	日	第67期臨時総会	岩手県薬剤師会館	
		28日	月	岩手県防災会議	エスポワールいわて	熊谷
		29日	火	平成27年度岩手県介護支援専門員協会第2回理事会	アイーナ	熊谷
30日	水	第9回岩手県災害拠点病院連絡協議会	県立中央病院	熊谷		



理事会報告



第7回常務理事会

日時：平成28年2月4日（木）19：00～20：30

場所：岩手県薬剤師会館

報告事項

- (1) 会務報告と今後の予定について
- (2) 東北六県会長・日薬代議員合同会議について
- (3) 県立宮古病院における院外処方箋へのQRコード導入に関する依頼文書について
- (4) 在宅医療人材育成研修について
- (5) 平成28・29年度日本薬剤師会代議員選挙・補欠の代議員選挙について
- (6) 個人番号（マイナンバー）の提出依頼について
- (7) その他

協議事項

- (1) 患者のための薬局ビジョン推進事業について
- (2) 薬剤師の認知症対応能力向上研修について
- (3) 役員報酬について
 - ①職員を兼務する役員の報酬について
 - ②平成27年度役員報酬について
- (4) その他

第8回常務理事会

日時：平成28年3月17日（木）19：00～20：30

場所：岩手県薬剤師会館

報告事項

- (1) 会務報告と今後の予定について
- (2) 日本薬剤師会第86回臨時総会について
- (3) 生涯学習担当者全国会議について
- (4) 学校薬剤師部会担当者全国会議について
- (5) 地域医療・地域保健担当者全国会議について
- (6) 医薬分業指導者協議会について
- (7) 平成28年度調剤報酬改定等説明会について
- (8) 病院・薬局実務実習東北地区調整機構第43回会議について
- (9) 平成27年度薬局実務実習受入に関する東北地区ブロック会議について
- (10) 薬局等健康情報拠点推進事業の進捗状況について
- (11) 保険薬局部会から
- (12) 調剤過誤対策委員会から
- (13) その他

協議事項

- (1) 第67期臨時総会の進行等について
- (2) 平成28年度行事予定について
- (3) 患者のための薬局ビジョン推進事業について
- (4) ホームページの更新について
- (5) イーハトープの年間計画について
- (6) 原稿料に関する規定について
- (7) その他



委員会の動き



アンチ・ドーピング委員会から

「ドーピングゼロ」の更新にご協力をお願いします！
～「安心カード」を活用ください！！～

待ちに待った岩手国体が開幕（スケート・アイスホッケー競技：1月27日～31日、スキー競技：2月20日～23日）し、連日の県勢の活躍に一県民としましても、心が躍りました。全国的には、ブラジルで開催されるリオデジャネイロオリンピックが話題になっていますが、当地においては「希望郷いわて国体」であり、オリンピックの盛り上がり国体に流れてくることに期待したいところです。

岩手県薬剤師会では、準備を進めてきた「ドーピングホットライン」を大会期間中は24時間体制で対応しました。大会公式プログラムに、しっかりと当ホットラインのチラシが掲載されていることから、「問い合わせが殺到したらどうしよう？」という不安を抱えながらの対応でしたが無事終了することができました。問い合わせ件数自体は多くありませんでしたが、システムを検証するという意味でも有効であったと思います。今回の反省を踏まえ、本大会へ向けて準備を進めていきたいと思ひます。

さて、当会では、昨年「ドーピングに関する相談応需」について演習形式での研修会を各地域で開催しております。受講者からは、「実践的

な研修を経験することで、相談応需のイメージができた」という評価をいただいています。今後は、未実施の地域を中心に取り組みを進めていきたいと思ひますので、ご協力をお願いします。

研修会を実施する中で、「扱っている一般用医薬品について、ドーピングに触れるか触れないかを一目でわかるものを作成してほしい」という要望がありました。そこで、先催県でも使用していた「安心カード」を岩手県薬剤師会バージョンとして作成しました。競技者及び関係者等が、来局・来店した際に、安心して使用できる薬が分かるように、掲示いただくものですが、購入者に渡して、カードを持ち歩いていただくと、さらに「安心」です。


国体におけるドーピング検査は、平成15年の静岡国体で導入されて以来、開催県の薬剤師会の積極的な活動により、平成27年の和歌山国体まで陽性例はなく、「ドーピングゼロ」が続いています。いわて国体においても、「ドーピングゼロ」を更新できるよう、何卒ご理解とご協力の程よろしくお願ひ申し上げます。

（アンチ・ドーピング委員会 本田 昭二）

安心カード

競技者及び関係者等が、来局・来店した際に、安心して使用できる薬が分かるように、掲示します。

購入者に渡して、カードを持ち歩いていただくと、さらに「安心」！



(使用例)

安心な薬を確認して記入します

この薬は、ドーピングの心配なく使用できます。

〇〇薬局
TEL △△△-■■■■

薬局名を記載。

購入者に渡す、お薬手帳等に貼る場合は、連絡先も記入してください。

「安心カード」は県薬ホームページからダウンロード可能です。ラベルシートに印字していただくと「安心シール」としてご利用いただけます。

在宅医療連携拠点事業所「チームもりおか」の活動報告

日本調剤盛岡南薬局 長井 貴之

今回は、盛岡薬剤師会会員として参加している、「在宅医療連携拠点事業所 チームもりおか」（以下、チームもりおか）についての紹介と最近の活動にして報告致します。

1. 「チームもりおか」の成り立ち

平成23年5月に厚生労働省のモデル事業を受託する形で開設されました。実はそれ以前にも、平成20年頃から在宅医療に携わっている様々な職種が、居酒屋で集まり意見交換をしていました。しばらくして「チームもりおか」と名乗るようになったこの集まりが、このモデル事業に繋がっていったのです。私は、名前のなかった初回の集まりから参加しております。初回の集まりに参加する時は、本当に孤独で不安でしたが、とても温かく薬剤師を仲間に入れて頂けたことを、よく覚えています。

現在は、「チームもりおか」が企画する講習会やセミナー等のお手伝いと、「チームもりおか」が主催する「地域包括ケアシステム委員会」に出席し、盛岡薬剤師会として、盛岡市の在宅医療推進に貢献できる役割を探しています。

2. 在宅医療連携拠点事業所「チームもりおか」

「チームもりおか」は、地域の中の住み慣れた場所で、自分らしく過ごせるように、在宅医療・介護が提供できる体制をつくる活動をしています。事業所は、県立中央病院向いにあり、看護師（板垣所長）、医療ソーシャルワーカー（井川副所長）、事務員（新田さん）の3名が常駐しています。

「チームもりおか」の活動内容は、毎年変化していますが、平成27年度は、

- 地域包括ケアシステム推進委員会の開催
- 研修会の開催
- 在宅医療の啓発、広報
- 在宅医療に取り組む医師への支援
- 在宅歯科医療の啓発
- 介護職員等医療的ケア第3号研修

に取り組みました。

各年度の重点テーマ

- 23年度
 - 「専門職、実務者」集団の確立
 - 地域の課題の明確化
 - 拠点事業の周知
- 24年度
 - 在宅医療の啓発
 - 多職種連携の強化
 - 介護職員のスキルアップ
- 25年度以降
 - 盛岡市との連携による地域包括ケアシステムの構築
 - たん吸引のできる介護職員の増員・質の向上・均てん化
 - 地域包括支援センターとの連携強化

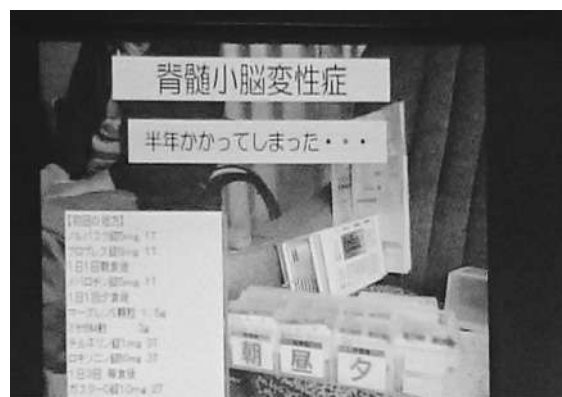
平成23～27年度チームもりおかの活動

- 予算
- ・平成23、24年度は厚労省のモデル事業を受託
 - ・平成25年度は、地域医療再生基金を活用して岩手県の補助事業
 - ・平成26年度からは、盛岡市からの委託事業

平成27年度の事業実施市

- 盛岡市(チームもりおか)
 - 釜石市(チームかまいし;平成24年度から)
 - 釜石市地域包括ケア推進本部設置(平成26年)
- 一部事業実施または事業に関心を示している市町
北上市、一関市、滝沢市、陸前高田市、西和賀町、軽米町、紫波町、矢巾町

盛岡薬剤師会からは、第2回多職種研修会で「訪問薬剤管理指導」について講演を行い、88名（非薬剤師6割）の参加者がありました。





3. 「地域包括ケア推進委員会」について

現在は、「チームもりおか」が主催する委員会で、盛岡市医師会、盛岡市歯科医師会、岩手県訪問看護ステーション協議会、盛岡薬剤師会、岩手県理学療法士会、盛岡地区介護支援専門員協議会、盛岡地区地域包括支援センター協議会、（協力委員：岩手県、岩手県県央保健所）より委員が選出されております。

最近では、「在宅医療設備整備事業」として、盛岡薬剤師会でも、在宅業務に必要な設備についてアンケートが実施されました。委員会では、市が購入した医療機器（電動ポンプなど）の共有（貸与）のため、調剤薬局にその役割を期待されましたが、公平性を優先する盛岡薬剤師会の判断により、予算は血圧計20台の購入に充てられました。血圧計は、在宅医療を行う薬局に対して貸出していくこととなりますが、その方法については、後日案内されるようです。



この委員会では、在宅医療、自宅での看取りを推進するため、またそれを取り巻く様々な問題点について協議しています。施設での看取りが進まない問題、高齢者虐待の問題、たん吸引のできるヘルパーの不足問題（介護職員等医療的ケア第3号研修）などが議題に上がり、現場と行政と協力して解決しようとしています。

平成28年度の地域包括ケア推進委員会は、盛岡市が主導する委員会となっていきますが、委員は継続され、人材育成、在宅医療の啓発、医療資源の把握、情報共有の仕組みづくりを重点項目に活動を続けていきます。

「健康ライフサポート薬局」を認定しました！

～平成27年度岩手県 薬局等健康情報拠点推進事業～

岩手県薬剤師会が、岩手県から受託している「薬局等健康情報拠点推進事業」では、セルフメディケーションを推進するため、地域住民に対する健康情報拠点薬局となる「健康ライフサポート薬局」の認定制度を構築し、昨年度から認定を始めたわけですが、認定薬局数は更新及び新規を含め224薬局となりました。(別掲)

【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。

【健康ライフサポート薬局】平成28年3月18日

地域	認定薬局数	会員保険薬局数	認定率
盛岡	85	223	38.1%
花巻	18	62	29.0%
北上	26	45	57.8%
奥州	26	52	50.0%
一関	18	52	34.6%
気仙	12	27	44.4%
釜石	10	20	50.0%
宮古	9	29	31.0%
久慈	12	17	70.6%
二戸	10	23	43.5%
計	226	550	41.1%

認定要件の中で、所属する薬剤師が該当するテーマの研修を受講していることとされており、多くの薬局が申請要件を満たすためには、県薬主催の研修会だけは難しいわけですが、地域薬剤師会が各種研修会を企画・開催いただくことで、申請できる環境を整えることができました。心より感謝申し上げます。

また、勤務薬剤師の研修会受講が認定薬局の要件となったことにより、会員が研修会に参加する

意識の高揚につながり、研修会を受講することにより、ボトムアップにもつなげることができたと感じています。

今年度は、認定薬局にご協力いただき、来局者アンケートを実施しましたが、「健康ライフサポート薬局」について、知られているとは言えないことがうかがえたことから、引き続き、県民に広く周知・広報に努めていきたいと思えます。

薬局・薬剤師は、地域住民の全ての医薬品等の供給を通して、専門家として、きめ細かな医療・介護への支援、住民の健康づくりにおいて気軽に身近な存在として信頼されその担い手になりうる時代に向けて、地域に根ざす薬局づくりを目指す。そのためには、一人ひとりの積極的な意識改革と行動が求められています。

社会からの要請・期待に応えるために、地域から必要とされるために、県薬では事業を進めてまいりますので、ご理解とご協力お願い申し上げます。

(文責：岩手県薬剤師会専務理事 熊谷明知)

