

岩手県薬剤師会誌

イ〜ハト〜ブ

第101号  
2024

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・薬連だより・  
質問に答えて・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 令和6年1月31日



# 岩手県医薬品卸業協会

## 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

## 東北アルフレッサ株式会社岩手営業部

〒020-0846 岩手県盛岡市流通センター北1-4-7

☎019(637)3333

## 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

— 年頭のごあいさつ —



(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、健やかに新しい年をお迎えのこととお慶び申し上げます。

さて、今年は元旦から能登半島で発災した地震や日航機と海上自衛隊機の衝突事故のニュースが連日報道され、能登半島地震では過去の東日本大震災の場が思い起こされました。地震でお亡くなりになられました方のご冥福をお祈り申し上げますとともに、被災された多くの方々に心よりお見舞いを申し上げます。現在、日本薬剤師会では対策本部を立ち上げ近隣の都府県から災害派遣薬剤師やモバイルファーマシーが派遣されています。本県におきましても今後の状況に対応するため派遣可能な薬剤師を募っているところです。被災地の一日も早い復興を心よりお祈り申し上げます。

今年は第8次地域保健医療計画のスタートの年です。これまでの医療計画では幾度となく県内の薬剤師不足と偏在について訴えてきましたが具体的に審議されることはありませんでした。

今回は政府の指針の中に「薬剤師確保計画を具体的に策定する」との文言が盛り込まれたことから、本会では昨年開催された県の医療審議会や薬事審議会において、薬学生の卒業後に発生する奨学金返済問題が病院薬剤師不足の一因となっていることを繰り返し訴え、第8次医療計画の薬剤師確保計画にこの奨学金返済支援策を盛り込むよう要請してきました。また、「災害薬事コーディネーター」についても本県は被災県であることから全国に先駆けて設置するべきであるとの見解を示してきました。その結果、この2つの要請については今後のパブリックコメントを経て、第8次医療計画に組み入れられる見込みとなりました。

本県では昨年11月から会営内丸薬局を含む3薬局で緊急避妊薬についての試験的調査販売が行われています。この調査販売の結果次第では、県内の薬局でも処方箋によらない緊急避妊薬を販売できる可能性が出てきます。この緊急避妊薬の販売に関しては現在メディアで騒がれている青少年のオーバードーズ問題と同様に薬局の販売姿勢が厳しく問われることとなりますので、法令順守に一層注意しなければならない事案だと考えています。

今年度は岩手県が東北薬剤師会連合会の幹事県

であることから、昨年11月に盛岡市において東北薬剤師会連合大会を開催いたしました。当日はご来賓として達増知事をはじめ内館盛岡市長や岩手県医師会長のご臨席を賜るとともに東北6県から総勢118名の参加者があり盛大な大会となりました。

大会では特別講師として前厚生労働省保健局医療課薬剤管理官の紀平哲也先生と日本薬剤師会副会長の渡邊大記先生をお招きして「薬局ビジョンのその先へ」という演題で講演をしていただきました。講演の中で紀平先生からは薬局ビジョンの目標は2025年と設定されているが、既に社会保障の議論は2035年や2040年に向かっている。薬局では今後オンラインでの薬の供給やデジタル技術の活用など更なる変化が想定されているが、薬剤師は常に患者の病気を治すために医薬品を扱う存在であることを忘れてはならないとの話がありました。また、渡邊先生からはDXを取り入れた日本薬剤師会の今後の取り組みについての話があり、今回の薬剤師会連合大会はこれからの薬剤師のあり方を改めて考え直す良い機会となりました。

今年の干支は甲（きのえ）の辰（たつ）です。甲は十干の1番目であり、優勢であるとか芽が出始めるといった意味合いを持っています。また、辰は12支の中では唯一架空の生き物であり、空に舞い上がる龍をイメージするとともに、夢の実現にも繋がると言われています。この組み合わせから今年は成功の芽が成長し姿を整えていくといった縁起が良い年になりそうです。

話は変わりますが、本田あきこ参議院議員が、第二次岸田改造内閣の発足により、文部科学大臣政務官及び、復興大臣政務官に就任されました。

日本薬剤師連盟では参議院で確立した薬剤師議員二人体制を堅持するため、今回の参議院選挙では現職の「本田あきこ議員」を組織内統一候補者として推薦することを決定しています。

皆様方には引き続き「本田あきこ氏」にご支援をいただきますようお願い申し上げます。

結びに、本年が県民にとりまして充実した年になることを願い、そして会員及びご家族の皆様方にとりましても健康で希望ある良い年になりますよう祈念申し上げ、年頭のご挨拶といたします。

## ★★★ もくじ ★★★

<p>新年のごあいさつ</p> <p>岩手県薬剤師会会長 畑澤 博巳… 1</p> <p>日本薬剤師会会長 山本 信夫… 4</p> <p>参議院議員 本田 顕子… 5</p> <p>参議院議員 神谷 政幸… 6</p> <p>寄稿…………… 7</p> <p>特別報告…………… 12</p> <p>会務報告…………… 13</p> <p>岩手県学校環境衛生優良校表彰…………… 14</p> <p>受賞おめでとうございます…………… 16</p> <p>理事会報告…………… 17</p> <p>委員会の動き…………… 18</p>	<p>部会の動き…………… 24</p> <p>地域薬剤師会の動き…………… 29</p> <p>質問に答えて…………… 31</p> <p>おすすめの一冊…………… 34</p> <p>リレーエッセイ…………… 35</p> <p>話題のひろば…………… 36</p> <p>職場紹介…………… 38</p> <p>会員の動き…………… 40</p> <p>保険薬局の動き…………… 41</p> <p>求人情報…………… 42</p> <p>図書紹介…………… 44</p> <p>編集後記…………… 46</p>
--	---

## 3月11日は「東日本大震災津波を語り継ぐ日」です

### ～東日本大震災津波を語り継ぐ日条例～

平成23年3月11日に発生した東日本大震災津波により、本県では、かつて経験したことのないような被害を受け、突然に多くの大切な人を失いました。自然災害はいつでもどこでも誰にでも起こりうることを知るとともに、家族や友人、地域、国内外の人たちとの絆や人と人とが支えあうことの大切さを改めて実感しました。

発災直後からこれまで、国内外から数多くの支援をいただきながら、復旧・復興に全力を挙げて取り組んできました。今後も復興に向けた歩みは続いていきますが、二度と同じ悲劇を繰り返さないために、復興が果たされる日が来ても、震災の記憶を風化させることなく、震災を体験していない世代やこれから生まれてくる子供たちにもあの日の悲しみと教訓を伝承していく必要があります。また、震災により亡くなった人々の果たせなかった想いを引き継ぎ、未来のために力を合わせてより良い地域を創造し築いていくことが重要です。

こうしたことから、県では、3月11日を「東日本大震災津波を語り継ぐ日」とする条例を制定しました。震災により亡くなった多くの尊い命に追悼の意を表し、震災の教訓を伝承するとともに、これまでの復興に向けた歩みの中で得られた多くの絆を大切に、一人ひとりの大切な人に想いを寄せ、ふるさと岩手を築いていくことを誓うものです。

#### 東日本大震災津波を語り継ぐ日

東日本大震災津波を語り継ぐ日は

**3月11日**とします。

#### 県の取組、県民の取組の促進

県は、市町村その他の団体と連携して条例の趣旨の普及や趣旨に沿った取組を行うとともに、市町村等が行う取組への協力や県民の自発的な取組の促進に努めます。

令和6年2月1日

会員各位

一般社団法人岩手県薬剤師会  
会長 畑澤 博巳

### 一般社団法人岩手県薬剤師会 会長候補者選挙に関する告示

令和6年3月3日に、本会の第75期臨時総会を開催いたします。その際、本会の「一般社団法人岩手県薬剤師会会長候補者及び監事選挙規則」、「同施行細則」により、令和6年6月に開催を予定する、一般社団法人岩手県薬剤師会の総会・理事会において選定する、会長（代表理事）に係る候補者を決定するための選挙を行います。自ら候補者になろうとする正会員、候補者を推薦しようとする正会員は、下記により届け出て下さい。

#### 記

- (1) 候補者の資格は、令和6年1月2日までに、本会への正式入会手続きを完了している正会員に限ります。
- (2) 届出の受付期間は、令和6年2月1日から2月16日までの午前9時から午後5時までとし、本会事務局（盛岡市馬場町3-12）で受け付けます。但し土曜日、日曜日と祝日を除きます。
- (3) 届出の締切日時は令和6年2月16日午後5時です。締切日時後の届出は受け付けられません。郵送による場合は、必ず書留をご利用下さい。締切日時までに到着したものを有効とします。締切日時後に到着したものは無効とします。
- (4) 立候補届出書（又は候補者推薦届出書と承諾書）をはじめ、必ず添付しなければならない書類の様式は全て規定されております。届出関係書類一式あるいは本会定款等諸規定は、ご請求下されば郵送いたします。
- (5) 本会ホームページに、選挙に関する規則を掲載しておりますのでご覧下さい。
- (6) 届出書関係書類は本会ホームページよりダウンロードしてください。

お問い合わせは、本会事務局へお願いします。



## — 新年の挨拶 —

公益社団法人 日本薬剤師会  
会長 山本 信夫

新年明けましておめでとうございます。岩手県薬剤師会会員の皆様におかれましては、お健やかに新春をお迎えのこととお慶び申し上げます。また、平素より本会の進める諸事業に格別のご理解とご支援を賜っておりますことに、心より厚く御礼申し上げます。

さて、昨年は新型コロナウイルス感染症の感染症法上の類型の変更により、多くの社会活動が再開されました。しかし、感染症を完全に制御できたわけではありません。これからは、国民一人一人が健康状態を自ら確認することが不可欠で、地域住民のセルフケア／セルフメディケーションへの積極的な支援は、これまで以上に地域の薬剤師・薬局の重要な役割となっています。

一方、国を挙げて医療DXが進められており、薬局・薬剤師にはオンライン資格確認や電子処方箋への対応等が求められています。皆様には何かとご負担をお掛けしておりますが、薬剤師資格証の取得などに引き続きご協力をお願いいたします。

また、令和6年度は、医療・介護報酬に加えて障害福祉サービス等報酬を含むトリプル改定が予定されています。公定価格で運用されている医療保険では、昨今の物価高騰・賃金上昇に対応できず、加えて6年連続の薬価改定の甚大な影響と相まって、保険薬局は厳しい経営状況が続いています。日本薬剤師会では改定財源の確保と同時に、医科・調剤の公平な配分を維持するため、関係各方面へ働きかけを進めるとともに、長引く医薬品の供給不足に対しても、厚生労働省と連携し、問題の解決に向け引き続き積極的に関わっていく所存です。

さらに、本年度は各都道府県で第8次医療計画がスタートします。5疾病と新たに加わった新興感染症を含む6事業、並びに在宅医療の全てに薬

剤師・薬局の役割が明記され、地域への医薬品の供給はすべからく薬剤師が担うことが期待されています。これまで大きな課題とされてきた薬剤師の確保についても、各都道府県で取組みが進められるものと思います。

そして、規制改革推進会議は「対人業務の充実」、「持続可能な在宅医療提供体制」、「デジタル技術の有用性を踏まえた医薬品販売」といった美辞麗句を並べ、「調剤業務の外部委託」、「訪問看護ステーションへの薬剤配置」、「コンビニでの医薬品販売」など、薬剤師業務を根底から揺るがす理不尽な要求を繰り返し主張しています。こうした動きに対しては、会員の皆様のご理解とご協力を得ながら、薬剤師職能の存在意義を踏まえて反対してまいります。

国が目標に掲げる「地域包括ケアシステム」の構築時期まで1年あまりとなりました。超高齢社会が本格化する2025年を目前にして、如何に地域社会と共生していくかがこれからの薬局・薬剤師にとって重要な課題と考えています。日本薬剤師会では、地域への医薬品提供を担う薬剤師・薬局がその責任・役割を果たせる環境づくりに向けて、覚悟と矜持を持って会務を進める所存です。

結びにあたり、岩手県薬剤師会会員の皆様方にとって実り多い一年となりますよう祈念し、新年の挨拶といたします。



## — 年頭のご挨拶 —

参議院議員・薬剤師 本田 顕子

謹んで新春のお慶びを申し上げます。

会員の皆様におかれましては、穏やかに新たな年を迎えられたことと存じます。

昨年は新型コロナウイルス感染症の拡大防止と必要な医療提供体制の確保が求められる「特別な期間」を乗り越えた年となりました。社会全体が公衆衛生の大切さを理解し協力しあい、医療を現場で支える会員の皆様が感染防止に注意を払いつつ新型コロナ対策の徹底にご尽力され、地域の皆様の命と暮らしを守ってこられましたことに敬意と感謝を申し上げます。

4月から第8次医療計画がスタートします。

地域医療を支える薬剤師が5疾病6事業および在宅医療において、専門性を生かし職能を遺憾なく発揮する大きなチャンスです。今般の第8次では、人口減少・高齢化が進展していることを念頭に置きつつ、医療ニーズの質・量の変化に対応した必要な医療提供体制を維持する観点で、いかに医療人材を確保できるかが重要になってまいります。人材の確保・養成は一日にして成るものではありませんので、関係団体が一体となって各自自治体の薬務主管課と医務主管課と継続的に協働を続け、地域医療を支える薬剤師の確保につなげてまいります。

また、医療DXの推進も求められております。昨年成立した令和5年度補正予算などを活用しつつ、電子処方箋の機能拡充と活用が進展することを願っております。

医薬品の供給不足に関しまして会員の皆様にご負担とご心配をおかけしているところです。令和5年度補正予算において医療上必要性の高い医薬

品の増産支援などが行われ、年末にとりまとめられた薬価改定の骨子においても不採算品目への一定の対応がなされましたが、産業構造上の対応策を含め供給安定化に向けて引き続き力を尽くしてまいります。

昨年10月から文部科学大臣政務官兼復興大臣政務官を拝命し、「科学技術・学術」と「文化」を担当しております。文部科学行政は薬学とも関係が深い分野ですので、アカデミアや研究機関などによる基礎研究を後押しし、創薬やイノベーションの推進にも励んでまいります。そして、これまで私が注力してきた薬剤師や薬業などに関する課題と信念に基づく政治活動についても変わらず続け、薬剤師の皆様が夢や希望を持ち、それらを実現できる社会づくりにつなげてまいります。