健康ライフサポート薬局

平成28年 3月18日

盛岡市	盛岡市	北上市	大船渡市
あおば薬局上田店	薬局ポラリス	つくし薬局江釣子店	気仙中央薬局
あさがお薬局	ユニオン薬局	つくし薬局大堤店	つくし薬局猪川店
あたご薬局	ヨシダ調剤薬局	ぴーす薬局	つくし薬局細浦店
油町薬局	リード薬局	ひまわり薬局	とうごう薬局大船渡店
アポロ薬局	リーフ薬局	ファースト調剤薬局	ひので薬局
アヤメ薬局	雫石町	フロンティア薬局北上店	よこさわ薬局
内丸薬局	銀河薬局雫石店	まごころ薬局	りあす薬局
エメラルド薬局	菊屋薬局	まちぶん調剤薬局	陸前高田市
エメラルド薬局仙北店	しずくいし中央薬局	みつばち薬局	気仙中央薬局高田店
エメラルド薬局緑が丘店	滝沢市	西和賀町	そうごう薬局高田店
エメラルド薬局山岸店	あおぞら薬局	かじか薬局	森の前薬局
大通よつば薬局	キリン薬局	太陽薬局	釜石市
おやまだ薬局	ミモザ薬局	西和賀すみれ薬局	さらら調剤薬局
オーロラ薬局	紫波町	奥州市	つくし薬局釜石中妻店
かがの調剤薬局	ファミリー薬局	いちご薬局	中田薬局
かるがも薬局	岩手町	うさぎ調剤薬局	中田薬局上中島店
かるがも薬局山岸店	オーロラ薬局沼宮内店	江刺調剤薬局	中田薬局小佐野店
銀河薬局	ヤナギサワ薬局	エルム調剤薬局水沢店	中田薬局松倉店
銀河薬局開運橋店	八幡平市	及川薬局	はまゆり調剤薬局
クローバー薬局	あさひ薬局	及川薬局けいとく店	ハロー薬局
こずかた薬局	あさひ薬局西根中学校前店	吉小路調剤薬局	まつくら調剤薬局
こなん薬局	白樺薬局	すみれ薬局	大槌町
こんや町薬局	スマイル薬局	すみれ薬局マイアネ店	菊屋薬局
菜園薬局	矢巾町	たんぼば薬局	宮古市
さかな町薬局	こぐま薬局矢巾店	調剤薬局桜屋敷ファーマシー	あさひ調剤薬局
サントウン調剤薬局	こずかた薬局やはば店	つくし薬局前沢店	あすなる薬局
さんぺい薬局	すばる薬局流通センター店	仁衛堂薬局	健康堂薬局小山田店
下小路薬局	ライフ薬局	西大通薬局	つくし薬局磯鶏店
下ノ橋薬局	花巻市	ふれあい薬局	つくし薬局館合店
しんせい薬局	あさひ薬局センター店	フロンティア薬局前沢店	ポプラ薬局
スタイル薬局	おおはさま薬局	水沢センター薬局	みなとや調剤薬局
すばる薬局永井店	小田島薬局	水沢調剤薬局	山田町
すみれ薬局	おたや町薬局	ミズサワ薬局前沢店	船越菊屋薬局
せせらぎ薬局	かなん薬局	みどり薬局佐倉河店	山田中央薬局
前九年薬局	サカモト薬局大通り店	みどり薬局寺小路店	久慈市
そうごう薬局盛岡中央通店	たかき薬局	みどり薬局西町店	及川薬局田屋町店
そうごう薬局盛岡中央通西店	たんぼば薬局	みどり薬局日高店	菊屋薬局
そうごう薬局盛岡つなぎ店	なかの薬局	みどり薬局不断町店	菊屋薬局荒町店
第一薬局	花北薬局	むつみ薬局	キング薬局
たんぼば薬局桜城店	花調きたまん薬局	りんどう薬局	サンケア薬局県立久慈病院前店
月が丘薬局	パール薬局	一関市	中央薬局
つくし薬局下の橋店	ひまわり薬局	あさひ調剤薬局	ハーモニー薬局
天神町薬局	フロンティア薬局石鳥谷店	あじさい薬局	ホソタ薬局
東大薬局	ゆぐち薬局	アロエ薬局	みどり薬局
どんぐり薬局材木町	ゆもと薬局	いしばたけ薬局	野田村
ながい薬局	八木薬局	大手町薬局	伊東薬局
永井中央薬局	遠野市	かたくり薬局	洋野町
中津川薬局	つくし薬局新穀店	かめちゃん調剤薬局一関店	リードファーマシー
中ノ橋薬局	北上市	かりん薬局	普代村
なかのユニオン薬局	あんず薬局	こぶし薬局	高橋薬局
なごみ薬局	いずみ薬局	サン調剤薬局	二戸市
ななっく調剤薬局	おおぞら薬局	三関薬局	アイン薬局浄法寺店
ひだまり薬局	オレンジ薬局	白石薬局	あかまつ薬局
ひばり薬局	かえで薬局	菅原薬局	カシオペア調剤薬局
ひまわり薬局	きたかみ中央薬局	銅谷調剤薬局	木いちご薬局
フロンティア薬局盛岡店	銀河薬局北上店	中里薬局	つくし薬局二戸店
ポプラ薬局	くるみ薬局	やまぶき薬局	堀野調剤薬局
まごころ薬局	コノハ薬局	れもん薬局	一戸町
マリーン薬局	さくら調剤薬局	平泉町	アイン薬局一戸店
みずほ薬局月が丘	さわやか薬局	あすか薬局	かめちゃん調剤薬局
みつばち薬局	サンケア薬局県立中部病院前店	大船渡市	めぐみ薬局
むかいなかの調剤薬局	すくらむ薬局北上店	アイン薬局大船渡店	つくし薬局一戸店
村源薬局	すずらん薬局	川原薬局	

会務

平素は調剤過誤事例収集事業にご協力いただきありがとうございます。平成27年7月～9月報告分について、主な事例をご報告いたします。つきましては、以下の内容を薬局職員全員に周知し、同様のインシデント事例の発生防止に努めていただきますようお願い申し上げます。

【平成27年7月～9月報告 インシデント事例】

【報告件数】

	7月	8月	9月	合計（割合）
計数・計量の誤り	45	30	24	99 (34.5%)
規格の誤り	9	13	6	28 (9.8%)
他薬調剤	13	10	9	32 (11.1%)
入力・薬情・薬袋の誤り	34	45	41	120 (41.8%)
その他	4	2	2	8 (2.8%)
小計	105	100	82	287

※報告される事例が少なくなっています。

1件の重大な事故の背景には、29件の小さな事故があり、さらにその背景には数多くのヒヤリ・ハット事例があります（ハイン・リッヒの法則）。調剤ミスによる健康被害を防ぐためには、些細なことでも情報を共有することが大事になります。本事業における各地域薬剤師会の取組み強化をお願いします。

【主な事例と委員会からのコメント】

（事例1）プレドニゾン錠の規格誤り、5倍量を約1週間服用した結果、血圧上昇

【正】プレドニゾン錠1mg 3.5錠（他の薬と一包化）9月17日

【誤】プレドニン錠5mg 3.5錠（他の薬と一包化）9月25日判明

- ・一包化準備のために集薬の際に誤っていたがそのまま一包化してしまった。両剤の在庫が合わないことが判明して患者を検索。連絡を取り正しい薬をお届けに伺った。その時点では体調の変化はないということだったが、その後に血圧の上昇と腹痛の症状があり、入院して経過を観察することになった

（事例2）プレドニゾン錠の規格誤り5倍量を交付

【正】プレドニゾン錠1mg 1錠

【誤】プレドニゾン錠5mg 1錠

- ・調剤者、鑑査者ともに規格誤りに気付かず交付。服用前に患者が気付く薬局に連絡があった

○「プレドニゾン」については、複数規格があること、用法用量の変化があること、などの理由から、過去に何度も報告されている。「ステロイド（副腎皮質ホルモン）製剤」であり、正しく服用していても副作用の発現には十分な注意が必要な薬剤であるが、報告された2つの事例ではいずれも『5倍量』を調剤したことになる。事例2では見た目の違いから患者が気付くことができたが、一包化された事例1では気づかずに服用してしまった。プレドニゾン錠1mgとプレドニン錠5mgでは錠剤の色も異なるため、一包化の鑑査では『数』だけではなく『形状、色調、刻印など』の確認を行うことで気づくことができる。『特に注意が必要な薬品』については、特別な意識で取り扱う必要がある

(事例3) 併用禁忌薬の処方を見落としのため、血圧低下

【正】 ギルティア錠 5mg 新規処方

【誤】 他医療機関から「ニトロールR」服用中であったが、疑義照会せずに交付

- ・開業医で降圧薬やニトロールRが処方されていた。病院からギルティア錠が処方され、併用禁忌を見落として調剤。約2週間後に開業医を受診した際に「血圧低下」のため降圧薬中止となる。ギルティア錠の患者用指導せんもお渡ししていなかった

○ギルティア錠は下部尿路系の血流を増加させることで排尿障害に対しての効果が期待されている薬剤だが、ED治療薬と同成分であり、死亡例を含む心筋梗塞などの重篤な副作用が報告されている。また、血管拡張による過度な血圧低下を防ぐため、ニトログリセリンや硝酸イソソルビドなど硝酸剤との併用は禁忌となっている。新しい薬を取り扱う際には、添付文書等から「禁忌薬等」の確認を行い、薬品棚に掲示するなどの対応をとる必要がある。併用に注意する薬品が多い場合には、患者向け指導せんが準備されているため、資材を有効に活用しながら患者自身も注意するように指導する必要がある

(事例4) 一般名処方、同効薬への処方変更気づかず交付

【正】 ケトコナゾール外用液 (ニゾラルローション)

【誤】 アスタット外用液 (ラノコナゾール外用液)

- ・処方記載は、前回のラノコナゾールからケトコナゾールに変更になっていたが、一般名が類似しているため、入力者は前回D o 処理を行った。一般名記載の場合は、調剤する薬品を鉛筆で記載することに流れのため、前回履歴に基づき「アスタット」と記載した。調剤者・鑑査者は入力者のメモに基づき(一般名を確認せず)にアスタット外用液を調剤、交付した。交付後の見直しで発覚し患者へ正しい薬をお渡ししたが、各薬品の棚に『一般名』を記載したシールを貼ることで注意喚起を行うようにした

○一般名処方による調剤医薬品の選択や、後発医薬品への変更調剤の際のミスが多く報告されている。特に同効薬では一般名が酷似している場合がある。薬局での調剤ではどの時点で「調剤する薬品」を決定し、どのように記載するのか、一般名記載の処方箋に対し調剤した薬品を鑑査する際の手順をしっかりと確認する必要がある。報告に記載されていたように、各薬品棚に「一般名」を記すことで、調剤する際に確認することが可能になるが、すべての薬品に対して行うことは難しいため、各施設において手順を構築した上でそれを遵守する必要がある

(事例5)

【正】 ソランタール錠 100mg 痛いとき 1回1錠 9回分

【誤】 ソランタール錠 100mg 痛いとき 1回3錠 (全量9錠交付)

- ・代理の方が薬を取りに来ていた。薬袋の誤りに気付かず口頭では「1回1錠」と説明。患者本人は記載されているとおり、1回3錠を服用した。

○正しい薬を交付しても、薬袋や薬情の記載が誤っていたことで、重大な健康被害につながる可能性がある。薬局関係者が意識しているよりも、患者にとっては薬袋・薬情に記載されている情報が絶対的なものであることを、医療者側は十分に知っておく必要がある。多くの薬局では、入力した内容が転記されることになるため、薬袋と薬情、お薬手帳等の情報ツールすべてが、同じように記載されることを考えると、調剤薬の鑑査と並行して入力された内容や調剤録の確認を徹底することが重要である

疑義照会事例報告 (平成27年7月～9月報告分)

平素は調剤過誤事例収集事業にご協力いただきありがとうございます。平成27年7月～9月報告分の「疑義照会事例」について、主な事例をご報告いたします。つきましては、以下の内容を薬局職員全員に周知し、今後の疑義照会の参考にしていただければと思います。

分類	7月	8月	9月	合計
用法・用量	72	58	268	398
禁忌	9	6	7	22
副作用	8	4	12	24
重複	17	11	45	73
相互作用	2	2	15	19
処方過不足	49	18	100	167
事務的事項	14	7	24	45
その他	86	29	148	263
合計	257	135	619	1011
変更率	57.59%	77.00%	77.40%	

疑義区分	処方内容 (疑義部分)	疑義内容	照会結果	備考
用法用量	バレリンシロップ 450ml	過量	成分量で450mgであり、シロップとして9mlに変更	
	イーケプラds50% 400mg	成分量か製剤量か確認	成分量で400mg、製剤量0.8g	
	ロキソニン錠 3錠 痛いとき	1回3錠は過量	1回2錠に変更	
	サムスカ錠7.5mg 7日分	通常、入院時開始となっているが？	7日で様子を見るのでそのまま	
	グテナラック点眼 1日1回	適応上は1日2回、変更前の処方がデタントール点眼1日1回	処方とおり1日1回で	
	バイアスピリン錠1T(分2)	用法用量の確認、粉碎は不可	1日1回の誤り	
	リウマトレックス 1日目朝2錠、2日目朝1錠	通常は12時間ごとに3回だが	夜に服用して具合が悪くなるため、このように飲んでいる	製薬会社確認。24時間での服用量で考えると問題なし
	メトグルコ錠250mg 4T 前回6Tから減量	血糖値は上昇しているが、減量でよいか確認	コンプライアンス不良で数値悪化。高齢のため、減量で問題ない	
ニフェジピンCR錠40mg 2T(朝)	80mgの場合は1日2回にする	分2に変更		

疑義区分	処方内容（疑義部分）	疑義内容	照会結果	備考
禁忌	ステープラ錠0.1mg	緑内障患者であり、眼科医に確認の結果、閉塞隅角ではないが、コントロールが不良な状態と確認	ベタニスに変更	
	ザルティア錠	ニコランジル錠服用中	アボルブに変更	
	塩化リゾチーム細粒	卵アレルギーで、エピペンも処方されている患者	塩化リゾチーム削除	
副作用	メコバラミン錠500 μ g「トール」	メチコバル錠からGEいしてかゆみが出たことがある	メチコバル錠に変更	
	ウブレチド錠	下痢が続く	変更なし	
	ミクトノーム錠	過去に副作用経験あり	ベタニスに変更	
重複	ドネペジル錠3mg	すでにドネペジル錠5mg服用継続中	削除	
相互作用	クラリス錠	エリキユース錠5mg服用中、併用注意	フロモックス錠に変更	
処方過不足	ヒアルロン酸ナトリウム点眼なし	前回、前々回は残薬があり削除、今回はほしい	追加処方	
事務的事項		一包化調剤の確認		
		公費適応の確認		
その他	セレスタミン配合錠	HBVキャリアであり、ステロイドによるHBV再燃の可能性	セレスタミン処方中止	
	ネキシウム10mg 56日以上継続処方	適応疾患名の確認	再発再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法	
	ツムラ呉茱萸湯	漢方薬は飲めない	削除	

【お知らせ】

疑義照会事例の報告件数が多くなっております。地域薬剤師会の担当者や当委員会において、その集計作業を簡略化するため、各薬局からの事例収集用紙、地域薬剤師会担当者の集計・報告用紙を変更し、**重要と思われる事例**以外については『**件数**』のみの報告としております。

「各薬局記入用」「地域薬剤師会への報告用」「地域薬剤師会での集計用」の**各様式はHPに掲載**しておりますので、各薬局においてダウンロードしてご使用願います。



部会の動き



一関学校薬剤師会から

一関学校薬剤師会 会長 田村 満博

一関学校薬剤師会は会員41名で70校余りを担当しています。

一関薬剤師会の会員は、名簿上は160名を超えるのですが、なかなか引受け手がありません。忙しい業務の中で学薬活動の時間をとるのが難しい先生が多いです。特に一関市は四国の香川県の2/3に匹敵する面積がありますので、旧東磐井郡の先生方には複数校を担当していただくなど負担をおかけしています。

この41名の先生方は非常に貴重な先生で、会の活動維持に重要な業務も分担して担当していただいております、今のところ問題なく運営できています。

一関学校薬剤師会の活動の目玉と言えるかどうかはわかりませんが、教育委員会に案内を出して合同の研修会を開催しています。主催は一関学校薬剤師会、一関市と平泉町の教育委員会は後援となります。