本年も変わらぬご指導をよろしくお願い申し上げます。

会員の皆様にとりまして本年が実り多き一年となりますことをお祈り申し上げ、年頭のご挨拶といたします。

それぞれの 人等にとって 聞く力 為すべき課題 我が国家論 (2022年 詠み人 本田顕子)



## — 新年にあたって —

参議院議員・薬剤師 神谷政幸

新年明けましておめでとうございます。会員の皆様におかれましては、お健やかに輝かしい新年を迎えられたことと、心よりお慶び申し上げます。また、日頃より温かいご支援を賜っておりますこと、この場をお借りいたしまして、深く御礼を申し上げます。

昨年の通常国会の厚生労働委員会において、医薬品の安定供給問題について関係者の疲弊はピークに達しており、一刻も早い状況の改善が必要であることを質疑の中で訴えました。その後、状況がさらに悪化したことを受け、国会終了後も自民党本部における部会や議連等を通して、また関係省庁等に対し、現場の状況を伝えると共に、問題解決のための対策を取るよう訴え続けました。秋の臨時国会の厚生労働委員会でも医薬品供給問題について言及し、政府に対してしっかりとした支援をお願いすると共に、想定される今後の状況に対して、後手に回らないよう要請しました。新しい年を迎えましても、医薬品の安定供給等様々な問題に対して、引き続きしっかりと対応して参る所存です。

今後、電子処方箋の本格運用によって薬の重複チェックが可能となり、マイナポータルから収集される薬剤情報や特定健診情報等、ネットワークを通じた様々な情報は拡大すると思われます。薬剤師による細やかな患者情報の収集と、患者さんに寄り添った服薬指導にデジタル情報が加わり、薬物療法の質はさらに向上し、その先には、共に標準化された電子カルテと調剤録の共有や、電子化されたトレーシングレポートの活用による、副作用対策や医療の適正化が期待されます。

本年も薬剤師の未来に向けて、しっかりと仕事をして参る所存です。引き続きご支援の程、よろしくお願い申し上げます。

日本薬剤師連盟の先生方の益々のご活躍と、会員の皆様にとって本年が素晴らしい一年となりますよう祈念申し上げ、新年の挨拶といたします。



## 岩手医科大学薬学部における薬物動態学の教育と研究

岩手医科大学薬学部医療薬科学講座薬物代謝動態学分野  
教授 幅野 渉

岩手県薬剤師会の皆様におかれましては、平素より岩手医科大学薬学部の教育にご理解とご協力を賜りまして心より感謝申し上げます。2007年の学部開設以来、これまで多くの卒業生を薬剤師として輩出することができましたのも、ひとえに皆様方のお力添えのおかげでございます。この場をお借りしまして、厚く御礼申し上げます。また、このたびは岩手県薬剤師会誌「イーハトーブ」の寄稿の機会をいただき、誠にありがとうございます。私は昨年3月に退職された小澤正吾先生の後を引き継ぎまして薬物代謝動態学の教室を主宰し、同分野における教育および研究の推進に従事しております。そこで本稿では、岩手医科大学薬学部で行ってきました薬物動態学の教育と研究の取り組みにつきまして、それぞれ紹介させていただきます。

## 【薬物動態学の教育】

薬物動態学の講義と実習では、投与された薬物の体内での動き（ADME）に関する基本法則を学びます。そして血液中や尿中の濃度を指標に体内動態を推測するために必要な理論と技法を修得します。患者に最適な薬物治療を実践するという目的に直結する、6年制薬学部教育では必要不可欠な科目となっています。薬物動態を学ぶ上で大切なことは、数式で定義されたパラメータや薬物治療の指標の意味を理解して活用することであり、そのためには論理的な思考能力が求められます。このような理由から、残念ながら薬物動態学を苦手とする学生が多いのが実情です。これまでの経験から、そのような学生ほど数式を機械的に暗記することで満足し、薬物治療に活用するという本来の目的を見失う傾向があると推察しています。暗記ばかりに頼る学習法は他の科目でも見られるようですが、「考えて理解するプロセスが訓練されていない」ことが共通の原因になっているので

はないかと考えています。そこで、講義では要点のみを箇条書きに示した講義資料を改め、考え方のプロセスを意識しながら学習できるように独自の教科書の作成に取り組んでいます。学生が教科書を読んで自ら考える習慣が身に付くことを期待しています。

例えば、学生にとってイメージすることが難しいと感じられる薬物動態パラメータのひとつに「クリアランス」があります。クリアランスは患者がその薬物に対してどれくらいの除去能力があるのかを表しますが、講義ではクリアランスをイメージできるように空気清浄機の性能にたとえて説明しています。少し長くなりますがお付き合いください。空気清浄機の製品カタログには性能を比較する指標として「最大風量（空気供給量）」が記載されています。通常は「 $\text{m}^3/\text{分}$ 」の単位で示され、この数値が大きいほど単位時間に多くの空気を吸い込むことができます。10  $\text{m}^3/\text{分}$ であれば、1分間に最大10  $\text{m}^3$ の空気中に含まれるダストを除去できることとなります。この空気供給量は常に一定ですが、10  $\text{m}^3$ に含まれるダストの量（mg）は空気の清浄が進むにつれて減少するため、ダストの除去速度（ $\text{mg}/\text{分}$ ）も時間とともに減少することになります（学生には1次速度をイメージしてもらいます）。また、室内のダスト量は部屋が広いほどゆっくり減少することも想像できると思います。体内からの薬物の消失する速度も同じイメージです。クリアランスの単位は「 $\text{L}/\text{h}$ 」ですので、空気清浄機の単位と同じ「容積/時間」の次元になります。薬物は血流によって肝臓や臓器などに一定の速度で送られ、各臓器の除去能力に応じて消失します。このときの各臓器の除去能力がクリアランスであり、単位時間あたり何リットルの血液から薬物を除去できるのかを表すこととなります。そして、体内からの薬物の消

尖は、全臓器の除去能力（全身クリアランス）と薬物の拡がり具合（分布容積）の両者によって決まることも理解できると思います（図1）。

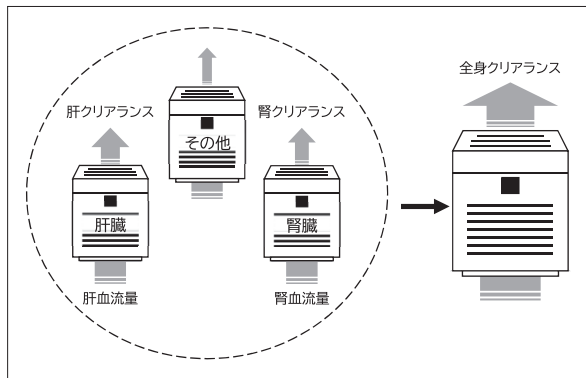


図1 クリアランスの概念（薬物動態解析1テキストより）

令和6年度の入学生からは改定された薬学教育モデル・コア・カリキュラムが導入されます。薬物動態学は薬理・病態などととも「医療薬学」の大項目に体系化され、患者個々の薬物療法の実践を目指す臨床薬学への橋渡しをする役割を担うことがより明確化されました。これまで以上に他の科目間とのつながりを意識しながら、最善の学習方略を模索しております。

### 【薬物動態学の研究】

薬学部ではエピジェネティクス機構による薬物動態の変動に関心を持って研究を続けてきました。エピジェネティクス機構とは、遺伝子の塩基配列（多型や変異）に依存せずに発現を制御するメカニズムのことで、DNAの修飾（メチル化）やヒストンタンパク質の修飾（アセチル化やメチル化など）によって行われます。例えば、遺伝子の転写を制御するプロモーター領域にはCpG配列（シトシン塩基とグアニン塩基が並ぶ配列）が密集する「CpGアイランド」が存在する場合があります、このシトシン塩基が高密度にメチル化されると転写が抑制されることが知られています。実際に、ヒトの培養がん細胞に5-aza-2'-deoxycytidine (DAC) というDNAメチル基転移酵素の阻害剤を曝露して培養を続けると、様々な遺伝子においてメチル化の修飾がはずれて転写抑制の解除、すなわち発現量の増加が確認されます（図2）。その多くは「がん抑制遺伝子」で占められます。が

ん細胞において増殖のブレーキ役であったがん抑制遺伝子が壊れる原因としてDNAメチル化が関与しているのです。このことは、DACなどのDNA「脱」メチル化剤が、抗がん剤として有用である可能性を示唆することにもなります。

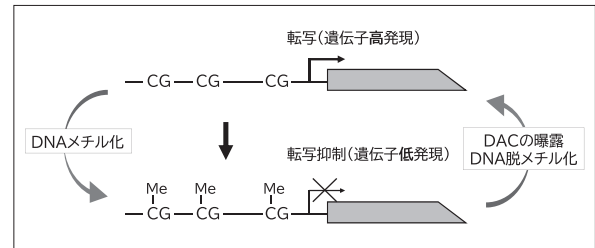


図2 プロモーター領域のDNAメチル化による遺伝子発現制御

さて興味深いのは、ヒト肝臓がんHepG2細胞などにDACを曝露すると、シトクロムP450 (CYP) などの一部の薬物代謝酵素の遺伝子においても発現量の増加が検出されたことです。CYPの発現量がDNAメチル化によって制御される可能性があるのです。遺伝子多型では説明できない薬物代謝の変動を、エピジェネティクス機構から解明できるかもしれません。そこで薬物代謝への寄与が大きいCYP1、CYP2、CYP3分子種について、複数の大腸がん細胞におけるプロモーター領域のDNAメチル化状態を調べたところ、特にCYP1B1とCYP3A4遺伝子において、DNAメチル化状態とDAC曝露による発現量の増加との間に関連が見出されました<sup>1), 2)</sup>。同様の結果は、肝臓がん細胞においても確認されました（図3）。CYP1B1には女性ホルモンを発がん性物質に変換する働きがあり乳がん発症要因の一つとされているので、がん細胞において過剰にメチル化されているのは何か役割があるのかもしれませんが、しかしながら、CYP1B1の薬物代謝に対する寄与は小さいと考えられていますので、薬物代謝の変動要因を探るといふ本来の関心とは異なるCYPでした。一方、CYP3A4は多くの薬物の代謝に関わることがわかっていますので、大変興味深い結果です。遺伝子多型によるCYP3A4の活性の差異はほとんど報告されておりませんので、エピジェネティクス機構から代謝変動を説明できるのかもしれませんが。

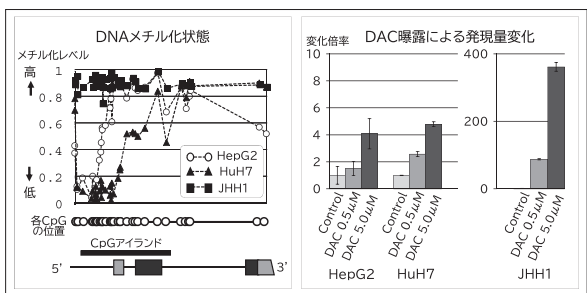


図3 3種の肝臓がん細胞におけるDNAメチル化状態とDACを曝露したときのCYP1B1遺伝子発現量の変化

DACの曝露で脱メチル化を起こす上記の実験は、DNAメチル化の影響を検証するために必須のアプローチですが、株化された培養がん細胞を使用することになります。一般にがん細胞ではDNAメチル化状態が大きく変化しているため、正常の細胞ではDNAメチル化状態にどれほどの変動があるのかが素朴な疑問になります。正常の組織（例えば肝臓や腸管など）を入手してDNAメチル化状態を調べることには、倫理的問題があるため簡単には実施できません。そこで、正常の肝臓組織のDNAメチル化状態を網羅的に調べたデータをGEO (Gene Expression Omnibus) という公開データベースから探すことにしました。正常肝臓組織における51種ほどのヒトCYP遺伝子のDNAメチル化状態は様々であり、さらに同じCYP分子種でも個体間で大きな差があることがわかりました。幸いなことに、DNAメチル化状態とともに遺伝子発現量を同一サンプルで解析したデータも多数登録されていたので、両者の関連を直接評価することができました<sup>3)</sup>。まずDNAメチル化レベルと遺伝子発現量が逆相関する遺伝子の抽出を試みると、面白いことにその中にはCYP2C19やCYP2D6など、薬物代謝で重要な役割を果たすCYP遺伝子が含まれていました(グループA、図4)。一方で、DNAメチル化のレベルが極めて低く、個体間での変動も少ないCYP遺伝子も数多く存在します。これらは、がん細胞では過剰なメチル化状態が検出されるCYP1B1などの遺伝子(グループB)と、がん細胞でも頑強にメチル化が変動しない遺伝子(グループC)に細分類することができました。グループBの遺伝子で観察されるメチル化の挙動は、がん抑制遺伝子のそれと類似するため、上述した乳がんの例のようにがんでは特別な役割があるの

かも知れません。グループCにはステロイドや脂質、レチノイン酸などの内因性基質の代謝のみ関わるCYP遺伝子が多く含まれていました。これらは常に一定量の発現が必要となるハウスキーピング遺伝子としての役割が期待されますので、DNAメチル化状態は厳格に制御されていることを想像させます。このように、DNAメチル化模様を眺めると、CYP遺伝子の新たな役割を見出せる可能性があります。グループAのCYP遺伝子は、生体外の異物に対応するため、DNAのメチル化を柔軟に書き換えながら、代謝を調節する術を進化の過程で獲得し、その結果が薬物代謝動態の個性につながったのかも知れません。これらは仮説ではありますが、様々な想像を掻き立ててくれます。残念ながらDNAメチル化状態のみではCYPの発現量の変動のすべてを説明することはできませんでしたので、今後のさらなる研究を続けたいと思っています。