これは養護教諭を中心に学校関係者との意思疎通を図るとともに、教育委員会に対して薬剤師の能力や活動の方向性をアピールすることを目的としています。

平成24年度

「学童の薬物事故の実態」

岩手県立磐井病院救急医療科長 片山 貴晶先生
39名参加（薬剤師21名、教育委員会関係16名、研修医2名）

平成26年度

「薬物乱用防止－危険ドラッグについて－」

薬物乱用防止推進対策委員長 畑澤 昌美先生
45名参加（薬剤師24名、教育委員会関係21名）

平成27年度

「発達障害（自閉症・ADHD・学習障害）について」

～南光病院児童外来での心理臨床を振り返って～
心理カウンセリングオフィスおきた

沖田 憲一先生

65名参加（薬剤師25名、教育委員会関係40名）

教育委員会との合同研修会ですので、販売・宣伝等営利を目的とする行為が禁止されているためメーカー等の協賛は得られません。会場費や講師の謝礼は全て学校薬剤師会の負担となります。

それでも今年度の研修会には、校長先生の参加も見られました。教育委員会関係の参加者が年々増えてきています。予算については会員の先生方の理解も得られていますので、今後も継続の方向で考えています。

今年のもう一つのイベントは塵埃測定器の購入です。毎年行われる全国学校保健調査（定期検査及び日常点検の実施状況について）の項目に、塵埃測定があり気になっていました。

それで思い切って、二十数万円を学校薬剤師会費から拠出し塵埃測定器を購入いたしました。購入に際しては、県学校薬剤師会会長の宮手先生には大変お世話になりました。御礼申し上げます。

購入後は何人かの先生方が使用されているのでほっとしています。高い買い物にならないよう利用度を上げていきたいと思っています。

最近では、元プロ野球選手や町議会議員等の覚醒剤使用が連日メディアを賑わしています。

そのせいもあって、学校薬剤師が行う「薬物乱用防止講座」は確実に学校側の信頼を得ています。子供たちの成長を助ける一環として、地道な活動が必要と考えています。



地域薬剤師会の動き



盛岡薬剤師会

副会長 四倉 雄二

東日本大震災から5年が経過しました。改めて亡くなられた方々のご冥福と被災地の早急な復興をお祈り申し上げます。今年度を振り返って主な事業をご報告いたします。

【総会】平成27年度盛岡薬剤師会総会が6月13日（土）ホテルニューカーリーナにおいて開催され、例年通り、事業報告・決算報告の後、健康情報拠点推進事業への協力と岩手国体への協力を含め21の事業計画と今年度予算が審議され承認されました。また昨年に引き続き、復興支援として盛岡薬剤師会は宮古薬剤師会を中心に支援をすることに決まりました。総会後の特別講演では県立遠野病院院長の菅原先生より「経口血糖降下薬の最近の話題」、岩手県薬剤師会会長の畑澤先生より「薬歴記載の要点と拠点事業」についてご講演をいただきました。

【復興支援と災害時における薬剤師活動】

10月4日（土）盛岡市上田小学校で開催された平成27年度盛岡市総合防災訓練に高砂子会長始め役員が参加し「お薬手帳に基づいた調剤訓練」を実施しました。

【薬と健康の週間事業】

9月16日（水）開催された盛岡市保健所主催の「健康フェスタ2015」に薬剤師会として共催しました。当日は薬・食べ物・健康食品について畑澤副会長が参加者に講演。また個別相談を希望する来場者の相談も行いました。

【研修会】

4月8日（土）盛岡グランドホテルでの糖尿病の研修会を始めに3月18日（木）アイーナでの盛岡薬剤師会研修会（調剤報酬改定）まで26回の研修会を企画し、沢山の会員の方に参加していただきました。

【講師派遣】

11月末現在で「薬物乱用防止啓発講座」69講座、「みんなの薬の学校」33講座へ会員の先生方が講師として派遣されております。

【忘年会】

11月28日（土）ホテルニューカーリーナに於いて第20回盛岡薬剤師会研修会の後、県薬会長に来賓としてご出席をいただき、30名近い会員と共に忘年会が開催されました。今年もビンゴ大会などでおおいに盛り上がり、楽しい時を過ごしました。

【自殺予防関連対策】

岩手県薬剤師会事業の一環として自殺予防月間に合わせ、薬局毎にポスター掲示や自殺予防の相談勧奨リーフレット配布を実施しました。また9月3日（木）心のケアセンターから講師を派遣していただきゲートキーパー養成研修を開催しております。また他団体の自殺対策の研修会にも参加をいたしております。

【在宅医療推進事業】

押切常務担当の在宅推進委員会が中心となり、ホームページに掲載した在宅訪問可能な薬局のリストの更新やアセスメントシートの作成、10月3日、2月10日には在宅研修会を開催しました。国の進める地域包括ケアに向かって薬剤師の役割を模索しております。

【その他】

昨年度から事業に加わりました多職種連携では盛岡市医師会と初めて懇談会を持つことが出来ました。また滝沢市医療懇談会、岩手・八幡平市歯科医師会とも懇談の会を持つことが出来ました。来年度も更なる多職種連携に力を入れたいと思います。その他、盛岡薬剤師会ゴルフ大会、長期実務実習生の受け入れや盛岡市保健所と共同の禁煙教育事業など様々な活動を行ってきました。今年度も様々な災害が起こりました。震災から5年、あの教訓を忘れずにいつも災害に対する備えをしを置きましょう。

最後になりますが来年度の調剤報酬も決まりました、キープポイントは「在宅」「後発」「かかりつけ薬剤師」です役員の皆様、会員の皆様、来年度も宜しくお願い致します。



岩手県薬剤師会検査センターがISO17025取得にチャレンジ中!!

岩手県薬剤師会検査センター
所長 宮手 義和

岩手県薬剤師会検査センターでは試験結果の信頼性を保証する国際的な試験所認定の規格であるISO/IEC 17025の認定取得を目指し、1月中旬に審査を受けました。現在、審査会の結果待ちですが、概ね認定を受けられる見通しです。そこで、今回はISO、GLPなど認定、登録などについて解説いたします。

読者の皆さん、鉱工業品の品質の改善、生産能率の増進、生産の合理化、取引の単純公正化、使用、消費の合理化を図る等を目的として、鉱工業品の種類、形式、形状、寸法、構造、品質等の要素、また、鉱工業品の生産方法、設計方法、使用方法等の方法、若しくは試験、検査等の方法その他について規定した技術文書として、工業標準化法に基づく手続きによって制定されるJIS（日本工業規格：Japanese Industrial Standards）はご存知のことと思います。JISの規格がしっかりしていることが日本の製品が世界から高品質であると認められる要因の一つと考えられます。また、皆さんが国際的なスタンダードとして最も目にするのが、製品やサービスの品質保証を通じて、顧客満足向上と品質マネジメントシステムの継続的な改善を実現する国際規格のISO（International Standard Organization）：国際標準化機構）9001（品質マネジメントシステム規格）ではないでしょうか。JISとISOの整合性については、ISO 9001やISO 14001の原文は英語、フランス語などで作成されますが、日本国内での使用を円滑にするために、技術的内容及び規格票の様式を変更することなく日本語に翻訳され、JISとして発行されています。なお、この日本語への翻訳作業を実施するのは日本工業標準調査会（JISC）です。翻訳

されたJISは、原語で作成されたISOと同じ内容であると認められており、国際整合化が図られています。例えば、ISO 9001は日本語に翻訳されたJISQ 9001と同一に扱われています。

当センターも2005年にISO 9001の審査を受け10月に登録を開始し、現在3回の更新登録を受けております（図1）。



JQA-QMA12462

図1. 登録認定マーク

ISO 9001審査によるメリットとしては、1.品質保証による社会的信頼や顧客満足の向上、2.業務効率の改善や組織体制の強化、3.継続的な改善による企業価値の向上、4.海外企業を含む取引要件の達成、5.企業競争力の強化、6.法令順守（コンプライアンス）の推進、7.仕事の見える化による業務継承の円滑化、8.KPI（キーパフォーマンス指標）の管理、9.リスクマネジメントなど品質保証を通じて社会的な信頼や顧客満足の向上が期待できるほか、さまざまな効果が挙げられます。そのほか、ISOには①医療分野に特化し、安全で有用な医療機器・体外診断用医薬品の継続的な製造・供給を目的とした品質マネジメントシステムの世界標準規格ISO 13485、②食品安全に関するリスクの低減を目的としたISO/FSSC 22000、③環境リスクの低減および環境への貢献と経営の両立を目指す環境マネジメントシ

システムのISO 14001、④小・中学校や高等学校などの公式教育以外の「非公式教育・訓練」における学習サービス事業者に対する基本的要求事項について定めたマネジメントシステムのISO 29990、⑤顧客から高度な品質管理体制が求められる、自動車業界向けの品質マネジメントシステム規格のISO/TS 16949、⑥交通事故の死者や重大な負傷者を減らすことを目的に、道路交通安全のためにさまざまな組織が取り組むべきマネジメントシステムの要求事項を定めているISO 39001、⑦組織が保有する情報にかかわるさまざまなリスクを適切に管理し、組織の価値向上を目的とする国際規格のISO 27001、⑧地震や火災、ITシステム障害や金融危機、取引先の倒産、あるいは新型インフルエンザの感染爆発（パンデミック）など、災害や事故、事件などが現実となった場合に備えて、さまざまな企業や組織が、対策を立案し効率的かつ効果的に対応するための事業継続マネジメントシステム（BCMS）の国際規格ISO 22301（一部の分野のみ紹介）など多くの分野で国際標準が定められております。しかし、ISOの決め事は国際的な約束ではあるが、法律で決められた規制、数値目標で縛られるものではなく、守るべき手順の流れを自主的に守ると約束した施設を認証する任意規格でもあります。

一方、読者のみなさんになじみが深いGMP（医薬品及び医薬部外品の製造管理及び品質管理の基準）、GLP（優良試験所基準）、GCP（医薬品の臨床試験の実施の基準）、GPP（薬局運営管理基準）、GPMSP（医薬品市販後調査実施基準）など医薬品関連でよく目につく規範があることはご存知のことですね。では、ISOとG*Pとはどのような違いがあるのでしょうか、GLPを例に比べてみます。ISOは先の項でも記載しましたが、ルールに乗った仕事の流れを自分たちで決め、それを守る施設を認証する任意規格であるのに対し、GLPは試験の信頼性を確保するため、試験施設が備えるべき設備、機器、組織、試験の手順等について国または準ずる機関が基準を定めたものであ

り、ISOとは違いその基準を寸分たがわずしっかり守るべき基準で、任意規格ではなく強制規格と呼ばれます。GLPは医薬品の試験所にかかわる認定のほかに、食品GLP、水道GLP、農薬GLP、化学物質GLP、安衛法（労働安全衛生）GLPなどがあります。当センターは上記GLPのうち食品GLP（食品登録検査機関：厚生労働省）、水道GLP（水道水質検査優良試験所：日本水道協会）の認定を受けております（図2）。



図2.水道GLP認定マーク

では、今回認定取得申請中のISO 17025について解説します。ISO/IEC 17025は“試験所認定”と呼ばれ、製品検査や分析・測定などを行う試験所及び計測機器の校正業務を行う校正機関に対する要求事項が定められており、試験所・校正機関が正確な測定/校正結果を生み出す能力があるかどうかを、権威ある第三者認定機関が認定する規格です。認定を受けた組織は、試験成績書や校正証明書へ認定シンボルを付加することができます。製品管理・品質管理を行ううえでのマネジメント力と、信頼性のある試験/校正結果を生み出す技術力が国際的に認められていることをアピールできます。

ISO 17025取得のメリットとしては、試験所・校正機関の技術力の向上、信頼性の向上、ワンストップテスト、試験所/校正機関の独立性維持、継続的な改善が挙げられます。特に、ワンストップテストは認定試験所で得られた試験データが国際的に認められることから、製品の輸出入・販売時に再検査をする労力・コストを削減できるシステムで、輸出の際などに時間的、コストのメリットが得られます。

審査ではどのような項目が確認なされるかですが、

1. ISO/IEC 17025要求事項を満たすシステムが構築されており、その内容がマニュアルとして明確になっていること。
2. 試験・校正装置が参照標準等によって二次校正され不確かさが求められていること、また標準物質によって装置の安定性が確認されていること。
3. 試験・校正方法の手順が明確に文書化されていること。
4. 方法の選択性、直線性、繰返し試験、再現性試験、試験装置間の比較等によって、試験・校正方法の妥当性が確認されていること。
5. 試験・校正中のプロフィールを含めて、試験・校正プロセスの不確かさの要因が明確にされており、GUM (TS Z 0033) に基づき不確かさが推定されていること。
6. 試験・校正要員に対して必要な能力と訓練が明確にされ、任命されていること。
7. 試験プロセスで使用する測定機器が校正され、トレーサビリティと不確かさが表明されていること。
8. 機器の使用前点検、試験・校正環境の安定性、試験・校正試料の保管について、規格要求事項を満たしていること。
9. 可能な場合、外部技能試験に参加すること、及び内部技能試験（精度管理）を含めて、4年間の品質保証計画を作成していること。

など以上の9項目について帳票、文書、精度管理状況、不確かさへの考え方、器具機械の取り扱い、作業者、セキュリティーの面から抜けがないかを徹底的に調べられます。

また、認定については一度に施設全体を認定するのではなく、その範囲が決められており、今回、当方はGe半導体検出器を用いた食品および産業廃棄物の放射線核種 (Cs 134, Cs 137, I 131) の分析試験で申請をしております (写真1)。



写真1. Ge半導体検出器とRI測定室

認定範囲を広げる場合にはまた項目ごとに審査を受けなければなりません、1項目でも登録になっていると基本事項は通っているということで、ゼロからのスタートよりは良いと思います。

検査機関にとっては仕事の流れを担保するISO 9001も大事な認定ですが、精度、技術、結果処理、国際的信用といった面から、ISO 17025は非常に大切な認定です。何の項目であれISO 17025の認証マークを使用できること（名刺に刷り込むなど）は検査機関にとってはメリットです。申請が通りましたらホームページやパンフレットで紹介をしますので、会員の皆様にもPRにご協力いただきますようお願い申し上げます。



薬剤師国家試験の見直しについて

春の暖かさを感じる季節となりました。東京のソメイヨシノの開花は暖冬の影響で例年より早まり。3月中にも満開を迎えると予報されています。

今年で10回目を迎える東京マラソンは2月28日、約3万7千人が参加して開催されました。穏やかな青空のもと沿道を埋めた大勢の声援に元気づけられ、3万人を越すランナーが見事に完走しました。今年のリオオリンピックの選考レースを兼ねた男子マラソン、高宮選手が総合8位で日本選手の最高位となりましたが、エチオピアやケニアなどのアフリカ勢の強さを改めて知らされる結果となりました。翌週のびわ湖毎日マラソンでは、北島選手が日本人最高位の2位に入りました。日本陸連が今後どのような判断を下すのか興味の持たれるところです。

さて、第101回の薬剤師国家試験は2月27日、28日の両日、全国9都道府県の試験会場にて一斉に実施されました。6年制課程を修了した薬学生を対象に行われる5回目の国家試験となりました。過去の試験、特にここ2回の試験では合格率が60%台と関係者の期待を裏切る低い水準となり、その対策は急務となりました。また、平成25年2月に「薬学教育モデル・コアカリキュラム」が改訂され、平成27年度の入学生から適用されており、改訂モデル・コアカリキュラムに対応した薬剤師国家試験とすることも必要となっています。

薬剤師国家試験については、薬学教育に6年制課程が導入されたのを受けて、平成22年1月に医道審議会薬剤師分科会が取りまとめた、「薬剤師国家試験の在り方に関する基本方針」に基づき実施されているところですが、こうした状況の変化

を踏まえ、「薬剤師国家試験制度改善検討部会」において基本方針の見直しが行われ、本年2月1日公表されました。

見直しにあたっては、地域包括ケアシステムの構築が進められる中で、健康サポートや在宅医療など薬剤師が専門職としての役割を果たすこと、医療機関においてもチーム医療の担い手として、薬物療法や医療安全など医療の質向上へ貢献することなど、薬剤師が医療の担い手として責任ある行動をとることが求められています。こうしたことから、薬剤師として必要な倫理観や使命感、基本的知識に加え、実践の場において必要とされる知識・技能等を確認することなどを基本に、試験科目、出題基準・出題数や合格基準について検討が行われています。特に合格基準については、これまでの合格率のバラツキを考慮して、従来の得点率による絶対基準を見直し、平均点と標準偏差を用いた相対基準により合格者を決定する方式に変更され、今回の試験から適用されることとなりました。

こうした見直しが合格率にどのような影響を及ぼすかは分かりませんが、薬局や医療施設での実習経験を積んだ多くの薬剤師が社会で活躍することにより、厚生労働省が示した、かかりつけ薬剤師・薬局、健康サポート薬局の実現にいち早く結びつくものと期待しています。

藤井もとゆきホームページ <http://mfujii.gr.jp/>



最近の話題

岩手医科大学附属病院の実務実習受け入れ体制について

薬学生実務実習受入対策委員会委員 川口 さち子
(岩手医科大学附属病院薬剤部)

1. はじめに

薬学教育6年制に伴う長期実務実習がスタートしてから6年目となり、岩手医科大学附属病院(以下、当院)薬剤部では、平成23年度より年間約90名(各期約30名)の実習生を受け入れてきました。そこで今回、病院の立場から、当院における実務実習の内容および工夫について紹介します。

2. 実習生の受け入れ状況と体制の概要

当院薬剤部は、研修・教育、薬剤管理指導、調剤・製剤、薬務、歯科医療センター薬局、循環器医療センター薬局、花巻温泉病院薬局の7部門から成っており、治験管理センターおよび医療安全管理部にも薬剤師を配置しています。

実習生の受け入れ状況を表1に示しました。実習生の指導は、研修・教育部門担当薬剤師4名と認定実務実習指導薬剤師を中心に薬剤部員全員で取り組んでいます。実習のスケジュールは、30名ほどの実習生を6つのグループ(A~F)に分け、薬剤部の各部門(花巻温泉病院薬局を除く)をそれぞれ5~8日間のローテーションで全部門を実習します(表2)。

表1 実習生の受け入れ状況

	I期	II期	III期	合計
平成23年度	30	27	39	96
平成24年度	30	30	36	96
平成25年度	22	23	31	76
平成26年度	24	28	29	81
平成27年度	25	27	26	78

実習の内容については、まず初日は、薬剤部長による「医療人としての薬剤師」についての講義があり、その後院内感染対策の講義、ポートフォリオ学習として実習目標の書き出し等を行います。

2日目からは、各部門で実習テキストに基づいて講義や実習が開始されます。薬剤管理指導では、実習生毎に担当薬剤師を決め、患者指導を見学した後、了解が得られた患者に薬剤師の指導のもと薬剤管理指導実習を行います。さらに褥瘡対策チームや緩和ケアチーム等のラウンドに同行し、チーム医療の実際を見学します。このセクションの最後には、学生が担当した症例についての発表を行います。調剤室では、各種調剤・鑑査等の実習の他、処方解析や疑義照会のロールプレイ実習を行います。製剤室では、院内一般・無菌製剤の調製、抗がん剤の調製や化学療法施行患者の指導を実習し、このセクションでも学生自身が選んだテーマについて発表を行います。医薬品管理・薬務室では、注射薬調剤、鑑査の各実習、処方解析や疑義照会のロールプレイ実習、薬事委員会資料作成や麻薬管理の見学を行います。医薬品情報管理室では、医療スタッフより受けた問い合わせへの対応を実習し、問い合わせ対応のロールプレイ、さらにDIニュースや副作用報告の作成、製薬会社MRからの情報収集の実習を行います。医薬品試験室では、薬物血中濃度測定および測定結果の解析等と中毒分析の実際についての実習を行います。治験管理ではCRC業務や治験事務局業務の講義と見学、医療安全では専任薬剤師からの講義の後、リスクマネジメントについてスモールグループディスカッションを行います。そして最終日には、実習のまとめとしてグループ毎に成果発表を行い、指導薬剤師から講評等があり終了となります。

各実習の指導内容は、実務実習モデル・コアカリキュラムおよびその方略に準拠して作成した「岩手医科大学附属病院薬剤部 実務実習テキスト」に収められ、薬剤師全員が統一した指導ができる

よう、そして実習生にとっても自発的に実習が行われるようなテキストとしています。また、各グループにはファシリテーターとして中堅薬剤師を1名配置し、定期的な進捗状況の確認や評価チェック、メンタル面のサポートなど継続して実習が行えるよう配慮しています。

表2 実務実習 日程表

A班	B班	C班	D班	E班	F班
オリエンテーション					
薬剤管理指導 (循環器センター)	薬剤管理指導 (医科病棟)	医薬品管理・業務 注射薬調剤 (医科・救急分室)	医薬品情報・TDM	調剤室	製剤室 化学療法室
薬剤管理指導 (医科病棟)	薬剤管理指導 (循環器病棟)	医薬品情報・TDM	医薬品管理・業務 注射薬調剤 (医科・救急分室)	調剤室 化学療法室	調剤室
感染対策・医療安全 AM: 歯科薬局 PM: 中間まとめ					
調剤室	製剤室 化学療法室	薬剤管理指導 (循環器センター)	薬剤管理指導 (医科病棟)	医薬品管理・業務 注射薬調剤	医薬品情報・TDM
感染対策・医療安全 AM: 歯科薬局 PM: 中間まとめ					
製剤室 化学療法室	調剤室	薬剤管理指導 (医科病棟)	薬剤管理指導 (循環器センター)	医薬品情報・TDM	医薬品管理・業務 注射薬調剤 (医科・救急分室)
感染対策・医療安全 AM: 歯科薬局 PM: 中間まとめ					
医薬品管理・業務 注射薬調剤 (医科・救急分室)	医薬品情報・TDM	調剤室	製剤室 化学療法室	薬剤管理指導 (循環器センター)	薬剤管理指導 (医科病棟)
医薬品情報・TDM	医薬品管理・業務 注射薬調剤 (医科・救急分室)	製剤室 化学療法室	調剤室	薬剤管理指導 (医科病棟)	薬剤管理指導 (循環器センター)
医療人としての薬剤師 成果報告作成・発表準備・成果発表					

3. ポートフォリオ

当院では、ポートフォリオ学習を取り入れています。その内容について説明します。ポートフォリオとは、本来、書類入れやファイルを意味する言葉であり、総合的な学習の評価方法として近年注目されています。学習の過程で得られたバラバラの情報をファイルに綴り、俯瞰・振り返り評価することで、自分自身の成長を確認し更なる成長へ役立てる、自己評価を中心とした学習と評価を一体化したものです。ポートフォリオは単なる記録ではなく評価であるため、実習の過程で得られた情報すべてを保存するのではなく、保存する意味があるものを選んでファイルすることを通して、1) 達成したことが何であるかを明確に伝え、2) どうしてそれが高く評価されることなのかを理解させ、3) 達成感や自尊心、あるいは自己効力感を高め、4) 次の課題が何であることを示して自分

の学習活動をコントロールするためのメタ認知を育てることを意図するものです。

具体的な流れを図1に示しました。実習初日に目標を立て、実習目標シートを作成します(図2)。そこで「何のために、何をやり遂げたいか」を自らの意思で書き、SBOに取り組んでいきます。実習の半ばには「中間まとめ」の日を設け、それまで行った実習を振り返り、グループでディスカッションし、まとめ、発表を行います。そして最終日には、アウトカムとして実習生一人一人が「成長したこと」と「それをどう活かすか」(図3)を薬剤部員の前で発表し、さらに実習で得た「理想の薬剤師像」と「薬剤師のコンピテンシー」についてグループ毎に発表します(写真)。このように目標を立て、振り返り、成果をプレゼンテーションすることで、「何ができるようになったのか」、「どうすればできるようになるのか」などを学んでいきます。

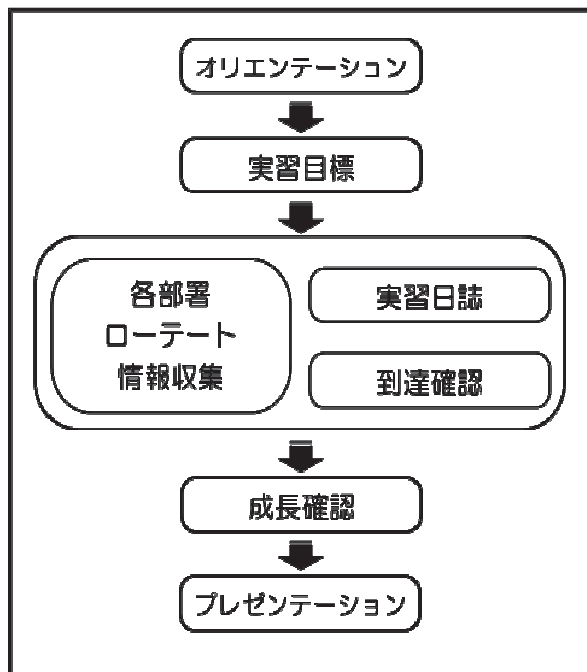


図1 ポートフォリオ学習の流れ

〈実習目標シート〉
 年 月 日 (月) 氏名: _____

そのために実習で体験や達成したい具体的な目標や成果

- 患者さんの接し方, コミュニケーション
- 病院薬剤師としての病院での立場, 役割等について学ぶ
- 患者さんの目線から他の医療従事者から必要とされたことについて考えてみたい

将来どんな薬剤師になりたいか (希望・ビジョン)

(志望する薬剤師 (必要とされる))

(患者さんのコミュニケーションも大事にしたい)

理由

現在, 99歳の高齢者が急増していき、患者さんにも適切な対応が必要とされる。そのためには、薬剤師の役割や責任をしっかりと認識し、コミュニケーション能力を高める必要がある。また、患者さんだけでなく、医師や看護師など、他の医療従事者から必要とされることについても考えてみたい。

岩手医科大学附属病院 薬剤部研修ポートフォリオ

図2 実習目標シート



写真 成果発表会の様子

4. まとめ

以上、当院における病院実務実習の受け入れ体制について紹介しました。当院にも6年制教育を受けた薬剤師が就職し、臨床の場で働き、皆と協力しながら生き生きと後輩(学生)を指導している姿を見て頼もしさを感じています。また、実習を終えた学生のアンケートから、「あなたを成長させたものは何か」の質問には、ほとんどの学生が「薬剤師の姿」「実務体験」をあげています。

近年、医療の目覚ましい進歩と医療環境の変化に伴って、薬剤師の果たす役割も大きく変わってきました。社会の期待に応え、医療人として相応しい高度な臨床能力、問題解決能力を有する薬剤師を育成していくためには、私たち指導薬剤師も研鑽を積み、薬剤師として求められている資質を身に付けることを忘れてはいけないと考えています。

〈成長エントリー2〉
 氏名: _____ ; 月 日 (最終日に記入して下さい)

成長したことベスト3 (箇条書き)

1. 視野が広がった。遠くから来て学ぶことができたことに気づいた。
2. 実際に見ることで今まで学んで来たこととつなげたい。理解が深まった。
3. あれこれとコミュニケーションの重要性を改めて感じた。

ここで得たことを、どう現実にかかしますか?
 いつどこでどんな状況で、だれに、どのように……
 具体的にイメージして書いて下さい。

今までは、薬についてなど授業で学ぶことで学ぶことが多かったけれど、今回の実習を通じて、これらのことを現場で学ぶことができたことに気づいた。学んだことを相手にどう伝えたいか、というように、さらに一歩進んだような考えも必要とされることを感じた。そのため、実習前には疑問点があったが、それらをうまく伝えることができた。今後も、このような実習を通じて、さらに深く学ぶことができればいい。そして、これらの学習で、ただ単に覚えるだけでなく、自分のことについて考えていけるようになることを目指したい。

今回の実習では、病院薬剤師の仕事について、色々なことが分かった。一つは、薬剤師としての役割や責任が、以前よりもよく分かった。そして、いろいろな知識が必要とされることも分かった。これらのことをしっかり覚えて、今後の成長に活かしたい。

岩手医科大学附属病院 薬剤部研修ポートフォリオ

図3 成長報告書

スポーツファーマシスト

希望郷いわて国体 冬季大会 ～アンチ・ドーピングブース活動に参加して～

盛岡薬剤師会 川目 聖子

平成28年1月27日から31日までの5日間、盛岡アイスアリーナにおいて盛岡薬剤師会の活動としてアンチ・ドーピングブースを設置しました。

活動内容としては、来場される選手・関係者に対する薬剤師PR及びアンチ・ドーピング教育啓発活動でした。ボランティアスタッフとしては、のべ40名の薬剤師と岩手医大薬学部学生、実務実習生などたくさんの参加をいただきました。

活動についての報告をします。

場所 盛岡アイスアリーナ入り口付近

(机1、椅子3)

時間 1月27日 13:00～17:00

1月28日 11:00～15:00、15:00～19:00

1月29日 11:00～15:00、15:00～19:00

1月30日 9:00～13:00

1月31日 8:00～12:00

各時間帯5名～7名

資材 岩手県薬剤師会よりパネル、のぼり、横断幕、ちらし(うっかりドーピング)、ファイル(健康はかっこいい)、缶バッジ(白衣わんこ・三陸鉄道)