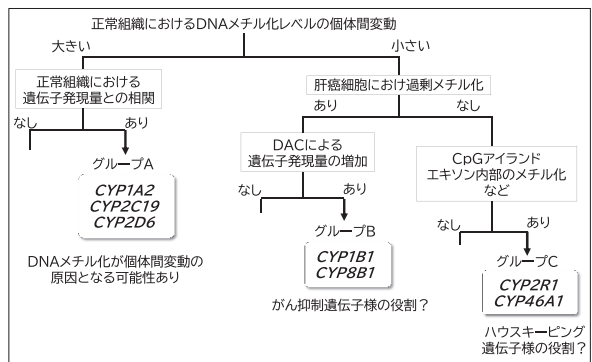


図4 DNAメチル化模様によるCYP遺伝子の分類

次に、DNAメチル化が核内受容体を介したCYP遺伝子発現の誘導に影響する可能性を検証してきた研究を紹介させていただきます。生物は生体外の異物の曝露から身を守るために、薬物代謝酵素による解毒システムを発達させてきました。一部の代謝酵素ではさらに異物の曝露で自身の発現が誘導されますが、この酵素誘導のはたらきにより、危険を察知して素早く応答することが可能となっています。薬物代謝酵素の誘導を原因とする薬物相互作用が薬物治療上でもしばしば問題となることは、ご承知の通りです。このとき、様々な異物を感知して、代謝酵素などの遺伝子の発現誘導に橋渡しする分子が、aryl hydrocarbon receptor (AhR)などの核内受容体です。AhRは細胞質内

においてダイオキシン類やベンゾ[a]ピレン、 $\beta$ -ナフトフラボンなどの芳香族炭化水素を異物と認識して結合し核内へ移行します。核内では新たに AhR nuclear translocator (Arnt) と結合し、CYP1 遺伝子などの転写調節領域に存在する xenobiotic responsive element (XRE) 配列と結合して発現を誘導します (図5)。AhR が感知する物質 (リガンド) は、トリプトファンの代謝過程で生成されるキヌレニンのように生体内にも存在することがわかっています。例えば消化管では、キヌレニンにより活性化された AhR 経路はサイトカインや粘液の発現を制御することで上皮粘膜の機能維持に関わっています。また、腸内細菌の代謝産物である一部のインドール類が AhR のリガンドとなることもわかってきました。これらの代謝産物を指標に栄養状態や腸内環境の変化を把握することで、AhR は必要な生体反応を誘導しているのです。すなわち AhR は、生体内外の環境変化をストレスとして感知するセンサーと、必要な遺伝子の発現を誘導する転写因子の2つの役割から細胞のストレス応答を制御しているのです。AhR が転写因子として結合する XRE 配列は CACGC で構成され、その中に含まれる CpG 配列のシトシン塩基はメチル化修飾を受けます。我々はクロマチン免疫沈降 (ChIP) を用いた新しい手法により、AhR が非メチル化状態の XRE に選択的に結合して標的 CYP1B1 遺伝子の発現を誘導することを明らかにしました (図6)<sup>4)</sup>。これは XRE 配列のメチル化状態に応じてストレスに対する応答性が制御される可能性を示すことになりました。興味深いことに、長期間 AhR リガンドに曝露されたマウスの肝組織では、Cyp1a1 遺伝子プロモーター領域における DNA メチル化レベルの低下と、これと相関する発現誘導の増加が認められます (Amenya HZ et al, 2016)。また、喫煙によりベンゾ[a]ピレンの曝露を受けたヒトの肺組織では、CYP1A1 や CYP1B1 の XRE 周辺領域における DNA メチル化レベルの低下が見出されています (Anttila S et al, 2003, Stueve TR et al, 2017)。これらの結果は、AhR が非メチル化 XRE を選択して遺伝子の発現を誘導するとともに、メチル化状態を変えてストレス応答性を変化させる引き金となり得ることを推測させます。

実際に DNA にメチル基を書き込む酵素 (writer) とメチル基を消し去る酵素 (eraser) のが存在しますので、ストレス応答においても両者を巧みに使い分けている可能性があります。DNA メチル化修飾には頑健性ととも柔軟性が求められますが、DNA メチル化状態を柔軟に書き換えることにより、生物が環境変化のストレスに適応するメカニズムは理にかなったように思えます<sup>5)</sup>。このような視点から DNA メチル化に着目して、AhR を介した応答の変動メカニズムの解明を試みています。

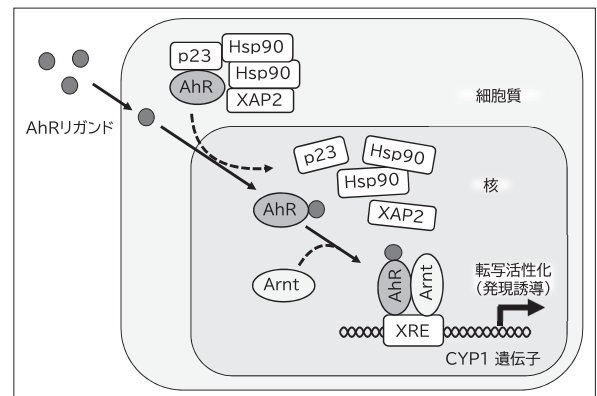


図5 核内受容体 AhR を介した CYP1 遺伝子の発現誘導

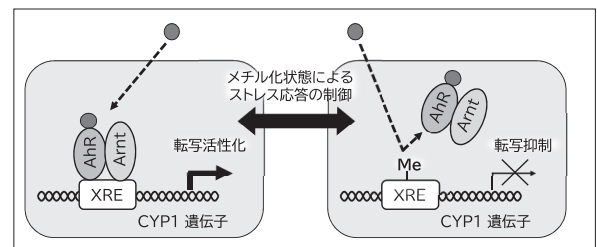


図6 AhR の非メチル化 XRE への選択的結合と CYP1 遺伝子発現誘導

本稿では、薬物動態学という一部の領域ではございますが、薬学部における教育と研究の現状を紹介させていただきました。自分自身の学生時代を振り返ると、教わった知識よりも、「なぜ？」という疑問を抱き、考え抜いた末に自分なりの答えにたどりついたときの喜びの方が鮮明に記憶に残っています。教員が教えられる知識の量は限られていますが、考えることが習慣となるよう手助けできれば、学生は自らが可能性を広げることができるはずです。特に卒業研究や大学院での研究は、学生と直接に議論できる絶好の場でもあります。柔軟な発想と自ら考え工夫を続ける探究心を

養うための方策を模索し実践してゆきたいと思っています。そして、主体性と責任感を持って社会に貢献する（特に将来の岩手の医療を支える）人材を輩出することが大学教員の一番の使命と考え、教育に取り組んでいます。今後もしもご指導とご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

#### 【文献】

- 1) Habano W, Gamo T, Sugai T, Otsuka K, Wakabayashi G, Ozawa S.: CYP1B1, but not CYP1A1, is downregulated by promoter methylation in colorectal cancers. *Int J Oncol.* **34**: 1085-91 (2009).
- 2) Habano W, Gamo T, Terashima J, Sugai T, Otsuka K, Wakabayashi G, Ozawa S.: Involvement of promoter methylation in the regulation of Pregnane X receptor in colon cancer cells. *BMC Cancer.* **11**:81 (2011).
- 3) Habano W, Kawamura K, Iizuka N, Terashima J, Sugai T, Ozawa S.: Analysis of DNA methylation landscape reveals the roles of DNA methylation in the regulation of drug metabolizing enzymes. *Clin Epigenetics.* **7**: 105 (2015).
- 4) Miura T, Onodera R, Terashima J, Ozawa S, Habano W.:  $\beta$ -naphthoflavone-induced upregulation of CYP1B1 expression is mediated by the preferential binding of aryl hydrocarbon receptor to unmethylated xenobiotic responsive elements. *Exp Ther Med.* **22**:1410 (2021) 2021.
- 5) Habano W, Miura T, Terashima J, Ozawa S.: Aryl hydrocarbon receptor as a DNA methylation reader in the stress response pathway. *Toxicology* **470**:153154 (2022).

# 令和6年 岩手県薬学・薬事関係者懇話会 新年会開催

令和6年1月20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ました。新型コロナウイルス感染拡大の影響により、令和2年以来の4年振りの開催となったわけですが、関係機関・団体から総勢170名を超える方々に参加いただきました。

はじめに、世話人を代表して畑澤博巳会長から挨拶が述べられました。

「世話人を代表いたしまして一言ご挨拶を申し上げます。はじめに、この度の能登半島地震でお亡くなりになりました方に対しましてお悔やみを申し上げますとともに、被災された多くの方々に心からお見舞いを申し上げます。そして、被災地の一日も早い復旧、復興をお祈り申し上げます。本日の新年会はコロナの影響もあり4年ぶりの開催となりますが、このように各団体、組織からたくさんの方々にご参加をいただき、盛大に開催できましたことに心から感謝申し上げます。また、今回からは密集をさけるため、従来の立食タイプから着座方式に改めましたので何かと行き届かない面もあると思いますが、新年に免じてご容赦いただきたいと存じます。さて、この薬学・薬事関係者懇話会は昭和55年に発足以来、今年で44年目を迎えます。これまでもこの新年会をはじめ薬と健康の週間のイベントなどの取り組みを行って

まいりました。全国を見ましてもこのように薬剤師、登録販売者、配置販売業、卸、メーカー、そして薬学部の先生など薬業に携わる団体が一つになって活動している所は少なく、DXをはじめとするこれからの新しい時代を見据える時に、このような組織は大変貴重な存在だと考えています。皆様方には引き続きご支援を賜りますようよろしくお願いいたします。結びに、今年の干支は甲(きのえ)の辰(たつ)であります。辰は十二支の中で唯一架空の動物であり、空中高く舞い上がる姿にたとえられることから、辰年は運気が上がる年ともいわれています。本年が皆様方にとりまして希望ある良い年となりますよう祈念申し上げ、世話人代表の挨拶といたします。」

続いて、岩手県知事・達増拓也様、岩手県医師会会長・本間博様から祝辞を頂戴した後、ご来賓の皆様と世話人により鏡開きを行い、岩手県歯科医師会会長・佐藤保様のご発声で乾杯を行い、祝宴となりました。

また、公務多忙にもかかわらず、衆議院議員・財務大臣・鈴木俊一様もかけつけていただき、出席者に向けてご挨拶をいただきました。

楽しい時間はあっという間に過ぎるもので、予定の時間を超えて、おおいに盛り上がりました。参加者の皆様、ありがとうございました。



(世話人代表挨拶)  
畑澤博巳会長



(祝辞)  
岩手県知事 達増拓也様



(祝辞)  
岩手県医師会会長 本間博様



(乾杯)  
岩手県歯科医師会会長 佐藤保様



(祝辞)  
衆議院議員 鈴木俊一様



(懇親を深める参加者の皆様)



# 会務報告



月	日	曜	行事・用務等	場 所	参加者
12	1	金	日薬 都道府県薬剤師会アンチ・ドーピング活動担当者等研修会	(W e b)	中田ほか
	6	水	青森市薬剤師会との意見交換会	(W e b)	佐藤(裕)ほか
	7	木	第2回非常時・災害対策に関する研修会	(W e b)	
	8	金	予算編成会議	岩手県薬剤師会館	
	10	日	PAを活用した薬剤師のための在宅医療対応フォローアップ研修	岩手県薬剤師会館	
			日薬連東北ブロック協議会	ニューカリーナ	会長、村井ほか
			福島県学校薬剤師部会への講師派遣	(W e b)	畑澤(昌)
	11	月	第2回地域連携セミナー	(W e b)	
	12	火	東北地区調整機構薬局実務実習小委員会	(W e b)	熊谷
	13	水	緊急避妊薬販売に係るモデル的調査研究に関する協力薬局打合せ会	岩手県薬剤師会館	
	14	木	第6回常務理事会	岩手県薬剤師会館	
	17	日	高度管理医療機器販売者継続研修	アイーナ	
20	水	県薬・病薬合同研修会	(W e b)		
29	金	岩手県薬剤師会閉館(～3日)	岩手県薬剤師会館		
1	8	月	岩手県体育協会スポーツ医・科学研修会への講師派遣	アイーナ	野館
	10	水	第4回都道府県会長協議会	日本薬剤師会	会長
			日薬 新年賀詞交歓会	明治記念館	会長
	11	木	岩手県学校環境衛生優良校表彰審査会	岩手県薬剤師会館	
	13	土	岩手県医師会・岩手県歯科医師会新年交歓会	ニューウイング	会長
	14	日	WS企画運営小委員会委員・タスクフォース合同会議	岩手県薬剤師会館	
	16	火	岩手県糖尿病性腎症重症化予防対策推進検討会	岩手県庁	熊谷
	17	水	日薬連全国SNS実務担当者会議	(W e b)	熊谷ほか
	18	木	編集委員会	岩手県薬剤師会館	
	20	土	第5回理事会・第5回地域薬剤師会会長協議会	盛岡グランドホテル	
			岩手県薬学・薬事関係者懇話会新年会	盛岡グランドホテル	
	21	日	在宅医療関連講師人材養成事業における研修会	(W e b)	中田
	23	火	アンチ・ドーピング研修会	(W e b)	
	24	水	岩手県がん教育等外部講師連携支援事業第2回協議会	岩手県庁	畑澤(昌)
			第3回医療保険委員会	岩手県薬剤師会館	
	25	木	本田あきこ 名簿管理システム説明会	(W e b)	
	26	金	日薬薬事情報センター実務担当者等研修会	(W e b)	熊谷
	27	土	第2回保険薬局研修会	(W e b)	
	28	日	東北地区調整機構総会(第59回会議)	仙台TKPガーデンシティ	会長
29	月	第2回岩手県自殺対策推進協議会	サンセール盛岡	熊谷	
		日薬 感染対策に関する指針・研修プログラムに係る試行的なオンライン研修	(W e b)		
30	火	第3回地域連携セミナー	(W e b)		
		岩手県献血推進協議会	岩手県水産会館	金澤	
31	水	都道府県薬剤師連盟会長会	(W e b)	会長	



本年の受賞校は下記のとおり決定いたしました。受賞校各校において学校環境衛生に携わる各位に対し敬意を表しますとともに、公務ご多忙のところ推薦書類の作成等の労をお取りいただいた関係各位に感謝申し上げます。