内容 薬の問い合わせ、「アンチ・ドーピングについて知ろう」のクイズをしてくれた人への解説や薬剤師の活動など(クイズに参加してくれた人には、缶バッジをプレゼント)

ボランティアスタッフの大半が初めてだったので、すべてが手探り状態でした。思うようには立ち止まってもらえなかったり、入り口付近でも寒かったりでしたが、薬の問い合わせが何件ありました。机が一つだったので、クリップボードを持って、来場者に声かけをして、クイズに参加してもらいました。缶バッジがとても人気で、バッジ欲しさにクイズに参加する人もいました。声のかけ方は学生の方が上手だったような気がしました。学生にとっては、地域と繋がる貴重な体験だったと思います。薬剤師同士のコミュニケーションもとれたり情報交換の場にもなっていたと

思います。

個人的には、反省する事が多いですが、フィギュアスケートの試合も見て村上佳菜子選手のファンになってしまいました。

冬季大会は活動時期が後手に回ってしまったので、うまく出来なかった事を改善して秋の本大会に生かしたいと思います。薬剤師の活動のPRも続けていきたいと考えてます。

皆さ～ん、秋も宜しくお祈りします。



身近な飲み物とカフェイン中毒

昨年、20代男性がカフェイン中毒により死亡していたことが報告されました。国内初のカフェイン中毒死の報告は、身近なカフェイン入り清涼飲料水(エナジードリンク)の多飲によるとみられ、大変な注目を集めました。

【事例の概要】

- ◆男性は24時間営業のガソリンスタンドで深夜から早朝にかけて勤務し、帰宅後は夕方まで起きていて、その後に寝て出勤していた。
- ◆眠気覚ましにカフェイン入り清涼飲料水を日常的に飲用していた。
- ◆死亡する約1年前から体調不良を訴え、「吐いて寝込む」を繰り返していた。
- ◆カフェイン錠やカフェイン入り清涼飲料水の摂取量は不明だが、大量摂取したと推測された。

【カフェインの効果】

カフェインは、眠気、倦怠感、血管拡張性及び脳圧亢進性頭痛（片頭痛、高血圧性頭痛、カフェイン禁断性頭痛など）の保険適応をもつ医薬品として、1回0.1～0.3g、1日2～3回（年齢、症状により増減する）で用いられます。

成人の急性致死量は、一般に約200mg/kgとされますが、個体差や年齢、カフェイン分解酵素（CYPやモノアミンオキシダーゼ）の活性、肝機能などの違いで5～10gとされ、1g以上摂取すると中毒症状が出現する可能性があります。

小児の場合は、20mg/kg程度の摂取で頻回嘔吐などの症状が出現する可能性があり、80～100mg/kgで重篤な中毒症状を示します。

【カフェインの中毒量と主な症状】

摂取量	主な症状
2g 未満	頻回嘔吐、血清カリウム値の低下、など
2g 以上	頻脈、心電図異常(心室期外収縮、QT延長)、筋症状(振戦、筋硬直、筋肉痛)、クレアチンキナーゼ(CK)上昇、など
5g 以上	興奮、頻呼吸、痙攣、など
7g 以上	難治性心室細動の報告あり

【カフェイン中毒に関する注意点】

カフェインは、身近な飲料やOTC薬に含まれる成分ではあり、大量摂取による中毒が少なくないことに注意が必要です。中毒情報センターによれば、10～20代の若者でOTC薬による自殺企図・自傷行為の件数が増加傾向にあるとのことで、

OTC薬の使用に関する薬剤師の指導や啓発の強化が重要であると思われます。

【主な食品のカフェイン含有食品】

食品名	カフェイン含有量	浸出方法
コーヒー	60mg/100mL	コーヒー粉末 10g/ 熱湯 150mL
インスタント コーヒー	57mg/100mL	インスタントコーヒー 2g / 熱湯 140mL
紅茶	30mg/100mL	茶 5g/熱湯 360mL 1.5～4分
煎茶	20mg/100mL	茶 10g/90℃430mL 1分
コーラ	36～46mg/1 缶	
チョコレート	ND～180mg/100g (平均 61mg/100g)	
ココア	8～10mg/100g (平均 9.3mg/100g)	ココア 4g/熱湯 100mL
エナジードリンク	0mg～375mg/1 缶	

*ND:検出せず

【カフェイン摂取目安量】

カフェイン中毒を予防するためには、医薬品や様々な食品に含まれるカフェインの摂取量に注意することが必要です。海外では、食品に含まれるカフェインについても、リスク評価を行い摂取目安量を設定している国や国際機関があります。日本では摂取目安量は設定していませんが、以下を参考に指導していくことが重要です。

1日当たりの悪影響のない 最大摂取量	飲料換算*	機関名 **	
妊婦 (コーヒー)	3～4 杯/日	WHO	
	300mg/日	4～6 杯/日	オーストリア
	200mg/日	マグカップ 2 杯	英国
	300mg/日	マグカップ 2 杯	カナダ
子供	2.5mg/体重/日		カナダ
	4～6 歳	コーラ 1 缶	
	7～9 歳	コーラ 1.4 缶	
	10～12 歳	コーラ 1.8 缶	
子供	2.5mg/体重/日		韓国
	健康な成人(コーヒー)	400mg/日	マグカップ 3 杯
400mg/日			韓国

*カップ杯(WHO)200mL、カップ杯(オーストリア) 150mL、マグカップ杯237mL、コーラ缶355mL

**オーストリア(保健・食品安全局)、英国(食品基準庁)、カナダ(保健省)、韓国(食品医薬品安全庁：KFDA)

(文責：くすりの情報センター 高橋菜穂子)

質問に答えて

Q、B型肝炎ウイルスの再活性化によるB型肝炎について

1. はじめに

近年、B型肝炎ウイルス（hepatitis B Virus：以下HBV）の感染者において、免疫抑制・化学療法を行うことによってHBVが再増殖し、HBV再活性化による肝炎が起こることが報告されています。

HBV再活性化による肝炎は重症化する症例が多いといわれており、この対策として2009年に厚生労働省研究班から「免疫抑制・化学療法により発症するB型肝炎対策ガイドライン」が公表されました。日本肝臓学会の「B型肝炎治療ガイドライン」においては、2014年6月にHBV再活性化に関する最新の知見が追記、第2版に更新改訂され、2015年5月には注意する新規薬剤について追加されています。今回は、これらのガイドラインを元に免疫抑制・化学療法により発症する肝炎について、その特徴と対策、注意する薬剤についてまとめました。

2. HBV再活性化によるB型肝炎の特徴

HBV感染者における、HBV再活性化による肝炎はキャリアからの再活性化と、既往感染者からの再活性化に分類され、後者の肝炎は『de novo B型肝炎』（de novo＝ラテン語で「再び」という意味）と呼ばれています。

既往感染例でのHBV再活性化によるde novo B型肝炎は化学療法終了後に発症することが多く、肝炎の発症に先だってHBV DNAが増加し、その後HBs抗原が陽転化します。de novo B型肝炎

は通常のB型肝炎に比べて劇症化する頻度が高く、死亡率も約2倍になるとの報告があります（図1）。

免疫抑制・化学療法を行い、HBV再活性化によるB型肝炎を発症すると、原疾患の治療が困難になる場合もあるため、発症させないよう対策をとることが重要です。

3. HBV再活性化のリスクとスクリーニング

免疫抑制・化学療法の内容によりHBV再活性化とB型肝炎の発症、劇症化のリスクは異なりますが、悪性リンパ腫に対するリツキシマブとステロイド併用や、造血細胞移植・臓器移植はHBV再活性化が高リスクであるとされています（図2）。

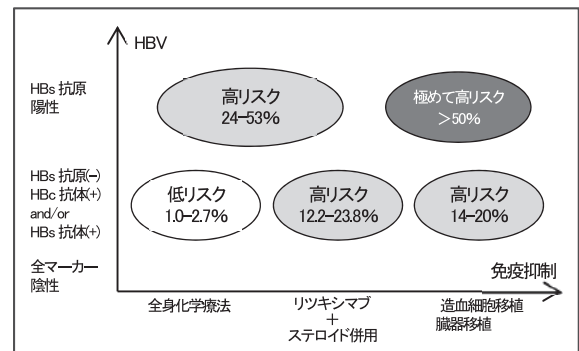


図2. HBV再活性化の頻度とリスク

「免疫抑制・化学療法により発症するB型肝炎対策ガイドライン」ではHBV再活性化のリスクを有する免疫抑制・化学療法の治療開始前には全ての患者においてHBV感染のスクリーニングを行い、このスクリーニングは、HBs抗原検査、HBc抗体およびHBs抗体検査、HBV DNA定量検査を感度の高い測定法で系統的に実施することとしています（図3）。HBs抗原陽性例はHBVキャリア、HBs抗原陰性でHBc抗体陽性あるいはHBs抗体陽性の場合には既往感染例となり、キャリアか既往感染例かによって、再活性化対策は異なります。

図3のフローチャートに関する説明は、ガイドラインに補足・注釈が詳細に記載されているので、ガイドラインを参照してください。

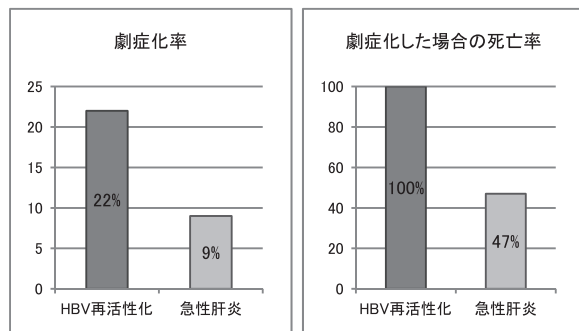


図1. HBV再活性化による肝炎と急性肝炎における、劇症化率・死亡率（既往感染例）

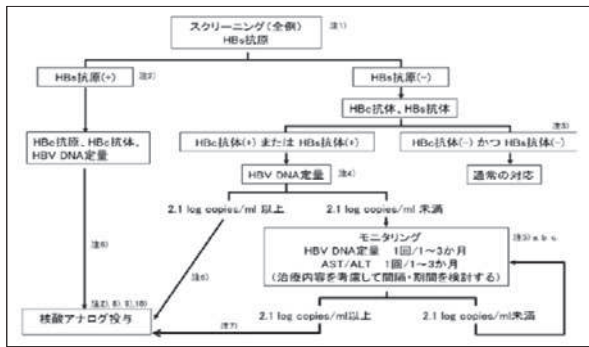


図3.「免疫抑制・化学療法により発症するB型肝炎対策ガイドライン」

4. 再活性化対策

日本肝臓学会の「B型肝炎治療ガイドライン」では、再活性化対策を次のように推奨しています。

[1] 基本的な再活性化対策

◎HBs抗原陽性の非活動性キャリア、および治療開始前のスクリーニング検査においてHBV DNAが2.1 log copies/ml以上の既往感染者に、再活性化の可能性のある免疫抑制・化学療法を行う際は、速やかに核酸アナログの投与を開始する。HBV DNAが2.1 log copies/ml未満の既往感染者に対しては、治療中および治療終了後にHBV DNAのモニタリングを行い、HBV DNAが2.1 log copies/ml以上となった時点で核酸アナログの投与を開始する。

◎核酸アナログはエンテカビルを推奨する。

◎核酸アナログの中止基準

- ・HBs抗原陽性例に対する投与では核酸アナログの投与終了基準に準ずる。
- ・既往感染者に対する投与では免疫抑制・化学療法終了後の少なくとも12か月間は投与を継続する。この継続期間中にALTの正常化とHBV DNAの陰性化がみられる場合は投与終了を検討する。

◎核酸アナログ投与終了後も少なくとも12か月間はHBV DNAモニタリングを含めた経過観察を行い、経過観察中にHBV DNAが2.1 log copies/ml以上になった時点で直ちに投与を再開する。

[2] 免疫抑制・化学療法の種類に応じた対策

◎造血幹細胞移植およびリツキシマブ、ステロイド、フルダラビンをを用いる化学療法では、治療中および治療終了後少なくとも12か月の間、HBV DNAを月1回モニタリングする。

◎リツキシマブ以外の血液悪性疾患に対する化学療法、および固形癌に対する通常化学療法に

おいては、1～3か月ごとのHBV DNAのモニタリングを目安とし、治療内容を考慮して間隔および期間を検討する。

◎リウマチ性疾患・膠原病に対する免疫抑制療法では、治療開始後および治療内容の変更後少なくとも6か月間は月1回のHBV DNAのモニタリングが望ましい。6か月以降は、治療内容を考慮して間隔および期間を検討する。

◎免疫抑制・化学療法中にHBV再活性化がみられた場合には、免疫抑制作用のある抗腫瘍薬や免疫抑制薬は直ちに中止せず、対応を肝臓専門医と相談するのが望ましい。

5. 注意する薬剤

悪性リンパ腫の治療に用いるリツキシマブ（リツキサン注[®]）においては、HBV再活性化によるB型肝炎発症例の報告があったことから、2004年11月に添付文書が改訂されていますが、改訂後も再燃症例の報告が有り、死亡例も含まれていたため、2006年12月にブルーターが出されています。

代表的な注意すべき薬剤としては、免疫抑制剤、副腎皮質ホルモン剤、抗悪性腫瘍剤、抗リウマチ剤があげられます。次頁に、添付文書上B型肝炎ウイルス再燃の注意喚起がある薬剤を掲載しましたので参照してください（表1：一部抜粋）。

ここ数年、免疫抑制・化学療法に用いる薬剤は注射だけでなく、内服薬も数多く発売され、特に新規の分子標的薬も増えてきました。先に述べたリツキシマブについては、HBV再活性化によるB型肝炎のデータが集積され、製造会社より公表されていますが、多くの薬剤ではデータやエビデンスが少ないのが現状です。また、昨今は後発医薬品の種類も増加していますので、免疫抑制・化学療法に用いる薬剤については、必ず添付文書を確認し、再活性化対策を行う必要があります。

6. 最後に

HBV感染例に対する免疫抑制・化学療法においては、再活性化の予防策をとることで、発症あるいは発症した場合の重症化を防ぐことが出来ます。日々進歩する免疫抑制・化学療法や新規薬剤について理解し、HBV再活性化によるB型肝炎を防ぐため、各ガイドライン等を参考にさせていただきたいと考えます。