尚、本表彰の表彰盾は昨年同様、当該教育委員会に送付し伝達授与をしていただくこととなりましたことを申し添えます。

#### 小学校の部

表彰区分	学校名	学校長	学校薬剤師
優良校	盛岡市立厨川小学校	本田 岳雄	岩渕 康信
優良校	盛岡市立都南東小学校	菊地 力	小野寺 泰大
優良校	一関市立興田小学校	藤川 真人	鈴木 里沙

#### 中学校の部

表彰区分	学校名	学校長	学校薬剤師
優良校	盛岡市立洪民中学校	佐藤 滋	村上 俊介
優良校	花巻市立大迫中学校	小田島 圭	佐藤 大峰
優良校	宮古市立第一中学校	芳賀 郁夫	小林 遼

## 令和5年度岩手県学校環境衛生優良校選定の講評

一般社団法人岩手県薬剤師会学校薬剤師部会  
 部会長 畑澤 昌美

本年度は、新型コロナウイルスに関し感染症法上の分類が5類に、学校保健安全法施行規則改正で1種から2種へ変更になり、学校におけるコロナ衛生管理マニュアル（2023.5.8～）などで、感染症との戦いに一つの節目が出来、平時は原則、子供たちのマスク着用が不要になるなど環境が変わり、子供たちのコミュニケーションが円滑となり充実した学校生活が送れるようになりました。

今回、小学校の部に3校、中学校の部には3校のご推薦をいただき、小学校中学校合わせて6校での審査となりました。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、6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。

学校環境衛生で教室の環境（換気、保湿、採光、照明、騒音等の環境をいう。）に係る検査は①換気、②温度、③相対湿度、④浮遊粉塵、⑤気流、⑥一酸化炭素、⑦二酸化炭素、⑧揮発性有機化合物（ホルムアルデヒド、トルエン、キシレン、パラジクロロベンゼン、エチルベンゼン、スチレン）、⑨ダニ又はダニアレルゲン、⑩照度、⑪まぶしさ、⑫騒音レベル〔⑧・⑨は毎学年1回、それ以外の項目は毎学年2回の検査を実施〕を行うことが必



要です。

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。優良校として小学校の部では盛岡市教育委員会推薦の盛岡市立厨川小学校、盛岡市立都南東小学校、一関市教育委員会推薦の一関市立興田小学校、中学校の部では盛岡市教育委員会推薦の盛岡市立洪民中学校、花巻市教育委員会推薦の花巻市立大迫中学校と宮古市教育委員会推薦の宮古市立第一中学校を選出いたしました。

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中心となりますが、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・予防と学校保健の向上に対する熱意がかがわれました。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。

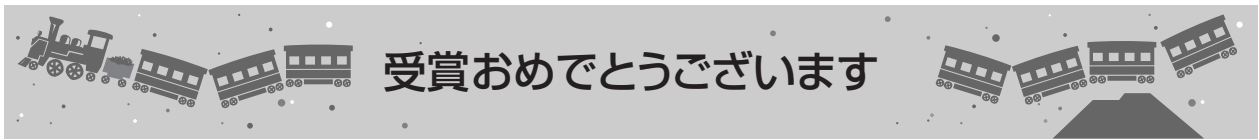
学校保健安全法で「学校環境衛生基準」が決められ環境衛生検査実施と評価が義務化されており、学校長にその対応と責任が課せられることとなっています。教室の環境に係る検査の実施面からは、「換気及び保温」の検査項目として「ダニ又はダニアレルゲン」、「ホルムアルデヒド」も定期的な検査が必要です。応募各学校では教室等の空気検査について最低年1回は確実に検査されていましたし、ダニまたはダニアレルゲンについても検査が実施されていました。本県は全般に学校が立地的に静かな環境な場所にあるためか、例年と同様に「騒音」については大都会とは違い他の項目に比べ認識が薄い様に感じられました。「飲料水等の水質及び施設・設備」、「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かがええました。

ICT化が進み、ネットによる授業や映写兼用黒板などを利用した映像や動画などを黒板やスクリーンに投影する授業、生徒一人一人がパソコンやタブレット端末を使用した授業などがすでに実施されており、今までの学校環境衛生検査による光源が蛍光灯からLEDに交換され、ワットからルーメンに変わるなど、照度や黒板の管理などに関して今後変更が必要になると思われるため、現場で柔軟な対応が求められます。また、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出来、一般用医薬品によるオーバードーズなどが広がりつつあります。したがって、自尊感情の大切さ、悩んだ時の信頼できる周りの大人、家族や教師へ相談出来るような指導などを含めた「くすりの正しい使い方」に関して積極的に学習していく必要があると考えます。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ございました薬物乱用防止教室についても、継続して取り組む課題であります。今回の応募各学校では「薬物乱用防止講座」や「くすりの正しい使い方講座」の実施が報告されましたが、今後は「がん教育」も含め学校薬剤師と相談・連携した講座の全校での実施が望まれます。

今回のご推薦、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思います。当方といたしましても応募校増加への検討をさらに行いますので、ご意見をいただければ幸いです。

最後になりますが、岩手県薬剤師会は、これからも学校薬剤師による学校環境衛生活動を通じ児童生徒の健やかな学校生活の維持に努めたいと存じます。ありがとうございました。



岩手県教育表彰（学校保健）

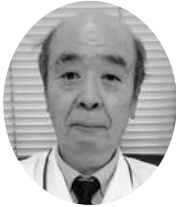
表彰式・令和5年11月9日（岩手県民会館）



花巻市薬剤師会  
鎌田 邦孝 先生



一関薬剤師会  
阿部 清美 先生



盛岡薬剤師会  
煙山 信夫 先生



# 理事会報告



第6回常務理事会 令和5年12月14日(19:00~19:45) 岩手県薬剤師会館	
報告事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 会務報告と今後の予定について</li> <li>2 緊急避妊薬販売に係る環境整備のためのモデル的調査研究について</li> <li>3 その他</li> </ol>
協議事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 令和6年度事業計画について</li> <li>2 令和5年度補正予算案及び令和6年度予算案について</li> <li>3 令和6年度の会費額について</li> <li>4 理事及び監事の報酬等の総額について</li> <li>5 岩手県薬剤師会 会長候補者選挙に関する告示について</li> <li>6 第75期臨時総会について</li> <li>7 令和6年度の認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップの開催について</li> <li>8 その他</li> </ol>

第5回理事会・第5回地域薬剤師会会長協議会 令和6年1月20日(14:00~16:00) 盛岡グランドホテル	
報告事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 会務報告と今後の予定について</li> <li>2 第4回都道府県会長協議会について</li> <li>3 令和6年能登半島地震災害への対応について</li> <li>4 重複・多剤投薬者訪問指導業務(岩手県後期高齢者医療広域連合事業)について</li> <li>5 緊急避妊薬販売に係るモデル的調査研究について</li> <li>6 医療安全推進委員会から</li> <li>7 令和5年度第1回岩手医大薬学部実務実習連絡会議について</li> <li>8 岩手県薬学・薬事関係者懇話会 令和6年新年会について</li> <li>9 損害保険代理店業務について</li> <li>10 その他</li> </ol>
協議事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 令和6年度事業計画について</li> <li>2 令和5年度補正予算案及び令和6年度予算案について</li> <li>3 令和6年度の会費額について</li> <li>4 理事及び監事の報酬等の総額について</li> <li>5 岩手県薬剤師会 会長候補者選挙に関する告示について</li> <li>6 第75期臨時総会について</li> <li>7 令和5年度岩手県学校環境衛生優良校表彰について</li> <li>8 第103回日薬臨時総会ブロック代表質問について</li> <li>9 その他</li> </ol>
地域薬剤師会 会長協議会	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 令和5年度の県薬事業について <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域自殺対策強化事業(岩手県事業)について</li> <li>・認知症対応力向上研修について(岩手県事業)について</li> <li>・地域薬剤師会災害時連絡訓練の結果報告について</li> </ul> </li> <li>2 岩手県薬剤師会賞の推薦について</li> <li>3 意見・情報交換</li> <li>4 その他</li> </ol>



# 委員会の動き



## 医療安全推進委員会から

### 医療安全推進のための医薬品情報・事例等の活用に向けて

委員長 勝馬田 康昭

本年度の医療安全推進委員会の活動については、医療安全の推進における医薬品情報の取り扱いやアクシデントに発展する前にヒヤリ・ハットなどの事例を認識するなどし、自施設の安全確保に努めて頂きたく、啓蒙、周知に取り組むこととし、本稿にて会員各位にご紹介するものです。積極的に各ホームページにアクセスし、情報の有効利用に繋げて頂きたいものです。

#### ○医薬品リスク管理計画（RMP）の活用

RMPは医薬品の安全性を確保するために、開発段階から市販後までのリスクを適切に管理するための計画で、既に確認されたリスクだけでなく、潜在的リスクや不足情報が記載されています。まずはRMP開設のホームページにアクセスしてみましょう。



### 3分でわかる！RMP講座

第3版

【1】RMPとは何か？

【2】RMPってなに？

【3】添付文書とRMPは何が違う？

【4】RMPにはどんなことが書いてあるの？

【5】RMPの活用

【6】RMPの活用

【7】RMPの活用

【8】RMPの活用

【9】RMPの活用

【10】RMPの活用

【11】RMPの活用

【12】RMPの活用

【13】RMPの活用

【14】RMPの活用

【15】RMPの活用

【16】RMPの活用

【17】RMPの活用

【18】RMPの活用

【19】RMPの活用

【20】RMPの活用

【21】RMPの活用

【22】RMPの活用

【23】RMPの活用

【24】RMPの活用

【25】RMPの活用

【26】RMPの活用

【27】RMPの活用

【28】RMPの活用

【29】RMPの活用

【30】RMPの活用

【31】RMPの活用

【32】RMPの活用

【33】RMPの活用

【34】RMPの活用

【35】RMPの活用

【36】RMPの活用

【37】RMPの活用

【38】RMPの活用

【39】RMPの活用

【40】RMPの活用

【41】RMPの活用

【42】RMPの活用

【43】RMPの活用

【44】RMPの活用

【45】RMPの活用

【46】RMPの活用

【47】RMPの活用

【48】RMPの活用

【49】RMPの活用

【50】RMPの活用

【51】RMPの活用

【52】RMPの活用

【53】RMPの活用

【54】RMPの活用

【55】RMPの活用

【56】RMPの活用

【57】RMPの活用

【58】RMPの活用

【59】RMPの活用

【60】RMPの活用

【61】RMPの活用

【62】RMPの活用

【63】RMPの活用

【64】RMPの活用

【65】RMPの活用

【66】RMPの活用

【67】RMPの活用

【68】RMPの活用

【69】RMPの活用

【70】RMPの活用

【71】RMPの活用

【72】RMPの活用

【73】RMPの活用

【74】RMPの活用

【75】RMPの活用

【76】RMPの活用

【77】RMPの活用

【78】RMPの活用

【79】RMPの活用

【80】RMPの活用

【81】RMPの活用

【82】RMPの活用

【83】RMPの活用

【84】RMPの活用

【85】RMPの活用

【86】RMPの活用

【87】RMPの活用

【88】RMPの活用

【89】RMPの活用

【90】RMPの活用

【91】RMPの活用

【92】RMPの活用

【93】RMPの活用

【94】RMPの活用

【95】RMPの活用

【96】RMPの活用

【97】RMPの活用

【98】RMPの活用

【99】RMPの活用

【100】RMPの活用

### RMPはどこで閲覧することができるの？

開発方法は2種類！

RMPマークを知っていますか？

RMPを活用しよう！

みなさん、積極的にRMPを活用してみましょう！

QRコード

以上の説明文書や、動画での解説もありますのでご参照下さい。

日本薬剤師会では、PMDAが令和4年度に行った調査結果において、リスクを共有するためのツール（リスクコミュニケーションツール）であるRMPや、（今回本稿では触れませんが）重篤副作用疾患別対応マニュアルなどについて理解や活用が進んでいないことが伺われると分析しています。薬局でのRMPや重篤副作用疾患別対応マニュアルなどの各種ツールの理解・活用が進むよう、各都道府県薬剤師会での周知も必要であり、積極的な活用が望まれています。会員の皆さんの施設で取り組みをお願いします。

○薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業

11月発行のイーハトーブ誌にて医療安全推進委員会の活動計画について記載した中に、日本医療機能評価機構事例収集・分析事業のバナーについてアクセス向上を期待しホームページに設置しましたが、ご覧いただけただけでしょうか？



トップ画面にはアイコンにより表示され、参加登録をはじめ、実際の事例集や過去の年報、ヒヤリ・ハットの分析など、多くの情報が入手できます。自施設での安全対策に必ず有用な情報がありますので、是非アクセスして頂きたいものです。



また、日本薬剤師会のホームページからもアクセスできます。

薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業

薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業  
 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業は、日本医療機能評価機構、公益社団法人日本薬剤師会、一般社団法人岩手県薬剤師会が連携して実施しています。



●情報は匿名化して取り扱う ●熱烈的な取扱いしない

薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業「事務局のご案内」

ヒヤリ・ハット事例の収集・分析を通じて医療安全対策の一環として推進を図ることになります。内容・実態・実施の経緯等から医療安全に役立つことと見做し、事例を取り上げます。実施状況の進捗等については随時ご報告いたします。ご不明な点やご意見等ございましたら、お問い合わせください。



薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業「事務局のご案内」

協賛のロゴが印刷されます。必ずしも印刷しなくても可。

薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業「事務局のご案内」

○「県薬剤師会の調剤事故等対処マニュアル」「薬局・薬剤師のための医療安全にかかる法的知識の基礎（第2.1版）」について

令和4年1月に「調剤過誤対処マニュアル」令和年1月改訂版として、「調剤事故等対処マニュアル」が示されました。RMP等医薬品情報の活用やヒヤリ・ハットの収集にて得た情報を基に対策を行なってもインシデントやアクシデントの可能性はあります。万が一のときに報告が必要ですのでご確認下さい。

岩手県薬剤師会のホームページ中、会員向けページの調剤過誤対策から様式ダウンロードをクリックすると（令和4年度改訂版）調剤事故等対処マニュアルがあります。



会務



調剤事故の分類や、実際の対応、事故やインシデント報告等のフローチャート、別紙として薬局版インシデント事例報告書、インシデント及び疑義照会の事例件数報告書、調剤事故報告書が示されています。



## 様式ダウンロード

### 各様式ダウンロード

平成19年から施行されている薬局の安全管理指針に基づき、各薬局の調剤過誤防止対策として下記書類を作成しました。各様式をダウンロードして、手順書の作成や報告に利用して下さい。

- ▲ 調剤事故等報告制度について (お願ひ) .pdf
- ▲ 調剤協会における調剤事故報告について.pdf
- ▲ 疑義照会事例報告用紙 (新) ver.2 地域担当者用 27.8.xls
- ▲ 疑義照会事例報告用紙 (新) ver.2 薬局用 27.8.xls
- ▲ 疑義照会事例記入用紙 (薬局用) ver.2 27.8.xls
- ▲ 調剤事故等対処マニュアル (19年改訂版) .pdf
- ▲ インシデント&アクシデントレポート処理フローチャート.pdf
- ▲ 薬局版インシデント事例報告書.pdf
- ▲ インシデント事例報告書・支部用.pdf
- ▲ 調剤事故報告書.pdf
- ▲ 調剤過誤に関する用語の定義について.pdf
- ▲ (令和4年度改定版) 調剤事故等対処マニュアル.pdf
- ▲ 別紙1 薬局版インシデント事例報告書 (HP) .xls
- ▲ 別紙2 インシデント及び疑義照会の事例件数報告書 (HP) .docx
- ▲ 別紙3 調剤事故報告書.xls

また、日本薬剤師会のホームページには、医療安全に係る事項に関連した法律をはじめ、前述のRMPやヒヤリ・ハット、研修に関する資料などが示されておりますので有効に活用願います。

令和5年11月19日から25日まで、全国医療安全推進週間でしたが、医療安全については毎日の業務において、医薬品情報を有効かつ効果的に利用し、患者さんへ安全安心な薬物療法を届けることに努めたいものです。



### 調剤事故防止対策

- 重要副作用疾患別対応マニュアルの周知に関する調査ご協力のお願ひ
- 9月17日は世界患者安全の日です
- 小児における医薬品過誤防止のための啓発ポスター・チラシ
- 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析集要版発行
- 「薬局・薬剤師のための医療安全にかかる法的知識の基礎」
- 「薬局・薬剤師のための調剤行為に起因する懸念・事象が発生した際の対応マニュアル」
- 特に留意すべき薬理に関する研修用資料
- 新任薬剤師のための調剤事故防止テキスト (第二版)
- インシデント報告に関する調剤事故防止対策の資料 (H23.5月版)
- 薬剤師における調剤事故報告制度について
- 3分でわかる! RMP講座
- 薬局薬剤師業務での医薬品リスク管理計画(RMP)の活用について
- 令和5年11月19日～11月25日は医療安全推進週間です



「2024禁止表国際基準」について

委員 佐藤 大峰

2024年から、「国民体育大会（NATIONAL SPORTS FESTIVAL）」から「国民スポーツ大会（JAPAN GAMES）」に名称が変更されました。これからは国体ではなく国スポに略称も変更されましたので慣れていただくと幸いです。

さて、世界アンチ・ドーピング・プログラムの一部として義務付けられた「禁止表国際基準」が、1月1日に更新されましたので、2024年の変更点等の概要についてお知らせします。

なお、詳細につきましては、日本アンチ・ドーピング機構（JADA）のホームページに公開されていますので、相談対応にあたっては、必ずご確認いただきますようお願い申し上げます。

<https://www.playtruejapan.org/code/provision/world.html>

【2024年の変更点等の概要】

1) 全体的な変更（S1、S2、S4、M1、M2、M3、S6）

分類に変更はありませんが、サブクラスの誤解を避けるため、文書全体が明確になるように番号が変更されています。

2) 例示物質の追加（S0、S1、S2、S4、S5、S6、S7）

7分類で例示物質が追加となっています。「サプリメントに含有されているのが確認された物質」、「海外で承認されている物質」、「禁止されていたが改めて追加した物質」、「将来的に市販される可能性があるため追加した物質」、「例外として追加された物質」と、多岐にわたります（「表1」を確認願います）。

3) 血漿成分献血について（M1）

本文におきまして、「但し、登録された採取センターで行う競技者からの血漿交換による血漿または血漿成分の提供を除く。」が追加されました。日本では全国にある日本赤十字社の献血ルームで血漿成分献血を行った場合のみ禁止されません。

4) その他（S2）

文言やセクション名を整理する形で修正されています。

S2.2.1の見出しが「男性におけるテストステロン刺激ペプチドが禁止されるが、これらに限定するものではない。」へ変更されました。解釈に変更はありません。

5) 「トラマドール」が、「S7.麻薬」に追加

アセトアミノフェンとの配合剤がよく使用されていますので、「他の薬に変更する」、「TUEを申請する」といった対応が必要になります。

なお、ウォッシュアウト期間<sup>※1</sup>が示されており（トラマドールを治療目的で使用する場合のウォッシュアウト期間は24時間）のでご承知おきください。

※1：体内に吸収された薬物がほぼ全て排出される期間を示したもの。但し、個人差があるので、薬物が完全に排出されることを保証するものではありません。

6) 糖質コルチコイドのウォッシュアウト期間

これまで示されていた経路（経口、筋肉内、局所）の他、「直腸」のウォッシュアウト期間が追加されました（「表2」を確認願います）。

7) 監視プログラムの追加・削除

監視プログラムは、WADAがスポーツにおける濫用のパターンを把握するために監視するために定めたものです（注：監視プログラムに掲載されている物質は、当該年においては禁止物質ではありません）。

2024禁止表国際基準では、ベータ2作用薬とトラマドールが削除され、ジヒドロコデイン、タペンタドール、セマグルチド<sup>※2</sup>が追加されました。

※2：商品名リベルサス。ダイエット目的で濫用され、急性膵炎などの副作用で問題になっている物質です。

以上

(表1)

	分類	追加された例示物質名	理由
常に禁止される物質と方法〔競技会（時）および競技会外〕	S0. 無承認物質	① 2,4-ジニトロフェノール（DNP） ② トロポニン活性化薬（レムデセムチブ、チラセムティブ 等）	① 工業用の防腐剤。サプリメントに含有。抗肥満作用あり。 ② 骨格筋に影響する。現在治験中
	S1. 蛋白同化薬	① 11β-メチル-19-ノルテストステロン ② ジメタンドロロン（7α,11β-ジメチル-19-ノルテストステロン） ③ トレストロン（7α-メチル-19-ノルテストステロン、MENT）	① サプリメントに含有 ② ナンドロロンの類似物質。サプリメントに含有。 ③ 疼痛治療薬。エストロゲン受容体に影響。
	S2. ペプチドホルモン、成長因子、関連物質および模倣物質	① テトラコサクチド ② カプロモレリン ③ イブタモレン（MK-677） ④ メカセルミン ⑤ ヒストレリン ⑥ キスペプチンおよびその類似物質	① コートロシン筋注 ② 動物用治療薬。サプリメントに含有。 ③ 海外医薬品。サプリメントに含有。 ④ ソマゾン ⑤ 国内治験中。 ⑥ 生殖機能制御に関わる視床下部に影響
	S4. ホルモン調節薬および代謝調節薬	① Rev-erb α 作用薬（SR9009、SR9011 等）	① 概日リズムを変化させる転写因子に影響する物質。肥満や高脂肪食摂取に伴う代謝障害を抑制した報告あり。サプリメントに含有。
	S5. 利尿薬および隠蔽薬	① コニバプタン ② モザバプタン	元々禁止されていたが改めて明記 ① アメリカで承認。バブリゾール。急性心不全、低ナトリウム血症治療薬。国内では治験中 ② フィズリン（国内では販売中止）
競技会（時）に禁止される物質	S6. 興奮薬	① 2-フェニルプロパン-1-アミン（β-メチルフェニルエチルアミン、BMPEA） ② トラマゾリン	① アンフェタミン異性体。サプリメントに含有。 ② 今までも許可されていたが、改めて明記するため追加された。
	S7. 麻薬	① トラマドール	① 疼痛治療薬。2023年から周知されていた。治療目的で使用する場合のウォッシュアウト期間は24時間。

(表2) 糖質コルチコイドのウォッシュアウト期間

経路	糖質コルチコイド	ウォッシュアウト期間
経口 (口腔粘膜、口腔内 頬、歯肉、舌下投与含む)	すべての糖質コルチコイド	3日
	但し、トリアムシノロン；トリアムシノロンアセトニド	10日
筋肉内	ベタメタゾン；デキサメタゾン；メチルプレドニゾロン	5日
	プレドニゾロン；プレドニゾン	10日
	トリアムシノロンアセトニド	60日
局所 (関節周囲、関節内、腱周囲、腱内)	すべての糖質コルチコイド	3日
	但し、プレドニゾロン；プレドニゾン；トリアムシノロンアセトニド；トリアムシノロンヘキサトニド	10日
直腸	すべての糖質コルチコイド	3日
	但し、トリアムシノロンジアセテート；トリアムシノロンアセトニド	10日



一般用医薬品の適正販売及び適正使用について

委員長 村井 利昭

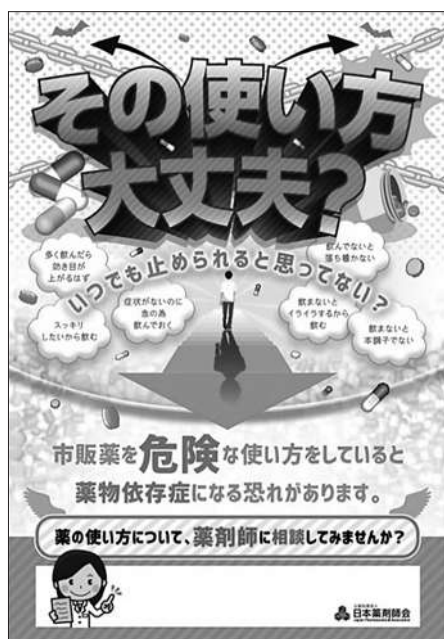
昨今、若年者の一般用医薬品の過量服薬による健康被害に関する報道が相次いでおり、本来の使用方法を逸脱した一般用医薬品の不適正使用により、健康を損なう事例が発生しています。

薬局等においては、法令事項を遵守し、特に若年者においては、使用者や使用目的などを十分に確認した上で販売すること、啓発ポスターの活用や相談窓口につなげる等の対応のほか、一般用医薬品の服用をやめようとしてもやめることができない事例等を把握した場合であって、保健衛生上の危害の発生または拡大を防止するため必要があると認めるときは、「薬物依存」または「薬物依存の疑い」と記載し、副作用等報告を行うことが求められています。

一般用医薬品の適正販売は、国民を守るための重要な行為であると共に、現状の不適正使用の問題は医薬品を扱う者にとっての喫緊の課題であり、適正使用に向けた啓発や相談対応を含め、薬剤師の適切な関与の徹底が重要です。

つきましては、日本薬剤師会作成「市販薬の濫用防止ポスター」や厚生労働省の啓発ポスターを活用いただき、一般用医薬品の適正販売及び適正使用について適切に対応いただくようお願い申し上げます。

○ 日本薬剤師会「市販薬の濫用防止ポスター」



日本薬剤師会ホームページ > 会員ログイン  
> OTC 医薬品販売関連

[https://nichiyaku.info/assets/uploads/member/iyaku/default\\_20220916\\_07.pdf](https://nichiyaku.info/assets/uploads/member/iyaku/default_20220916_07.pdf)

○ 厚生労働省の啓発ポスター



<https://www.mhlw.go.jp/content/11120000/001075650.pdf>

○ 相談対応等について

一般用医薬品の乱用に悩む方やそのご家族の方、学校教育関係者等から相談があった場合は、相談窓口につなげる等の対応をお願いします。

【薬物乱用防止相談窓口】

岩手県保健福祉部健康国保課薬務担当  
019-629-5467  
岩手県精神保健福祉センター  
019-629-9617

○ 副作用等報告の実施について

一般用医薬品の服用による依存と医師が診断した事例のみならず、一般用医薬品の服用をやめようとしてもやめることができない事例等を把握した場合であって、保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するため必要があると認めるときは、副作用等報告を行うようお願いします。



## 部会の動き



### 学校薬剤師部会から

#### 令和5年度学校薬剤師フォーラム参加報告

副部長 佐々木 宣好

令和5年11月5日令和5年度学校薬剤師フォーラム（会場：新橋 TKP 新橋カンファレンスセンター）へ出席してきました。本フォーラムはハイブリッド開催となり岩手県からは私と日本薬剤師会学校薬剤師会部会幹事の立場として畑澤昌美先生が現地出席、副部長の田川 恵先生はWEB参加いたしました。今回は本フォーラムの概要を記載いたします。

#### 【講演】

##### ① 「新型コロナウイルス感染症の5類感染症への位置付け後の対応」

文部科学省 初等中等教育局 健康教育・食育課 健康教育調査官 鈴木 貴晃 先生

本講演は国における新型コロナウイルス感染症関連と5類感染症移行後の学校における新型コロナウイルス感染症対策の2つのことについての講演でした。

5月8日付でオミクロン株と大きく病原性が異なる変異株が出現する等の特段の事情が生じない限り5類感染症に位置付けることが決定しました。このことにより政府対策本部も解散・基本的対処方針も廃止され、マスクも個人の自由となりました。その中で学校ではそれぞれの学校に合った対策が必要となりました。大切な事項として子どもの発育発達への妨げにならないような配慮が必要となりました。

5類移行後は内閣感染症危機管理統括庁ができ、換気・マスク着用の考え方等が示され、学校における新型コロナウイルス感染症対策として平時と流行時に分けた対策が示されました。学校薬剤師は学校の構造等を考え換気や清掃等それぞれの施設に合った対策・指導・助言が求められます。