（文責：県立大船渡病院薬剤科 新沼さおり）

表1. 添付文書上B型肝炎ウイルス再燃の注意喚起のある薬剤

薬効分類	一般名	商品名
免疫抑制剤	アザチオプリン	アザニン錠50mg、イムラン錠50mg
	エベロリムス	サーティカン錠0.25mg、0.5mg、0.75mg
	シクロスポリン	サンディミオン点滴静注用250mg、ネオール内用液10%、ネオールカプセル10mg、25mg
	タクロリムス水和物	グラセプターカプセル0.5mg、1mg、5mg、プログラフィカプセル0.5mg、1mg、5mg、プログラフィ顆粒0.2mg、1mg、プログラフィ注射液2mg、5mg
	ミコフェノール酸モフェチル	セルセプトカプセル250
	ミゾリピン	ブレディニン錠25、50
	抗ヒト胸腺細胞ウサギ免疫グロブリン	サイモグロブリン点滴静注用25mg
	グスベリムス塩酸塩	スバニジン点滴静注用100mg
	バシリキシマブ (遺伝子組換え)	シムレクト静注用20mg、シムレクト小児用静注用10mg
副腎皮質ホルモン剤	コルチゾン酢酸エステル	コートン錠25mg
	デキサメタゾン	デカドロン錠0.5mg、レナデックス錠4mg、デカドロンエリキシル0.01%
	デキサメタゾン/β-リミチン酸エステル	リメタゾン静注2.5mg
	デキサメタゾンメタスルホ安息香酸エステルナトリウム	メサドロン注2mg、3mg
	デキサメタゾンリン酸エステルナトリウム	デカドロン注射液1.65mg、6.6mg、デキサート注射液1.65mg、6.6mg
	トリアムシノロン	レダコート錠4mg
	トリアムシノロンアセトニド	ケナコルト-A 皮内用関節腔内用水懸注50mg/5mL、ケナコルト-A 筋注用関節腔内用水懸注40mg/mL
	フルドコルチゾン酢酸エステル錠	フロリネフ錠0.1mg
	プレドニゾン	プレドニゾン錠1mg、5mg、プレドニゾン散
	プレドニゾンリン酸エステルナトリウム	プレドネマ注腸20mg
	プレドニゾンコハク酸エステルナトリウム	水溶性プレドニン10mg、20mg
	ベタメタゾン	リンデロン錠0.5mg、リンデロン散0.1%、リンデロンシロップ0.01%
	ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム	リンデロン注2mg、4mg(0.4%)
	ベタメタゾン・α-メクロルフェニランマレイン酸塩	セlestamin配合シロップ、セlestamin配合錠
	ベタメタゾン酢酸エステル・ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム	リンデロン懸濁注
	ヒドロコルチゾン	コートリル錠10mg
ヒドロコルチゾンコハク酸エステルナトリウム	ソル・コーテフ静注用100mg	
ヒドロコルチゾンリン酸エステルナトリウム	水溶性/ヒドロコートン注射液100mg、ステロネマ注腸1.5mg、3mg	
メチルプレドニゾン	メドロール錠2mg、4mg	
メチルプレドニゾンコハク酸エステルナトリウム	ソル・メドロール静注用125mg、500mg、注射用プリドール40、125mg、1000mg、デボ・メドロール水懸注20mg、40mg	
抗悪性腫瘍剤	エベロリムス	アフィニトール錠5mg
	オファツムマブ (遺伝子組換え)	アーゼラ点滴静注液100mg、1000mg
	テガフル・ギメラシル・オテラシルカリウム配合剤	ティーエスワン配合カプセルT20、T25、顆粒T20、T25
	テムシロリムス	トーリセル点滴静注液25mg
	テモゾロミド	テモダールカプセル20mg、100mg、テモダール点滴静注用100mg
	フルダラビリン酸エステル	フルダラ錠10mg、フルダラ静注用50mg
	ペンダムスチン塩酸塩	トリアキシン点滴静注用100mg
	ベルテゾミブ	ベルケイド注射液3mg
	メトトレキサート	メソトレキサート錠2.5mg、メトトレキサート点滴静注液200mg、注射用メソトレキサート5mg、50mg
	モガムリズマブ (遺伝子組換え)	ボテリジオ点滴静注20mg
	リツキシマブ (遺伝子組換え)	リツキサン注10mg/mL (100mg/10mL)
抗リウマチ剤	シロリムス	ラパリムス錠1mg
	アレムツズマブ	マブキャンバス点滴静注30mg
	ルキシリチニブリン酸塩	ジャカピ錠5mg
	アダリムマブ (遺伝子組換え)	ヒュミラ皮下注40mg シリンジ0.8mL、20mg シリンジ0.4mL
	アバタセプト (遺伝子組換え)	オレンシア点滴静注用250mg
	レフルノミド製剤	アラノ錠10mg、20mg、100mg
	インフリキシマブ (遺伝子組換え)	レミケード点滴静注用100
	エタネルセプト (遺伝子組換え) 製剤	エンブレレ皮下注25mg シリンジ0.5mL、バイアル
	ゴリムマブ (遺伝子組換え)	シンボニー皮下注50mg シリンジ
	セルトリズマブ ベゴル (遺伝子組換え) 製剤	シムジア皮下注200mg シリンジ
トファシチニブクエン酸塩	ゼルヤンツ錠5mg	
トシリズマブ (遺伝子組換え)	アクテムラ点滴静注用80mg、200mg、400mg、皮下注162mg	
メトトレキサート	リウマトレックスカプセル2mg	

参考文献・資料

- (1) 日本肝臓学会 肝炎診療ガイドライン作成委員会「B型肝炎治療ガイドライン (第2.1版)」
- (2) 日本肝臓学会誌 肝臓 50 巻 1 号 38-42(2009)
- (3) 厚生労働省研究班「免疫抑制・化学療法により発症する B型肝炎対策ガイドライン (改訂版)」

- (4) 日本リウマチ学会「B型肝炎ウイルス感染リウマチ性疾患患者への免疫抑制療法に関する提言 (第4版改訂版)」
 - (5) 全薬工業(株)「リツキシマブ投与後のB型肝炎ウイルス再活性化について (2013.8)」
- ※掲載した図表はこれらの文献・資料を参考とし、引用させていただきます。



岩手医科大学薬学部講座紹介

薬剤師の将来とフィジカルアセスメント

岩手医科大学薬学部分子細胞薬理学講座

弘瀬 雅教

今回、このような機会を得て当講座について書かせていただけることに大変感謝しております。今日、薬学教育の6年制が導入され、また医療現場の変革が加速する中で薬剤師の先生方にはこれまでにない対応が求められています。平成22年3月に厚生労働省から出された「チーム医療の推進に関する検討会の報告書」によると、在宅医療を始めとする地域医療において薬剤師の活用をいっそう促すべきであるということが示されています。薬剤師法第一条には、「薬剤師は、調剤、医薬品の供給その他薬事衛生をつかさどることによって、公衆衛生の向上及び増進に寄与し、もって国民の健康な生活を確保するものとする」とあり、薬剤師には医薬品の適正使用と医療安全の確保が求められています。最近発表された在宅医療における薬剤師の重要性についてのエビデンス（厚生労働省研究班「地域医療における薬剤師の積極的な関与の方策に関する研究」）によると、在宅医療で薬剤師が訪問業務によって介入した場合、アウトカムが改善し、特に有害事象（副作用）への対処、処方変更（医薬品の適正使用）による高い改善効果が見られることがわかっています。このような要望とエビデンスの中で、医薬品の適正使用と医療安全の確保のために、薬剤師によるフィジカルアセスメントの実践という新たな試みが実践されようとしています。実際、これを実践できれば、医薬品による副作用を防止あるいは早期に発見し重篤化を防止することができ、個々の患者さんに適切な薬物療法を支援して医薬品の適正使用に貢献できます。加えて、薬剤師がフィジカルアセスメントを実践して早期に副作用を回避することによって副作用への処置が不要となり、結果的に医師・看護師の業務軽減に繋がるという利点もあります。さらに患者さんの状態把握という点に関し

て、薬剤師によるフィジカルアセスメントの結果を医師・看護師にフィードバックすることで最適な治療やケアに貢献できることとなります。

当分子細胞薬理学講座は、私と2名の助教の3人体制で薬理学を中心に教育をおこなっていますが、加えて5年生にフィジカルアセスメントについての講義実習をおこなっています。本年度は、岩手県薬剤師会主催の「フィジカルアセスメントを活用した薬剤師のための在宅医療対応研修」にも参加させていただき、日本薬剤師会推奨の「薬効評価と副作用モニタリングのための薬学的フィジカルアセスメント手法555」をベースにした研修の中で、薬剤師会会員の先生方のフィジカルアセスメント実践に対する意欲と能力の高さを実感することができ、近い将来在宅医療や病院でのチーム医療の中で薬剤師によるフィジカルアセスメントの実践が可能であることを確信いたしました。私が考えるフィジカルアセスメント実践における重要な点は、1) 事前準備をしっかりとすること（チェックすべき点を整理して問診票などを作成しておくこと、検査所見・画像所見の情報も得ておくこと）、2) 問診の重要性を理解したフィジカルアセスメントを実践すること（患者さん・その家族に対してわかりやすい言葉で問診すること）、3) 診察（身体所見）をすることによってより確実な情報を得ることです。また、診察時には、ただ呼吸音・心音・腸音などを漫然と聞くのではなく、その患者さんで聞こえるかもしれない音を事前に予測して聞くことが重要だと考えます。これからは薬剤師会主催の研修会を通して、何かお役に立てればと考えていますので、よろしくお願いたします。

最後に、本学薬学部教育において、これまで以上にフィジカルアセスメントに関する講義・実習

を充実させるべく、現在薬剤治療学講座、臨床医化学講座と合同で取り組んで行く予定です。学外実務実習時に、実際の現場でフィジカルアセスメントが実践できたら、学生にとって大変良い経験になると思います。薬剤師会の先生方のご協力をよろしくお願いいたします。



フィジカルアセスメント特論のシミュレーターを利用した実習風景



分子細胞薬理学講座の教員と卒業研究配属学生



新生活を始める方が多い季節こそアロマ生活

前回に引き続き、柑橘系の精油の紹介です。

ベルガモットは、品種改良により、レモンとビターオレンジとの掛け合いでできた植物です。

どの精油とも相性がいいことから、香水作りにもよく用いられます。オーデコロン語源とも言われている「ケルン水=オー・アド・ミラブル」にも使用され、これを機にヨーロッパ中心に広がりました。香水だけではなく、アールグレイ紅茶の香り付けにも使われています。

柑橘系でも、リフレッシュ以外の効果が期待できるので、重宝する香りです。新生活、新しい環境で気分が乗らないときや、緊張するときに使ってみましょう。

光毒性があるので、塗った部位を塗った直後に日光に当てるのは避けましょう。

《ベルガモット Bergamot》

学名：Citrus bergamia

主な産地：イタリア、モロッコ、チュニジア、ギニア

科名：ミカン科

抽出部位：果皮

主な成分：酢酸リナリル、リモネン、ベルガプテン等

香りの特徴：柑橘系のスッキリした中に、少し苦味のある香り

心 気持ちを切り替えたいときに。

気分が明るくなり、リフレッシュできるだけでなく、イライラや緊張をやわらげ、穏やかな気持ちにさせてくれるので、その時の状況に応じて、不安定な気持ちをスムーズに快適に導いてくれる。今の気持ちから脱したいときに。

体 消化器症状や、感染症に。

食欲を調整する働きを持っているので、食欲不振や消化不良のときに。ストレス性の下痢や便秘にもおすすめ。殺菌作用を期待され、泌尿器系や呼吸器系の疾患に使われる。

肌 ストレス性の肌あれに。

油っぽい肌質に向いており、皮脂のバランス調整や新陳代謝をUPさせる。殺菌成分が入っているので、ニキビや吹き出物にも良いとされている。

※香りを持ち運べる、ロールオン※

[材料]

スイートアーモンドオイル 7ml
好きな精油 2~3種類 計3滴

[作り方]

- 1.好きな精油を選ぶ
- 2.スイートアーモンドオイルを、スポイトで7mlはかり取り、容器に入れる。
- 3.容器を可愛くデコって完成♪

キャンプ

宮古薬剤師会 谷 亜理

私は、田舎で育ちました。海・山・川は家から徒歩圏内。学校帰りに山で探検したり、木に登って桑の実を食べたり、沢や海でカニを捕まえたり、それを放課後に度々行うのでわざわざ自然を楽しむためにどこかへ出かけるという感覚はなじみのないものでした。

もちろん大人になってもキャンプでわざわざ田舎に行くという選択肢はレジャーの候補にすらあがりませんでした。

ですが、自称都会育ちの主人は夏のレジャーといえばキャンプだったらしく、下の息子が幼稚園に入園すると、とうとう私に言いました。

「幼稚園にも入ったことだし、キャンプに行ってもいいんじゃない？」

ですが、キャンプ＝田舎へ行くと思っている私は「虫のいるところでご飯は食べられないし、蒸し暑いテントの中、しかも固い地面でゆっくり眠れるわけがないじゃないか。わざわざ休みに田舎に行ってしまうの？」と、キャンプより千葉の夢と魔法の国へ行くことを決定したのです。

家族ではキャンプに行かないという結論になったため、長男は友達とキャンプに行くことになりました。初めて親元を離れてキャンプへ行く息子。テントで眠れるだろうか？暗い中、家に帰りたいと泣いているのではないかといろいろ心配しました。ところが、キャンプから帰ってきた息子は

「キャンプ楽しかった、また行きたい！」

というのです。聞くと、作ったカレーが家のカレーよりおいしかったし、テントも暑かったけど秘密基地みたいでわくわくしたと言います。そして家のそばの草むらでカナヘビやトンボを捕まえてきました。虫さえ怖がって触れず、普段家でゲームばかりで外で遊ぶことがほとんどなかった彼をここまで変えてしまったキャンプ……。 「もしかして、キャンプって楽しいのか？」と思い始めた私に主人は言いました。

「大好きなお母さんと一緒にキャンプに行ったら、息子の一生の思い出になるって！」

息子大好きな私のキャンプスイッチはこの一言で完全にONになりました。こうなったら行くしかない！

何事も形から入る私は、テントなどのキャンプ用品を買いそろえることにしました。初めてで何をそろえたらいいのかわからないので、ネットで調べたり、知人に聞いたりすると一度に全部そろえると金額が結構大きくなるから、少しずつ買いそろえていったほうがいいと誰もが言います。形から入ってテンションを上げたい私のキャンプボルテージは一気に下がります。それを感じたキャンプ押しの主人は家から車で20分くらいのキャンプ場の「手ぶらでキャンププラン」を見つけてきました。キャンプ用品一式も貸してくれるので、なんの準備もいりません。テントもあらかじめ張ってあり、行ったら火を起こしてバーベキューをし、夜は近くのホテルの大浴場で入浴、次の日の朝ごはんは近くのホテルでバイキング。一度もキャンプしたことのない私でもなんとか行けそうな気がして一度お試しで行くことに決めました。一度キャンプしてみて楽しかったら一気にキャンプ用具を買いそろえよう！これで私もキャンプデビューか！と思ったら……。なんと、予約の5日前に息子がまさかの入院……。もちろん予約はキャンセルするしかなく、キャンプにはいまだに行けていないのですが、今年こそキャンプに行き、息子の一生の思い出を家族で作りたいと思っています。