##### ② 「GIGA スクール構想に伴う眼の問題」

順天堂大学 医学部眼科学講座 准教授・医師  
根岸 貴志 先生

2019年から文部科学省の5か年計画となっているGIGAスクール構想として全国の児童・生徒1人に1台の情報端末と高速ネットワークを学校教育環境に整備されることとなりました。2019年からデジタル教科書が採用されるなどICT化が進むにあたりICT機器が目と与える影響が問題となっています。なお、画面から発生せられる強い光とブルーライトが問題と考えがちですが、液晶画面の発するブルーライトは自然光より少なく小児にブルーライトカットの眼鏡の装用を推奨する根拠はありません。

近視については矯正視力が1.0未満となる場合は医療介入が必要です。近視が進むと将来病的近視による黄斑変性や網膜剥離などが問題です。画面と目の距離・目を休めること等の配慮が必要です。また、点眼剤・オルソケラトロジーの近視抑制効果も示されました。小児のコンタクトレンズ使用については、自己管理・トラブル対応可能な年齢から、眼科医の検査・処方を受ける、適切なレンズケアをする等気を付けて使用する必要があります。

色覚異常対策として教員の板書の工夫等が必要です。ドライアイは画面注視による瞬き回数低下に伴うことで起こりやすくなります。

##### ③ 「学校の薬品管理における学校薬剤師の役割」

東京薬科大学 薬学部 教授  
北垣 邦彦 先生

学校保健安全法施行規則第24条において学校薬剤師は学校において使用する医薬品、毒物、劇

物並びに保健管理に必要な用具及び材料の管理に関し必要な指導及び助言を行うとあります。書籍には令和5年3月発行の学校における薬品管理マニュアルがあります。

学校では児童生徒が使用する一般用医薬品を保管している実態があります。その中で学校における一般用医薬品の取り扱いについては原則として学校は医薬品を提供する場ではなく必ずしも常備する必要はないとしています。そこで管理マニュアルを作り、学校側・保護者側共通認識で医薬品を使用・管理する必要がでてきました。医療用医薬品の学校での管理（預かり）についてはアレルギー・てんかん発作等の対応等、教職員が医薬品を扱う可能性があるため、各学校等の実情に応じた体制構築が必要であり教職員の共通理解も欠かせません。また学校医・主治医との連携を図る必要があります。

医薬品以外の薬品管理については「危険物」「毒物」「劇物」の化学的性質や消防法による危険物分類等を考慮し地震等による破損のため2種の物質が混合され火災等を起こさないように保管する必要がある。また、廃棄についても規制に従わなければならない。農薬についても管理簿を作成し保管管理を徹底し使用についても安全確保対策が必要です。

#### 【学薬部会活動報告】

##### ① 「今後の薬剤師に期待するもの」

日本薬剤師会 常務理事・学校薬剤師部会  
部会長 富永 孝治 先生

まず日本薬剤師会学校薬剤師部会の年間事業報告がありました。コロナ禍での学校薬剤師活動が評価され学校薬剤師が見える化してきました。令和5年8月の厚生労働省の概算要求のなかでOTCの乱用防止の啓発活動において学校薬剤師を活用した事業の必要性が記載されました。薬害の啓発・AMR対策・大麻対策等学校薬剤師への協力依頼が増えてきております。

これからの学薬部会はハイブリッド研修会の継続、学校環境検査完全実施へ向けた方策の実施、政策提言の実行と学校薬剤師会のさらなる見える

化に力を入れていきます。

##### ② 「2023年度全国学校保健調査から見えた課題及び今後の対応について」

日本薬剤師会学校薬剤師部会  
幹事 畑中 範子 先生

今年度から調査はWEB化しています。なかなかスムーズにいかず例年よりかなり少ない回収率となっております。未提出の学校はぜひ提出をお願いいたします。

大変充実した内容でした。今後の学校薬剤師活動に活かしていきたいと思っております。

# 令和5年度 日本薬剤師会学校薬剤師部会 学校環境衛生検査技術講習会 参加報告

幹事 大坪 尚子

令和5年度 日本薬剤師会学校薬剤師部会 学校環境衛生検査技術講習会が、令和5年8月20日（日）に横浜薬科大学（神奈川県横浜市）にて開催され参加してきました。

各都道府県1名の参加で、他に日本薬剤師会学校薬剤師部会担当役員、幹事、WG委員会など全体で約80名ほどでした。

岩手県からは担当役員である部会長の畑澤昌美先生と大坪が参加してきました。

実施目的は学校薬剤師の資質向上と学校薬剤師活動の全国の標準化、学校安全法の周知・徹底、環境衛生の完全実施等に向けた支援体制整備、全国の標準的な指針を示す、人材育成を図り、顔の見える学校薬剤師を目指す、等です。

毎年テーマは変わり、今年のテーマは、「飲料水と雑用水の衛生管理」及び「水泳プールの施設・設備の管理」でした。

参加に当たり、テーマについて自県の現状と課題を事前に調べて参加することとありましたので、ご協力を頂いた先生方には感謝申し上げます。

講義の内容は

1. <講義1> 「学校環境衛生検査基準における飲料水・雑用水及び水泳プールの管理について」  
文部科学省初等中等教育局健康教育・食育課健康教育調査官 鈴木貴晃先生
2. <実習（施設見学）> 「飲料水の施設管理（受水槽等）及び雑用水等の管理について～適切な施設・設備の管理と安全」  
日本薬剤師会学校薬剤師部会幹事 木全勝彦先生他
3. <講義2> 「水泳プールの衛生管理～水質及び施設設備の適切な管理」  
日本薬剤師会学校薬剤師部会幹事 木全勝彦先生
4. 「SGD（スモールグループディスカッション）の進め方について」  
日本薬剤師会学校薬剤師部会学術WG委員 田口真穂先生
5. SGD 8グループに分かれてディスカッション
6. 発表・全体討論
7. 総括

- ・文部科学省初等中等教育局健康教育・食育課健康教育調査官 鈴木貴晃先生
- ・横浜薬科大学レギュラトリーサイエンス研究室教授 小出彰宏先生
- ・日本薬剤師会学校薬剤師部会部会長 富永孝治先生

飲料水に関してはまず、担当校の給水源の種類が上水道、簡易水道、専用水道、簡易専用水道及び井戸その他のどれであるかを知る。業者による施設・設備の点検を行っている場合は検査結果報告書を学校薬剤師が確認し指導助言をすること。貯水槽のオーバーフロー管の防虫網の確認や周辺の清掃状況などはその場で点検できます。外部のプール施設を利用している場合も、学校薬剤師による検査結果確認、指導助言をお願いします。

都道府県によって、検査に関しての捉え方がさまざまであることを知りましたし、まだまだやるべきことがたくさんあると分かりました。

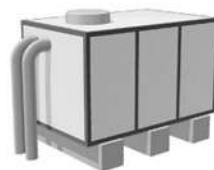
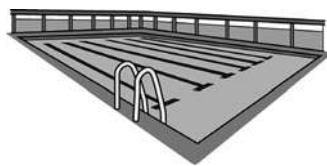
まずは全項目実施すること、定期的に振り返り、皆で一緒に基礎を確認することが大切であるとお話がありました。

このような講習会を開催して全国の標準化を図ることは必要だと実感しました。

最近は認定こども園も増え、小学校や中学校、高等学校とは違った設備について学校薬剤師が指導助言しなければならない場面も増えてきました。

的確な指導助言が出来るように常に学んでいきたいと思います。

学校薬剤師部会の会員の皆様には追って研修会を行う予定であります。



令和5年度病院診療所勤務薬剤師部会長の仰せつかりました「公益財団法人総合花巻病院」佐藤裕司です。

今回、「イーハトーブの部会報告」への投稿にあたり、今年度の委員と令和5年10月28日（水）に行われた病院診療所勤務薬剤師部会の会議内容についてご紹介致します。

【構成委員】は、下記の7名です。

- 勝馬田康昭：県立中央病院薬剤部長
- 朝賀純一：岩手医科大学附属病院副薬剤部長
- 白畑政憲：県立釜石病院薬剤科長
- 高橋典哉：県立中部病院薬剤科次長
- 佐々木栄一：盛岡赤十字病院薬剤部調剤・製剤課長
- 高橋めぐみ：はじめこどもクリニック
- 佐藤裕司：総合花巻病院薬局長

まずは本部会の活動方針並びに活動課題については、これまで取り組んできた事業の検討を行い、今後、病院一薬局薬剤師に求められる業務の多様化や将来の方向性を考慮し、柔軟に対応できるような課題等の整理を行いました。

### 【活動方針】

1. 患者に安全で有効な薬物治療を提供するため、病院薬剤師業務の充実及び病診薬（薬薬）連携を推進する。
2. 入院患者持参薬の薬学的管理、ポリファーマシーへの取組み、退院時服薬情報提供に関する連携及び各機関病院と地域薬剤師会との連携強化を行っていく。

本部会では、活動方針に基づき下記の具体的な活動計画を定めることとしました。

### 【事業計画に基づく具体的な活動計画を策定】

1. 令和5年度の活動について（令和4年度からの継続課題を振り返る。）

### ①病診薬（薬薬）連携の推進を軸とした部会事業の展開

- ・入退院時服薬情報提供書並びに薬剤管理サマリー（退院時）の取組み

- ・薬薬連携によるポリファーマシー対策

➡上記の取組みについては、令和4年に行われた病薬の中小病診委員会のアンケート調査を参考にしました。このアンケート調査は、県内の中小病院のみならず全病院・診療所の薬薬連携の実態を把握することを目的に行われ、今年度も県薬一病薬合同地域連携WGを通じて地域連携ツール作成を提言していくこととなります。

- ・QRコード・電子お薬手帳の推進

➡電子カルテ・おくすり手帳に関するガイドライン（GL）が策定されたものの、岩手県内の保険薬局・病院での導入は、一部にとどまっていると予想されます。今後の情報連携は、下記の「電子処方箋」や各地域の医療連携ネットワークの動向を注視していくこととし、この課題については、時期尚早であるとなりました。

- ・ICT化推進に関する取組み

➡オンライン資格認証システム等（電子処方箋稼働後）の稼働については、医師のHPKIや各電カルベンダーの進捗状況で対応の遅れが指摘されており、今後も注視していくこととしました。（電子処方箋が軌道に乗れば今後の病診薬連携についても解決する可能性がある。）

### ②AMR活動の推進

➡AMR活動については、各病院において取り組まなければならない重要項目となっており、この部会で推進を行わずともかなり進んできています。むしろ、保険薬局での推進において、各地域薬剤師会での研修会等で基幹病院の薬剤師が、講師を行うなどの働きかけ

を促していくことが必要であるとなりました。

③その他

➡今後の薬薬連携のツールについて、県薬一病薬合同で各種報告フォーマットの作成を進めることとは別に、製薬メーカーのツールを活用することも必要ではないかという意見がありました。具体的には、医薬品の副作用の確認アプリが各種製薬メーカーから提供され、そのアプリを活用し、保険薬局と病院間の連携に組み入れる方法を検討してはというものです。この提案は、WGへ提案事項として検討することとなります。

2. 県薬・病薬合同研修会の開催について企画継続 (web・ハイブリッド)

➡コロナ前までは、岩手県病院薬剤師会 中小病診委員会並びに岩手県薬剤師会 病診部会との合同研修会を集合開催の形で行っていたが、今年度も昨年同様、web研修で行いました。

開催日 令和5年12月20日(水)

時間 19:00～

テーマ 「岩手県における薬薬連携の実態」

演題及び発表内容については、下記に示します。

【発表地区】：二戸地区 花巻地区 北上地区

①二戸地区：県立二戸病院 と 二戸薬剤師会

②花巻地区：総合花巻病院 と 花巻市薬剤師会

③北上地区：県立中部病院 と 済生会病院 と 北上薬剤師会

【発表内容】

\*各地域薬剤師会は、基幹病院の連携に関する実態と課題について

\*基幹病院は、各種連携の取り組みの過程と現状及び今後の展望について

事前登録者数 323名 当日参加者数 257名であった。

\*岩手県薬剤師会として、地域連携推進委員会からは、昨年度に続き県内の「薬薬連携の実態調査」を継続し、アンケート報告しております。

3. 合同ワーキンググループ会議への「協議事項」について

これまでに県薬一病薬合同地域連携WGでは、下記の通り岩手県版の地域連携ツールを作成しております。

令和3年1. 服薬情報等提供書 (トレーシングレポート)

2. 合意書における疑義照会報告書及びプロトコール

令和4年3. 服薬情報提供書(薬薬連携シート)  
【入院時：薬局⇒医療機関】

4. 薬剤管理サマリー

【退院時：医療機関⇒薬局】

今年度も、患者に安全で有効な薬物治療を提供するため、また、病院薬剤師業務の充実及び病診薬(薬薬)連携を推進するため、病診部会として、下記の報告様式について問題提起を行っており、今後検討を進めることとなっております。

・入院時服薬情報提供書(服薬情報等提供料3)

4. 今後の展望

患者が外来から入院そして退院に至る経過を辿る上で、我々薬局薬剤師一病院薬剤師のシームレスな情報連携の構築は、近々の課題です。

薬局一病院薬剤師が「患者のための情報連携」を目指すには、互いの立場を超えて、協議を行う「場」が必要であると思います。

今後とも皆さん方からの貴重なご意見とご協力をお願いします。



## 地域薬剤師会の動き



### 奥州薬剤師会

会長 中目 弘一

#### 【総会】

令和5年奥州薬剤師会総会は、新型コロナウイルス感染症が5類移行により、3年ぶりの通常開催となり、畑澤県薬会長にご臨席いただきました。昨今の薬機法改正により、かかりつけ薬剤師・かかりつけ薬局への理解が進み、調剤業務のICT化も大きく進展するなか、地域住民に対して薬剤師の職能を周知し、住民の健康な生活を確保するための団体であることを示すため、広報紙への投稿などを行うことや、14年目を迎える薬学生の病院・薬局における長期実務実習など薬学教育の充実を図ることを盛り込んだ活動計画としました。

総会1回（5月16日）

#### 【自治体との連携】

1. 「健康おうしゅう21プラン」に基づき、奥州市禁煙支援事業（禁煙応援事業「チャレンジThe禁煙」）として薬局と連携した禁煙教育の実施を継続しました。希望者に禁煙補助剤を用いてサポートをしております。協力薬局は18薬局でした。
2. 心の健康づくりとメンタルヘルス対策事業として、薬の相談窓口の充実、心の相談窓口への紹介、相談窓口リーフレットの配布を行いました。
3. 自治体等主催の会議に、会員からの話題提供を募り、役割分担をして18委員会に派遣し、延べ20回出席しました。会議の内容は奥州薬剤師会だよりに掲載して、会員へ電子メールを使い配信し情報を共有しました。
4. 奥州保健所による岩手県薬物乱用防止指導員研修に参画し、DARP方式で研修を行いました。（7月13日）

#### 【病薬・薬薬連携】

病薬連携の一環として、県立胆沢病院による奥

州地域吸入療法研究会に参加し、的確な吸入指導を実施するための情報の共有化を図り、今後は、吸入指導シートの活用を奥州医師会にも広めていきたいとしました。来年の研究発表は会員薬局が担当です。今年度は通常開催に戻し、Webとハイブリットで実施し、6薬局が参加しました。（10月4日）

#### 【研修会の開催】

奥州医師会との共催で研修会を10回、単独での研修会を3回開催しました。（単独のみ掲載）

第2回 世界高血圧デーに高圧治療を考える

第5回 心不全多職種連携セミナー

第13回 下部尿路症状の治療について

#### 【薬と健康の週間事業】

地元紙に広告を掲載（10月17日）し、会員4薬局の広告も同一欄に掲載しました。今回は、家族介護と服薬管理をテーマに、仁衛堂薬局アスティ店薬剤師による講演（10月18日）を行いました。



期間中、パンフレットを使用した服薬指導、残薬管理と処方日数の調整、ポリファーマシー啓発資料による指導を行いました。また、奥州市実施の健康診断の結果をもとに、健康相談会の実施や、お薬相談会・ポリファーマシーについての勉強会を独自に開催した薬局もありました。心の健康づくりとメンタルヘルス対策として、新規の抗うつ薬処方患者や抗うつ薬の薬変時に、自殺念慮・自

殺企図のある薬品は特に十分な服薬指導を行い、処方日数と再来受診時・薬局来店時が一致しない患者には、残薬確認を行いました。新たな企画として、太極拳体験会を仁衛堂薬局アスティ店薬剤師（楊名時八段錦太極拳師範）の指導により、「元気！きらり・リラックス」として、健康と幸せをもたらす呼吸法を20分程度の体験で2回実施しました。14人が参加しました。（10月18日）

#### 【三師会合同懇親会】

三師会情報交換会が、四季の抄街のなか店で開催され、医師会19名、歯科医師会20名、薬剤師会25名の先生方が参加しました。4年ぶりということもあり、大いに盛り上がりました。地域医療に携わる医師会・歯科医師会の先生方と交流を深め、有意義な情報交換ができました。今後の業務に活かしていきたい。（8月3日）

#### 【講師派遣】

- 薬物乱用防止講座 22 講座
- みんなの薬の学校 5 講座
- お薬手帳普及事業 3 講座
- 家族相談員養成講座 1 講座

#### 【会報の発行】

- 奥州薬剤師会だより 4 回発行
- 学校薬剤師会奥州支部だより 1 回発行



# 質問に答えて

## Q. 抗菌薬アレルギーの副作用マネジメントについて

盛岡赤十字病院 工藤 晋

### 【はじめに】

抗菌薬の有害反応としてアレルギー反応があるが、時には重症となり生命を脅かす事態に陥る。アレルギー反応が引き起こされると、静脈投与の場合では血管内に薬物を直接投与しているため早期に重症化するケースがほとんどである。それと比較して経口投与の場合は、内服後、吸収されてから反応を示す場合がほとんどのため、服用時点からアレルギー反応発現までにある程度の時間を要す。また、投与する薬物の量も一部の薬剤を除き静脈投与と比較して少ない場合がほとんどであり、重症化するケースは少ない。しかし、静脈投与が行われる環境は、通常、医療機関などでアレルギー反応に対処できる状況にあるが、経口投与の場合はそのほとんどが対処できる状況に無い。特に外来患者においては、調剤時に薬剤師が服薬指導する場面が医療従事者と接触する服用前の最後の機会となる。よって、いかに服薬指導が重要であるかをご承知の通りであるが、伝達する内容とモニタリングに必要な知識を整理したうえでの説明がカギとなる。服薬指導の際に説明する内容が不十分ではないか、今一度、確認していただきたい。

### 【アレルギーの種類】

アレルギー反応の種類としてI型～IV型までが知られている（表1）。I型は即時型とも言われ、IgEを介し通常、60分以内に発現する。アナフィラキシーショック、蕁麻疹、喘息症状が代表的な疾患である。II型は細胞障害によるアレルギー反応で、IgGおよびIgMが関与する。発現までには5～15日程度と幅がある。臨床症状として好中球減少、血小板減少および溶血性貧血が有名である。III型は免疫複合体由来のアレルギー反応で、IgGおよびIgMが関与する。発現までには7～21日程度とされ、糸球体腎炎や血清病などを引

き起こす。IV型は細胞性免疫によるもので、T細胞が関与し1～28日程度で発現する。重篤な疾患としてはStevens-Johnson症候群が有名であるが、接触性皮膚炎の頻度は高い。

表1 アレルギーの種類

名称	タイプ	媒介	発現時間	代表疾患
I型	即時	IgE	60分以内	アナフィラキシーショック、喘息、蕁麻疹
II型	細胞障害	IgG、IgM	5～15日	好中球減少、溶血性貧血、血小板減少
III型	免疫複合体	IgG、IgM	7～21日	糸球体腎炎、血清病
IV型	細胞性免疫	T細胞	1～28日	Stevens-Johnson症候群、接触性皮膚炎

### 【抗菌薬の交差反応】

抗菌薬のなかでもペニシリンに代表されるβ-ラクタム系抗菌薬は、アレルギー反応の頻度が高い薬剤である。主なアレルギー反応の機序はI型もしくはIV型の関連性が高いとされるが、特にペニシリン系抗菌薬では使用患者で皮疹などのアレルギー反応が出現したとの報告が比較的多く、注意が必要である。ペニシリン系抗菌薬は、分解過程でpenicilloylが生成され、タンパク質と結合することで抗原となるため、何らかのペニシリン系抗菌薬にアレルギー反応を示す場合にはすべてのペニシリン系抗菌薬に反応を示す可能性があることを理解する必要がある。これに対し、セフェム系抗菌薬は分解経路が異なるため、全般的な注意が不要であり、側鎖構造に着目した対応が可能である。

ペニシリン系抗菌薬のアレルギー反応に由来する交差性は、6位の側鎖構造に依存すると言われている。つまり、一度、アレルギー反応を引き起こした薬剤と6位の側鎖が類似している薬剤ではほとんどの場合で交差性を示す。よって、注射薬の代表薬剤であるアンピシリンと内服薬の代表薬剤であるアモキシシリンは交差性が高い。逆に、

表2 ペニシリン・セフェム系抗菌薬の側鎖構造の類似

Group A	Group B	Group C	Group D	Group E	Group F
Penicillin G	Amoxicillin	Ampicillin	Ceftriaxone	Ceftazidime	Cefazolin
Cephaloridine	Cefadroxil	Cefaclor	Cefotaxime	Aztreonam	
Cephalothin	Cefprozil	Cephalexin	Cefpodoxime		
Cefoxitin	Cefatrizine		Cefditoren		
			Cefepime		

Grayson ML et al: Kucers` The Use of Antibiotics: A Clinical Review of Antibacterial, Antifungal, Antiparasitic, and Antiviral Drugs, 7th Edition, CRC Press, 2017. から引用、一部改変

アンピシリンとピペラシリンは6位の側鎖が大きく異なることから交差性が低い。また、ペニシリン系薬とセフェム系薬との交差性は、セフェム系薬の7位の側鎖構造に依存するとされている。よって、アモキシシリンはセファクロルおよびセファレキシンとの交差性が高い。この場合に交差性を回避するためには、第三世代以降のセフェム系抗菌薬を使用する必要がある。

セフェム系抗菌薬のアレルギー反応に由来する交差性は、主に3位と7位の側鎖構造に依存するといわれ、第三世代と第四世代では類似した構造を持つため交差性が高い。しかし、第一世代セフェム系抗菌薬の注射薬に代表されるセファゾリンは、構造上の違いから他のセフェム系抗菌薬との交差性が低い。また、モノバクタム系抗菌薬のアズトレオナムはセフトジジム以外のセフェム系抗菌薬およびペニシリン系抗菌薬との交差性がほとんどない。このように、セフェム系抗菌薬同士では交差性が低いため、他薬への変更を検討する余地がある(表2)。

抗菌薬に由来しないアレルギー反応では、アモキシシリン/クラブラン酸が例として挙げられる。アモキシシリンにはアレルギー反応を示さないが、配合されているクラブラン酸にアレルギー反応を示す事例が少なからず存在し、このような場合には、アモキシシリン単剤が使用可能である。また、製剤の添加物としてカルミンを含むものもあり、赤色色素のコチニールやカルミンにアレルギー反応を示す場合には注意が必要である。このような場合には、赤色色素を含まない製剤を使用することで回避できる。

#### 【アレルギー反応への対応策】

抗菌薬によるアレルギー反応(特にアナフィラキシーショック)の発生を確実に予測できないため、安全対策を講じる必要があることが日本化学

療法学会から提言されている。抗菌薬投与前には、事前に既往歴等について十分な問診を行うこと。投与に際しては救急処置のとれる準備をしておくこと。投与開始から投与終了後まで、患者を安静の状態に保たせ、十分な観察を行うこと。特に、投与開始直後は注意深く観察することが重要であるとされている。注射薬を投与する場合の救急処置体制の整備はさておき、問診については、具体的な症状として「意識を失ったことはあるか」「呼吸が苦しくなったことがあるか」「唇や脛が腫れたことはあるか」「発疹が全身に出たことはあるか」など、具体的に聞くことが重要である。一般の方に「抗菌薬でアレルギーの経験はあるか」と質問した場合、回答の結果はご想像の通りである。抗菌薬は安全に使用し治療が終了してこそ評価される。しかし、副作用が発現した際には、即座に投与を中止することが大切であり、特に、外来患者においては、ある程度その判断ができるように服薬指導の際には情報を提供する必要がある。判断に迷う場合には、電話などで対応する体制もあわせて説明されたい。アレルギー反応の症状によっては受診勧告が必要である。

#### 【おわりに】

抗菌薬の効果を最大限に得るためには、投与方法および投与間隔の適正化を図ることが必要である。特に、内服薬の場合では、相互作用の回避や服薬コンプライアンスが重要であり、服薬指導時の説明事項は少なくない。また、薬剤ごとに効果を得るための服用方法を説明することでアドヒアランスの向上にもつながる。しかし、処方された抗菌薬の投与完遂を目指すことばかりに意識が向くと、重大な副作用の兆候を確認した際の早期中止がおろそかになりかねない。医療従事者として、自分の最良を尽くすのではなく患者にとっての最良を尽くす必要があることを忘れてはならない。

## 参考文献

- 1) アナフィラキシー反応の治療 小児感染症の手引き - 米國小児科学会編集 R-Book 2000 日本版 - 岡部信彦監修 p .51-53, 診断と治療社, 1999.
- 2) Centers for Diseases Control and Prevention: 1998 Guidelines for Treatment of Sexually Transmitted Diseases, MMWR 47(RR-1), 1998.
- 3) Mirakian R, Leech SC, Krishna MT, et al: Standards of Care Committee of the British Society for Allergy and Clinical Immunology: Management of allergy to penicillins and other beta-lactams. Clin Exp Allergy. 2015 Feb; 45(2): 300-27.
- 4) Grayson ML, Cosgrove SE, Crowe SM. Lindsay Grayson et al: Kucers` The Use of Antibiotics: A Clinical Review of Antifungal, Antiparasitic, and Antiviral Drugs, 7th Edition, CRC Press, 2017.
- 5) Torres MJ, Ariza A, Mayorga C, et al: Clavulanic acid can be the component in amoxicillin-clavulanic acid responsible for immediate hypersensitivity reactions. J Allergy Clin Immunol. 2010 Feb; 125(2):502-5.
- 6) 厚生労働省：コチニール等を含有する医薬品、医薬部外品及び化粧品への成分表示等について。薬食審査発 0511 第 1 号，薬食安発 0511 第 1 号，2012.