◇ ————— ◇
次回は盛岡薬剤師会の 苫米地 百子先生 にお願ひしました。



バレンタインデーの思い出

保険薬局 大和 撫子

私自身の古い記憶をたどってみました。残念ながら素敵な思い出が思い浮かばないので我が子のバレンタインを…。

息子がバレンタインのチョコを初めてもらったのは小学2年生の頃。

放課後に呼び出され、「スキ♥」の文字が入った手作りチョコと、ディズニーランドで購入したと思われるペアキーホルダーを渡されて帰ってきました。

チョコの箱を開け、「スキ♥」の文字を目にした息子がどのような行動をとるのか興味深く見ていたのですが、「これいらねーわ。姉ちゃん食べて!」と…。

息子は現在中学生なのですが、先日、告白してくれた彼女の親友と話す機会があったそうで「昔、〇〇ちゃんの事、ふったでしょ!あの時、〇〇ちゃん…怒り狂ってキーホルダーを思いっきり投げ捨てたんだよ」と聞かされたそうです。

小2以降、息子が本命チョコをもらったのは見たことがないのですが…まあ、これからの期待しましょう(笑)



病院診療所 匿名

10代の頃はバレンタインデーというと、なんだかんだでドキドキしていました。もしかして、チョコがもらえるかどうかも気になるころでしたが、期待していないときにもらえたりすると嬉しいものでした。現在は全くドキドキしません。必ず義理チョコをもらえるからです。さらにもらえることは、大変ありがたいのですがお返しをするのも男性側からすると、実は結構大変なんですよ…。

もらった分のお返しをするのがホワイトデーで

すので、2月14日は別の意味でドキドキする日になってしまいました。チョコをいただくのは、本当にありがたいなって思うんですが、なんだか、「とりあえずチョコをあげる日」みたいになってる気がするんですよ…。といいながら、チョコをくれる方々の個性もありましてロシアンレットチョコ(1個だけとうがらし入り)をくれたりした人もいました。正統派に手作りチョコをくださる方々もいまして、キャラクターがあるんだなと改めて感じています。私もお返しの時には、なんだかんだで吟味を重ねていますので、センスよくお返ししたいなと思っています。



我が家のバレンタインデー

病院診療所 M

バレンタインデー、緊張してチョコレートを渡したのは遠い昔。ここしばらくは職場で義理チョコ、ではなく感謝チョコを渡している。私の主人は甘党ではないことから、バレンタインデーに一度もチョコレートを送ったことがない。焼酎好きであるので高級(?)焼酎をプレゼントしたことが一度あったが、「何が欲しい?」と聞いても「いらない」と言われ、それ以来バレンタインデーは無縁であった。つい先日、デパ地下でGODIVAの袋を持った友人に遭遇。ご主人へのバレンタインデーチョコレートとのこと。私の主人はいかにも自分も欲しいのに…、とでも言うように「いいなー」と。「欲しい?」と焦って問いかけると「チョコレートは食べないし、お酒もいらない。家族内は意味ないよ」とクール。私の友人に対するリップサービスだったようだ。やはり、我が家はバレンタインデーとは無縁である。今年も、男性職員へ“感謝チョコ”を渡す日となる。



♪ ♪ ♪ ♪ ♪

バレンタインデーの贈り物

山田旅の人 薬剤師

大変な課題を頂いたなと思っています。何名かの若いメンバーに原稿依頼をお願いしましたが、皆さんに断られ、宮古薬剤師会の広報委員長である古希の爺様が書かなくてはならない羽目になってしまいました。

古希の爺様にとって、バレンタインデーの送りのものといえば、女房からの夫婦チョコ、行きつけのスナックからの営業チョコ、くらいのもの。

そういえば、女房からの夫婦チョコが来ていたものの、ここ2年間はなしのつぶて。原因は？一番はホワイトデーにお返しをしなかったこと？

あれ、娘が女房と同居していた時は、確かにチョコは送られてきたな。女房が独り住まいになってからなくなったんだ。なんだ！夫婦チョコでなく、父娘チョコだったんだ！

単身赴任の爺様にとっては、せめて夫婦チョコでも、、、待てよ、血糖値が高めの爺様にはチョコよりも、健康を思慮ってのことだったんだ。ありがとうおかあちゃん！と考えるとNHK川柳で“青春にバレンタインデー蹴とばして”の一句、単身赴任の爺様は“古希の爺バレンタインデービターチョコ”

次号の「話題のひろば」のテーマは、

『お花見にまつわるエピソード
～感動した桜の名所etc・・・～』です。

ご意見は県薬事務局へ FAXかE-mailで

FAX： 019-653-2273

E-mail： ipa1head@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録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) 記録について

- 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



ホソタ薬局 (久慈薬剤師会)

(株)ファーマ・ラボ本店 ホソタ薬局は、1922年開業、現在の店舗に移転してもうすぐ10年目の、古くて新しい薬局です。

三陸海岸の北部「北限の海女」で知られる～3年前の“あまちゃん”のロケ地～久慈市にあり、市内に他2店舗、健康体操教室Curves（カーブス）を仲間に、市民の皆様の健康サポートに取り組んでいます。

「薬だけでは健康になれない」という社長の考えのもと、『食事』『癒し』『運動』の3つの面から日常生活の改善提案をしています。

『食事』 各店に管理栄養士・栄養士を配置し、食生活のアドバイスや減塩料理教室の開催。子宝カウンセラーによる不妊相談等々。

『癒し』 ドクターズコスメ・ミネラルコスメやアロマテラピー関連商品のご紹介、メイク教室アロマセミナーの開催等々。

『運動』 カーブスのご紹介や自宅でできる簡単体操の実演指導と健康カウンセリング等々。

多様化するお客様のニーズにも敏感にアンテナを張り巡らし、常に真摯に研究する会社「ファーマ・ラボ」＝薬局研究所を目指しています。

単に処方せんのお薬に対する仕事だけではなく、またスピードや利便性だけでなく、コミュニケーションを最も大切にして、お客様をおもてなししております。

最後に・・・

毎月3と8のつく日は「まちの日」で、海の幸山の幸が沢山の“市（いち）”に所狭しと並びます。

また、被災してしばらく「まちなか水族館」として営業していた「もぐらんぴあ」が春には再開されたり、三陸鉄道の北の終点としての数々のイベントも盛りだくさんです。

ぜひみなさん遊びに来て下さい。



〒028-0065 久慈市十八日町1-21
TEL : 0194-53-1193 FAX : 0194-52-1019

はまゆり調剤薬局（釜石薬剤師会）

当薬局は平成8年に開局致しまして、2月で20年目を迎えました。慢性期診療を主とする一般病院と在宅療養支援診療所、整形外科医院からの処方箋を主に応需しています。

場所は釜石駅から10分程の街中に位置していて、東日本大震災では津波被害があった地区でもあります。当薬局も被災して店舗は全壊。しばらくは隣接する病院のご厚意で、院内の一角をお借りして仮設店舗での営業が続きまして。平成25年には元の場所で新店舗での営業を再開させることができました。

現在は薬局のすぐ近くにイオンタウン釜石やタウンポート大町、ミッフィーカフェ等次々と商業施設や多目的施設が建ち並び、復興の息吹を間近で感じています。

来局される患者様はご年配で顔なじみの方が多いです。服薬指導では薬のこと以外でも色々なお話する機会も多く、時間が長くなってしまいう事もあります。しかし、そんな薬以外の話を通して患者様と親しくなり、服薬指導や生活指導に還元されているのかなと感じています。処方箋を持たずに立ち寄って他愛もない話をしたり、健康相談を受けたり、バスが来るまでの時間を薬局で過ごして頂いたり。そんな患者様のおかげで待合室の温かい雰囲気が作れているんだなと、とてもうれし

く思います。

これからも町の一部として地域の人たちに寄り添う“あそこの薬屋さん”を目指していきたいです。



〒026-0025 釜石市大渡町2-6-17
TEL : 0193-24-3671 FAX : 0193-24-3672



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
花巻	H28.02.01	カワチ薬局花巻店	河内 伸二	025-0062	花巻市上小舟渡344-3	0198-22-3010
二戸	H28.02.01	つくし薬局堀野店	西舘 孝雄	028-6105	二戸市堀野字大川原毛51-4	0195-43-3145
盛岡	H28.02.01	おはよー調剤	在原千恵子	020-0664	滝沢市鶴飼笹森43-14	019-684-2084
盛岡	H28.03.01	イオン薬局盛岡店	岡崎 双一	020-0148	盛岡市前潟4-7-1	019-605-3730



会員の動き



会員の動き（平成28年1月1日～平成28年2月29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。

（1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	曾我部 由美子 ほおずき薬局	028-3101	花巻市石鳥谷町第7地割206-5	0198-46-1410	0198-46-1401	北薬大 H10
花巻	4	小坂 卓也 フロンティア薬局石鳥谷店	028-3111	花巻市石鳥谷町新堀第8地割34-4	0198-46-1733	0198-46-1734	青森大 H22
一関	4	梅 森 康 裕 千厩調剤薬局	029-0803	一関市千厩町千厩字草井沢43-1	0191-51-1666	0191-51-1660	奥羽大 H21
釜石	6	照 井 絹 子 つくし薬局末広店	028-1131	上閉伊郡大槌町大槌第13地割字八幡前129-11	0193-41-2100	0193-41-2102	東北薬大 S45

（2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	1	林 和 美 (株)ウイングファーマ	013-0061	横手市横手町字四ノ口36			
花巻	4	岡 村 淳 カワチ薬局花巻店	025-0062	花巻市上小舟渡344-3	0198-22-3010	0198-22-3011	東北薬大 H25
一関	6	今 野 拓 哉 そうごう薬局大原店	029-0711	一関市大東町大原字立町113	0191-71-2511	0191-71-2512	岩手医科 H26
宮古	1	佐々木 康 広 のぞみ調剤薬局	027-0061	宮古市西町1-7-32	0193-65-7330	0193-65-7331	

（1月 変更）

地域	氏名	変更事項	変 更 内 容					
盛岡	高 見 顕 子	勤務先		無従事				
盛岡	佐々木 仁 美	勤務先	〒020-0133	盛岡市青山3-6-2 スタイル薬局 電話 019-646-5757 FAX 019-641-7055				
盛岡	佐 藤 真 純	勤務先	〒020-0013	盛岡市愛宕町2-38 あたご薬局 電話 019-621-8411 FAX 019-621-8412				
盛岡	佐々木 淳 一	勤務先	〒020-0066	盛岡市上田1-6-9 上田薬局 電話 019-625-5612 FAX 019-625-5613				
盛岡	伊 藤 友 見	勤務先及び地域	〒028-3303	紫波郡紫波町高水寺大坊183-1 調剤薬局ツルハドラッグ紫波店 電話 019-672-6568 FAX 019-672-6568			旧地域 花巻	
盛岡	山 口 哲 朗	勤務先	〒020-0133	盛岡市青山3-6-2 スタイル薬局 電話019-646-5757 FAX 019-641-7055				
盛岡	馬 場 亮 輔	地域						旧地域 花巻
北上	宇治川 智 之	勤務先及び地域	〒024-0004	北上市村崎野第17地割171番地 フロンティア薬局北上店 電話 0197-66-7121 FAX 0197-66-7122			旧地域 花巻	
奥州	河東田 利 香	勤務先及び地域	〒023-1103	奥州市江刺区西大通り9-5 調剤薬局ツルハドラッグ江刺店 電話 0197-31-1526 FAX 0197-31-1526			旧地域 花巻	

地域	氏名	変更事項	変更内容
釜石	杉本盛夏	勤務先	〒026-0055 釜石市甲子町第10地割159-84 まつくら調剤薬局 電話 0193-25-2255 FAX 0193-25-2256
宮古	武藤貞夫	勤務先	〒028-1343 下閉伊郡山田町境田町3 境田仮設棟A-3 山田中央薬局 電話 0193-82-4750 FAX 0193-82-3141
宮古	武藤洋子	勤務先	〒028-1343 下閉伊郡山田町境田町3 境田仮設棟A-3 山田中央薬局 電話 0193-82-4750 FAX 0193-82-3141
二戸	上村勲	勤務先	〒028-6101 二戸市福岡字八幡下18-4 あかまつ薬局 電話 0195-22-5557 FAX 0195-22-5556

(2月 変更)

地域	氏名	変更事項	変更内容
盛岡	工藤寛史	勤務先	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通2-2-13 まごころ薬局 電話 019-606-1231 FAX 019-606-1232
盛岡	佐藤純奈	勤務先及び地域	〒028-3303 紫波郡紫波町高水寺字古屋敷106-1 高水寺薬局 電話 019-613-8755 FAX 019-613-8756 旧地域花巻
一関	田村満博	勤務先	〒021-0854 一関市字西沢37-1 かりん薬局 電話 0191-31-1331 FAX 0191-31-1333
一関	阿部佳子	勤務先	〒021-0833 一関市新大町44 アロエ薬局 電話 0191-32-5558 FAX 0191-32-5559
一関	高橋浩太郎	勤務先	〒021-0883 一関市新大町44 アロエ薬局 電話 0191-32-5558 FAX 0191-32-5559
一関	高井謙	勤務先及び地域	〒029-0131 一関市狐禅寺字大平125-13 やまぶき薬局 電話 0191-31-1772 FAX 0191-31-1550 旧地域盛岡
二戸	木村琢也	勤務先	〒028-6105 二戸市堀野字大川原毛51-4 つくし薬局堀野店 電話 0195-43-3145 FAX 0195-43-3146

1月退会

(盛岡) 中館 満恵、矢部 精志、八重樫春菜、櫻木 謙治、佐々木宏元 (花巻) 千葉 覚
(北上) 江口 聡 (奥州) 飯田 佑文 (一関) 貝沼 正子、鈴木 友人

2月退会

(盛岡) 岩崎由美子、児島 慶子、佐々木容子 (花巻) 菊池 汪子 (一関) 小山 啓子
(気仙) 河野 真里 (釜石) 内田 安子

会 員 数

	正会員	賛助会員	合計
平成28年2月29日現在	1,667名	95名	1,762名
平成27年2月28日現在	1,643名	92名	1,735名

訃 報

盛岡薬剤師会 児島 慶子 様 平成27年10月5日ご逝去
盛岡薬剤師会 矢部 精志 様 平成28年1月10日ご逝去
謹んでご冥福をお祈り申し上げます。



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		
28.3.10	保険薬局	盛岡市玉山区好摩字夏間木107-3	まつや調剤薬局	9:00~18:00	9:00~13:00	週休2日 (シフト制)	昇給有、中退共加入、パート可

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		
28.3.10	保険薬局	盛岡市青山3-6-2	スタイル薬局	8:30～18:00	8:30～13:00 (水8:30～15:00)	日曜、祝日、第3 土曜、月1回水曜	勤務時間はシフト制、パート可
28.3.10	保険薬局	盛岡市盛岡駅前通14-21	ひまわり薬局	8:30～17:30	8:30～13:00 (木、土曜日)	日曜、祝日	変則完全週休二日制、パート可
28.3.5	保険薬局	盛岡市上田1-1-35	リープ薬局	9:00～18:0	9:00～13:00	日曜、祝日 (土曜日は交代制)	
28.3.5	保険薬局	盛岡市上田1-3-10	リード薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日 (土曜日は隔週)	
28.3.3	保険薬局	花巻市石鳥谷町八幡5-47-2	(有)あさひ薬局センター店	9:00～17:00	9:00～12:00	日曜、祝日、 平日週1日	
28.3.3	病院	一関市八幡町2-43	社団医療法人 西城病院	8:30～17:00	8:30～13:30	日曜、祝日 (土曜日はシフトによる)	雇用形態は応相談
28.3.3	保険薬局	盛岡市上田字松屋敷23-3	こなん薬局	9:00～18:00	8:30～13:00	日曜、祝日	隔週水曜、金曜 交互に午後休み
28.2.29	病院	北上市花園町1-6-3	北上済生会病院	8:30～17:15	-	土曜、日曜、 祝日	通勤手当有り、昇給 有り、退職金有り
28.2.29	病院	岩泉町岩泉字中家19-1	岩泉病院	8:30～17:15	-	土曜、日曜、 祝日	募集職種：薬剤科長、 通勤手当有り、昇給 有り、退職金有り
28.2.26	病院	一関市大手町3-36	医療法人博愛会 一関病院	8:30～17:00	8:30～12:00	日曜、祝日、年末 年始、第3、5土曜 (1月を除く)	通勤手当有り 昇給有り
28.2.19	保険薬局	盛岡市神明町10-26	(有)エメラルド薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日 水曜及び土曜は 半日	昇給有り 退職金有り
28.2.19	保険薬局	盛岡市肴町4-30	(株)さかな町薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日、土 曜及び平日1日 は半休	昇給有り 退職金有り
28.2.17	保険薬局	宮古市小山田2-7-70 宮古市栄町2-4	健康堂薬局小山田店 健康堂薬局栄町店	9:00～17:30	9:00～13:00	日曜、祝日	昇給有り、退職金 有り、パート可
28.1.25	保険薬局	北上市さくら通り2-2- 28	きたかみ中央薬局	8:30～17:30 (水8:30～13:00)	8:30～13:00	日曜、祝日の他、 第4木曜、社休・ 月2回	通勤費あり、昇給 年1回、退職金あり、 パート可
28.1.25	保険薬局	盛岡市本宮字小坂小瀬 13-8	おおたばし調剤薬局	9:00～18:00 (水9:00～13:00)	9:00～13:00	日曜、祝日の他、 社休・月2回	通勤費あり、昇給 年1回、退職金あり、 パート可
28.2.8	保険薬局	奥州市胆沢区若柳字甘 草324	ふれあい薬局	9:00～17:30 (水9:00～21:00)	-	土曜、日曜、 祝日	パート可
28.2.8	保険薬局	奥州市水沢区字川原小 路12	水沢調剤薬局	8:45～17:45	-	土曜、日曜、 祝日	パート可
28.1.21	保険薬局	岩手町大字江刈内10-4 9-1	オーロラ薬局沼宮内店	9:00～17:30	9:00～12:45	日曜、祝日(4週 6休)、夏期4日、 年末年始5日	通勤手当有り、昇給 年1回、退職金有り
28.1.21	保険薬局	盛岡市南仙北3-2-30	オーロラ薬局	9:00～17:30	9:00～12:45	日曜、祝日(4週 6休)、夏期4日、 年末年始5日	通勤手当有り、昇給 年1回、退職金有り
28.1.13	保険薬局	盛岡市盛岡駅前通9-10	こまち薬局	8:30～17:30	8:30～13:00	日曜、祝日 (完全週休2日)	通勤手当有り、昇 給有り、退職金有 り、パート可
27.12.21	保険薬局	矢巾町大字南矢幅9字 田中195	こずかた薬局やはば店	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日 他月2回	パート可
27.12.21	保険薬局	盛岡市上田1-7-17	こずかた薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日 他月2回	パート可
27.12.21	病院	盛岡市手代森9-70-1	未来の風せいわ病院	8:30～17:00	8:30～12:30	日曜、祝日、 年末年始	通勤バスあり、職 員用アパートあり、 退職金あり
27.11.18	保険薬局	北上市村崎野17-171	フロンティア薬局北上店	9:00～18:00	-	土曜、日曜、 祝日	パート可、通勤手当 有り、借上社宅有
27.11.18	保険薬局	花巻市石鳥谷町新堀8- 34-4	フロンティア薬局 石鳥谷店	8:30～17:30	8:30～17:30	月曜、祝日 シフト制により週1日	パート可、通勤手当 有り、借上社宅有
27.11.18	保険薬局	盛岡市中太田泉田66-11	フロンティア薬局盛岡店	9:00～18:00	9:00～18:00	月曜、祝日 他シフト制により週1日	パート可、通勤手当 有り、借上社宅有
27.11.18	保険薬局	奥州市前沢区古城字比 良59-8	フロンティア薬局前沢店	8:30～17:30	8:30～17:30	月曜、祝日 他シフト制により週1日	パート可、通勤手当 有り、借上社宅有
27.11.2	保険薬局	花巻市高木15-18-13	たかき薬局	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日、 年末年始	昇給有り、退職 金有り

■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. 「薬事衛生小六法 2016」

- 発行 薬事日報社
判型 B5判変形 1,600頁
定価 5,706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個人の場合10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
③1～9冊までは、一律460円(税込)

2. 「社会保険薬価基準 2016年4月版」

- 発行 薬事日報社
判型 B5判 800頁
定価 3,780円(税込)
会員価格 2,000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個人の場合10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
③1～9冊までは、一律460円(税込)

3. 「保険薬事典プラス 平成28年4月版」

- 発行 じほう
判型 A5判 950頁
定価 4,968円(税込)
会員価格 4,470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個人の場合10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
③1～9冊までは、一律500円(税込)

4. 「薬価基準点数早見表 平成28年4月版」

- 発行 じほう
判型 A5判 1,000頁
定価 3,888円(税込)
会員価格 1,850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個人の場合10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
③1～9冊までは、一律500円(税込)

5. 「薬効・薬価リスト 平成28年版」

- 発行 じほう
判型 B5判 1,100頁
定価 7,020円(税込)
会員価格 6,300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個人の場合10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
③1～9冊までは、一律500円(税込)

6. 「投薬禁忌リスト 平成28年版」

- 発行 じほう
判型 B5判 600頁
定価 4,212円(税込)
会員価格 3,700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個人の場合10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
③1～9冊までは、一律500円(税込)

7. 「在宅で使う注射薬・特材リスト 平成28年4月版」

- 発行 社会保険研究所
判型 A5判 300頁
定価 3,024円(税込)
会員価格 2,600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個人の場合10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
③1～9冊までは、一律500円(税込)

8. 「調剤点数表の解釈 平成28年4月版」

- 発行 社会保険研究所
判型 A5判 1,000頁
定価 3,888円(税込)
会員価格 3,300円(税込)
☆送料 ①10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
②1～9冊までは、一律500円(税込)

9. 「現場ですぐに役立つ！処方箋の読み方」

発 行 じほう
判 型 A 5 判 234頁
定 価 2,160円（税込）
会員価格 1,940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個人の場合10冊以上を一括同一箇所
に送付する場合は無料
③1～9冊までは、一律500円（税込）

10. 「逐条解説 医薬品医療機器法」

発 行 じほう
判 型 A 5 判 3,824頁（3分冊、ケース入り）
定 価 32,400円（税込）
会員価格 29,160円（税込）
☆送 料 無料

11. 「オレンジブック保険薬局版2016年4月版」
CD-ROM付

発 行 薬事日報社
判 型 B 5 判 550頁
定 価 5,940円（税込）
会員価格 5,000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個人の場合10冊以上を一括同一箇所
に送付する場合は無料
③1～9冊までは、一律460円（税込）

☆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

暖冬とはいえ、外気はきりりと肌をさすようにはりつめています。寒い寒いと思っているうちに、確実に花の蕾もふくらみ、春の準備が進んでいたようです。春の訪れを感じられる頃ですね。現に春の訪れで新緑や咲き乱れる花々の彩りは、私達の目を楽しませ清々しい気持ちにさせてくれます。花の美しさを風景とすれば、蕾の美しさは情景なのかもしれません。「つぼみ」というのは、新しい「門出」「旅立ち」をあらわします。「出ずる日蕾む花」とも言われ、朝日は益々高く上がり、蕾む花はこれから花を開くとの意味で前途が明るく、勢いが益々盛んになるとの喩もあります。この季節の中で、一つの節目を迎える人たちの新たな旅立ちに、心からエールを送りたいものです。

(編集委員 佐々木 美保)

・ ・ ・ ・ ・ 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)

表紙の写真

あれから5年、多くの皆様に支えられながら、気仙地域は変化しています。

椿の花のように、咲き誇る地域になるように…。 (気仙薬剤師会 金野良則 椿写真：細川明子提供)

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54号

第54号(奇数月1回末日発行)

平成28年3月30日 印刷

平成28年3月31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

薬剤師・国家試験対策 の個別指導



薬剤師個別指導 講師募集

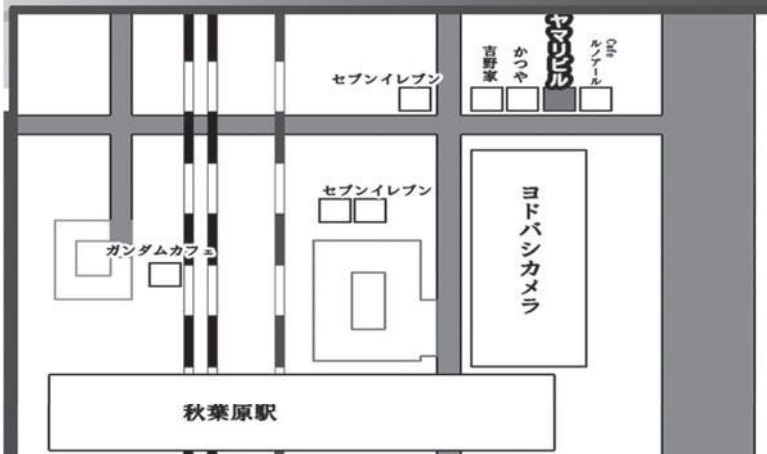
薬学メディカルスクール 1:1 の
マンツーマン 講師募集！

- ・ 薬剤師 講師 募集 📍
- ・ 週1回 2時間 から勤務可能 📍
- ・ 未経験でもやる気があれば研修指導などがありますのでお気軽にご相談下さい。



薬学メディカルスクール
Pharmacy Medical School

03-6206-0603



千代田区神田松永町7
ヤマリビル3F 秋葉原教室
JR秋葉原駅より徒歩2分

勤務体制【週1回～勤務可能】

お気軽にご応募下さい！

重大疾病にも強くなって 新登場!

アフラックの

ちゃんと応える
医療保険

EVER



EVERの
ポイント

短期の入院も、
入院前後の通院*も保障します。*通院ありプランの場合

新しい
特約が
新登場!

特約を付加すると
重大疾病
がん・急性心筋梗塞・脳卒中の備えも手厚く。
重大疾病とは「がん・急性心筋梗塞・脳卒中」(三大疾病)のことを指します。

NEW 三大疾病一時金特約 NEW 三大疾病保険料払込免除特約

新しい
サービスが
新登場!

ダックの医療相談サポート

*このサービスは(株)ウェルネス医療情報センター、(株)法研が提供するサービスです。



〈ちゃんと応える医療保険EVER〉 通院ありプラン 入院給付金日額5,000円 保険期間:終身

●契約年齢:0歳~満85歳まで●

入院	手術		放射線治療	入院前後の通院
5日未満の場合 一律5日分 2.5万円	重大手術 がんに対する開頭・開胸・開腹手術や心臓への開胸術など 1回につき 20万円	手術 入院中の手術1回につき 5万円 外来による手術1回につき 2.5万円	入院しなくても 1回につき 5万円	入院前(60日)、退院後(120日)の間で30日 1日につき 3,000円
5日以上の場合 1日につき 5,000円				

月払保険料【個別取扱】
通院ありプラン
入院給付金日額5,000円
入院給付金支払限度:60日型
定額タイプ 保険料払込期間:終身
三大疾病保険料払込免除特約なし

契約日の満年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳	70歳	80歳
男性	1,449円	1,798円	2,371円	3,594円	5,373円	7,921円	11,291円
女性	1,584円	1,866円	2,226円	3,194円	4,615円	6,678円	9,494円

2015年6月22日現在

プラス ニーズに合わせて特約をプラス!

先進医療に備えたい

高額な自己負担がかかる場合もある
先進医療を保障

総合先進医療特約

三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)で所定の状態になったら

NEW
2年に1回を限度に
一時金をお支払いします

三大疾病一時金特約

NEW
以後の保険料を
いただきません

三大疾病
保険料払込免除特約

●アフラックの「医療保険」「がん保険」に付加する先進医療の特約は、被保険者お1人につき通算して1特約のみご契約いただけます。●保障の対象となる先進医療は、厚生労働大臣が認める医療技術で、医療技術ごとに適応症(対象となる疾患・症状等)および実施する医療機関が限定されています。また、厚生労働大臣が認める医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。●特約のみのご契約や中途付加はできません。

◎商品およびサービスの詳細は「契約概要」等をご覧ください。

〈引受保険会社〉

「生きる」を創る。

Aflac

アフラック(アメリカンファミリー生命保険会社)
盛岡支社

〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通 2-9-1 マリオス 13 階
Tel.019-654-4722 Fax.019-652-2260

■募集代理店(アフラックは代理店制度を採用しております)

ナカイ株式会社 〒020-0025
盛岡市大沢川原3-8-40 パレスこぞかた橋1F

☎0120-523-261 FAX 019-652-3275

わたしたち薬剤師はスポーツ選手の味方です！



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。