## おすすめの一冊



編集委員 高野 浩史

年末年始はどのように過ごしたでしょうか？

こんな時こそ読書・・・と思っていましたが、意外と時間が取れず。

年末年始は SNS 上で今年一番の本のオススメを決める企画がたくさんありました。

その中から今回は注目の2冊をご紹介します。

### 1 『平田の薬剤師塾』 平田 純生 著

X (旧 Twitter) の年末企画「#読めよ薬剤師 2023」で一番オススメの数が多かった書籍です。各領域において、腎機能などから処方内容の妥当性を判断できる内容になっています。

私もまだ読んでいませんが、薬剤師としてレベルアップ間違い無しの1冊。

著者名 平田 純生

出版社 じほう

初版発行日 2023/9/29

ISBN-13 978-4840755351



Amazon の URL です



### 2 『世界でいちばん透き通った物語』 杉井 光 著

年末に読書コミュニティ「lectio」主催の SNS 企画「# SNS 本大賞」で小説部門の大賞に輝いた作品です。

大御所ミステリー作家の父の死後、幻の遺稿を探すために走り回る息子。ついにたどり着いた真実は・・・？

ネタバレ厳禁、電子書籍には真似できない理由は・・・買って読むしかありません。とにかく衝撃です。

著者名 杉井 光

出版社 新潮社

初版発行日 2023/4/26

ISBN-13 978-4101802626



Amazon の URL です



## かわるもの、かわらないもの

奥州薬剤師会 太田 和宏

奥州市に転勤となり、もうすぐ2年が経ちます。リレーエッセイ執筆の機会を頂いたのを機にこちらに来てからの出来事をゆっくり振り返ってみると、自分や自身を取り巻く環境が大きく変化していると感じます。そこで今回は、私事ではありますがここ2年間で私に起きた「変化」を思いつく限り書いていこうと思います。拙い文章で恐縮ですが、最後までお付き合いくださいれば幸いです。

まずは、愛車について。学生時代から憧れていたとあるスバル車に乗り換えました。界限ではスバル車が好きな人のことを「スバリスト」と呼んだり、そのオーナーは愛着を込めて「subie（スビー）」と呼ばれたりするそうですが、私もその仲間入りを果たしました。憧れのスバルブルー、大事にします。

次に、アクティビティについて。野球や陸上競技の部活動で学生時代は汗を流していましたが、根はインドア派な私。就職してからは継続的な運動をほぼほぼほしていませんでしたので、転勤してから仕事中にスタミナ切れを感じるようになりました。これではまずい、体力作りと趣味を兼ねて何かスポーツをやろうと唐突に思い一念発起。ジムに通いスポーツが出来る身体作りをしまして、満を持して冬期はスノーボード、夏期はゴルフを始めました。あえて未経験のスポーツにチャレンジしたのですが、少しずつ上達している実感があってほっとしています。いくつになっても何かが出来るようになるというのは嬉しいし、やりがいを感じます。人生レベルの長いスパンで続けていきたいと思っています。

薬剤師としては、認定実務実習指導薬剤師の資格を取りました。自身ができた学生ではなかったため、一般的な教育を受けてもいまいちピンと来ないことが多く、学生時代非常に苦労しました。こんな思いをする人が世の中にたくさんいるのなら、せめて自分の目の届く範囲ではその苦悩を分かち合いたいと思ったのが、教育に興味を持ったきっかけだったと思います。進学先を決める際に職業選択を薬剤師と教師とで迷ったことを思い出しました。最終的に医療人として現場に立ちたいと薬剤師を選択しましたが、その「苦楽を共に分かちあう」という思いは未だ私の核の部分にあるようです。私の勤務する薬局では管理薬剤師、薬局長として自店の仲間たちをまとめる職務を仰せつかっておりますが、仲間同士の指導・教育・連携を大切にしたり、地域の方々との信頼関係の構築に努めたり、その他諸々ひっくるめて自店の雰囲気作りに大いに影響を与えていると思います。私の好きなとあるRPGの主人公が、仲間から「我らが総大将殿は、ただ漫然と現状維持を選ぶような男ではない。彼は状況を動かしていく中で最善の手を模索する将だ」と称されておりました。私も「長」として、仲間と一緒に頑張って頑張れるこの状況に、仲間への最大限の感謝とこの上ないやりがいを感じています。

こうして振り返ってみると、自身の変化にフォーカスして書いてきたつもりですが、よくよく見てみれば芯のところでは変わってなかったりして、色々な側面が見えてきて面白いですね。変化は苦手だった自覚があるのですが、こうやって何かしらが変わりゆく様を受け入れたり、変化をポジティブに捉えて新たなチャレンジができるマインドになったりしているのは、自身の心の成長と捉えて良いのでしょうか。

それでは最後に、妻について。私、先日結婚いたしました。頭が固く、優しさや気遣いに乏しく、礼儀やマナーもいまいちで、ずぼらで甲斐性なしと自己評価していたのですが、そんな私に人生のパートナーを買って出してくれる方がいるとは、何が起こるか分からないものですね。リレーエッセイ執筆の話を書いたら、「綺麗で、面倒見が良くて、優しい妻です。と書きなさい」と言われました。「全くその通りでございます」とお伝えしますと、満足そうにうんうんと頷いておりました。この後、お互い我慢できずに笑ってしまったのですが、こんなやりとりが自然に出来るようになったのも、伸びしろでしょうか。山あり谷あり予測不能の人生、その時々にかかるであろう変わりようをお互い楽しんで日々過ごしていきたいものです。

◇ ◇  
今回は盛岡薬剤師会の 蛭川 智晴 先生にお願いしました。



## 話題のひろば

保険薬局 匿名

最近はずと2人で過ごすことが多いです。

30日までに銀行で支払いを済ませ、新年をさわやかな気持ちで迎える準備です。朝はゆっくり起きて、メダカと観葉植物の世話をして朝食をいただきます。コーヒー飲んで顔を洗って暖かくして買い物に出かけます。寒いのは苦手です。運転手が私の仕事です。帰宅後は邪魔にならないようにテレビを見てうとうとします。もちろん話しかけられたら返事をします。買ってきたのし餅を几帳面なので正確に切り分けます。明日お雑煮にして食べます。夕食はごちそうです。お酒はそんなに飲みません。いつもは早食いですが今日はゆっくりいただきます。テレビでは紅白歌合戦が始まりました。今まで最後まで見たことはありません。年越しまでは起きてられないので年越しそばは食べません。もちろん元朝参りにもいきません。(寒いのは苦手です。)いつも通り布団に入ります。目が覚めれば新年です。(年末ジャンボ宝くじ当選と戦争終結の夢なら最高ですが。)

以上何ということもない、しあわせな大晦日です。

もういくつ寝るとお正月と言ったものですが、この齢になると「あと何回元気にお正月を迎えられるか」といったところでしょうか。いずれあつという間に1年が過ぎてしまうのです。



どん兵衛

大晦日の朝…毎年30日まで仕事しているので、31日は目覚ましをかけずに朝寝坊する。…が、起きた途端、妻から大掃除宣言。あまり気は進まないが、1年の終わりに喧嘩をするのも嫌なので従う。年を取ったら指先がひび割れるようになったので、出来れば水仕事は避けたいところだが、慌ただしく動く妻には言い出せず。

昼。妻とともに実家に出向き、一人暮らしをしている母親と年越しの食事をする。介護が必要となってきた母親の身の回りの事は全て妻任せのた

め、今では息子の私より妻への信頼度の方が圧倒的に高い。ここ数年は成人した孫に変わり、妻がお年玉を貰っている。(笑)

夜。1年の終わりが近づき“呑み納め”開始。あつという間に過ぎた1年を振り返り、いつもより少し高級なお酒に舌鼓を打つ。美味しいお酒はのどごしが良く、沢山呑めてしまうので酔いも早い。メに年越し蕎麦をいただき、腹も満足したところで時計を見ると大抵21時頃。2023年のカウントダウンもおそらく夢の中と思われる。



保険薬局 匿名

大晦日は家で年越しそばとカニを家族で食べます。仕事納めの夜中に実家まで車を走らせて、8時間。両親に孫の面倒を見てもらいながら、年末最後のショッピングをしながら、テレビを見ながら、一年で1番ダラダラ過ごす日。実家だと思えますよね?いいえ、義実家です。姑は良くも悪くも台所に他の人を立たせない人。「コタツでゆっくりしてね」というお言葉に甘えてコタツにミカンを頬張るダメ嫁です。魚市場で働く舅は毎年リクエストを聞いてくれて刺身とカニを買ってきてくれるので、夜はそれでお酒を飲みながら家族でワイワイ贅沢な夜を過ごしています。「どうせエビとカニでしょ」という義父。いつもありがとうございます。

年越しが近づくと出来上がる年越し蕎麦。九州出身の私にとって関東の蕎麦は味が違ってびっくり!私にはこっちの方が舌に合っているらしく結婚してからずっと醤油だしの年越し蕎麦を楽しみにしています。



病院診療所 匿名

大晦日は毎年、祖父母の自宅に親戚が集まり年越しをするのが恒例行事になっています。1年間の楽しかったことや苦労話など思い出を振り返

## テーマ：大晦日何してる？



りながら、食事を楽しんだりテレビを見たり、家族とのんびりした時間を過ごします。皆さんは大晦日といえばどんな番組を思い浮かべますか？私は大晦日といえば紅白歌合戦だと思います。その年に流行した曲や、演歌など様々なジャンルの曲を家族と一緒に楽しむことができます。甥っ子たちはハンターが芸能人を追いかけるあの番組の方が面白いようなので、今年もテレビの前でリモコン争奪戦が起こることを予想しています。リモコン争奪戦に勝っても負けても、暖かいこたつに入りながら食べる年越しそばは、普段食べるお蕎麦よりも美味しく感じます。新しい1年への期待を胸に、年越しそばでしっかり縁起を担いで、2024年も良い1年にしたいです。



保険薬局 匿名

大晦日といえば、学生時代はアルバイトをしていたり、友人と過ごしたり、割とアクティブに過ごすことが多かったです。

結婚し、子供が生まれてからは、自宅でゆっくり過ごすのが定番となりつつあります。特に決まった何かをするわけではありません。年越しそばやおせちの準備を試みたり、今日は何のテレビを見て過ごそうかと考えたりしていると、気づくともう夜になっています。子ども達はまだ小さく、夜も遅くまで起きていられないので、年越しは一人でテレビを見ながら…というのがここ数年続いています（我が家では旦那も子供と寝落ちしてしまうので毎年一人ぼっちです）。

そんなわたしもそこまで夜更かしをすることはなく、年が明けたなあと思うとすぐに眠りにつきます。元旦には子供服の福袋に並ぶという一大イベントがあるからです。今年は暖冬のように、福袋に並ぶのも例年ほど辛くないかな？と今から楽しみです。



保険薬局 匿名

大晦日の恒例行事と言えば、年越しそば、紅白歌合戦、カウントダウン、除夜の鐘などでしょうか。いつもは何も考えずに過ごしていたので、改めて聞かれて困ってしまいました。

子供の頃の大晦日は、お店がどこも三が日は休みだったので、食べ物を買いだんだり、買い忘れたものを買に行ったりで、バタバタしていたような気がします。今では元旦に開いているお店も多いですし、お休みしても元日のみだったりと、何か足りなければ買いに行けば済むような世界に変わりました。楽にはなりましたが、お正月の特別感は薄れてしまったような気がします。何においても、何かを得れば何かを失うということでしょうか。

今年の大晦日は、午前中に頼んでおいたおせち料理を受け取り、夜は紅白歌合戦を見ながら海老天がのった年越しそばを食べ、年が明けたら神社にお詣りに、一年を振り返りながらゆっくりと静かに過ごしたいと思います。

次号の「話題のひろば」のテーマは、『冬に食べたいアイス』です。  
ご意見は県薬事務局へFAXかEメールで。

### 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



### そうごう薬局西仙北店（盛岡薬剤師会）

こんにちは。そうごう薬局西仙北店です。

当薬局は盛岡市の栃内病院の移転に合わせて新規に開局いたしました。

盛岡駅からひと駅の仙北町駅から徒歩で約2分、盛岡駅より車で約10分の場所にあり、盛岡市内のそうごう薬局としては4番目、岩手県内のそうごう薬局としては10番目の店舗です。新幹線の車窓からは栃内病院・薬局の建物を見ることができます。

開局時間は月曜日から金曜日は9時から18時、土曜日は9時から13時までとなっております。薬剤師3名、事務スタッフ2名で対応しています。主に門前の栃内病院からの処方箋を受け付けていますが、駅が近いということから広域の処方箋を持ってきていただける患者様もいらっしゃいます。

患者様には高齢者も多く、移転新築をした応需先である栃内病院のメインが整形外科ということもあり、待合室の入口すぐ近くの椅子には腰掛けがしやすく立ちやすいサポートチェアを設置しています。また、患者様のプライバシーに配慮した個室での相談窓口もあり、店舗内は木目とグリーンで温かみのあるデザインとなっております。窓際のカウンター席には杖置きやスマホ等の充電ができるようにコンセントも設置しています。

地域に愛される薬局づくりを目指し、スタッフ1人ひとりが高い感受性を持って、患者様に安心と笑顔の輪を広げていけるような薬局にしていきたいと思いますので、今後ともよろしくお願いいたします。



〒020-0864 盛岡市西仙北 1-15-6  
TEL:019-613-8971 FAX:019-613-8972



## 小田島薬局 (花巻市薬剤師会)

皆さんは花巻祭りにいらしたことはありますか。小田島薬局は花巻のお祭り広場になっている上町商店街にあります。この地域は花巻空襲（昭和20年8月10日）で焼け野原になったところですが、戦後現在の場所に建てられました。その当時、空襲の被害を避けられた方々から、芋、豆、ナス、キュウリ、ユウガオなどの野菜をいただいた記録が残っていて、地域の皆さまに利用されていたことが伺えます。

薬局の築66年になる建物が東日本大震災で北側が西側に5センチずれてしまい、令和元年5月に新築開業して現在にいたります。



お話するまでもなく薬局を取り巻く環境が変わっていく中で、地域の皆様の健康にお手伝いできるように変化してきました。

薬局を利用する方々は同じ血圧の薬、糖尿病の薬を服用されていても個々のナラティブをお持ちであり、その点を考慮しつつも処方内容のコンプライアンスありきの服薬指導に心がけています。現在は薬剤師2名、登録販売者4名で地域の皆様に医療・介護・福祉の相談窓口としてまた、健康維持・増進の情報提供に心がけております。

ここからは花巻にお宝探偵団がきたら是非テレビに出てみたいと言っている、コルゲンコーワのケロちゃんがお話ししてくれます。

ケロちゃん「僕は昭和30年代後半に小田島薬局に来ました。今年は新型コロナウイルス感染症が5類になったので、今まで中止していた市内小

学校2年生の上町商店街体験の再開や市内の中学生が職場体験で薬局に来ていました。一番うれしかったのは花巻祭りが4年ぶりに3日間開催されたことです。僕たち（2代目ケロちゃん、サトウのサトちゃん）もお祭りの半纏着てお店にいたんですよ。以前は薬業界有志でお神輿出していました。

いつかまた、お神輿が復活するのを楽しみにしています。皆さんも花巻祭りにいらしたときは僕たちに会いに来てください。お待ちしております。」



〒025-0087 花巻市上町 6-5

TEL:0198-23-5161 FAX:0198-23-2453



## 会員の動き



### 会員の動き（令和5年11月1日～令和5年12月31日）

☆県薬（および日薬・地域薬剤師会）への入会・退会・変更について  
 県薬の薬剤師向けウェブページに Excel 書式・手書き用 p d f 書式を掲載しました。  
 Excel ファイルに入力後（またはダウンロード後にファイルを開いて入力後）、名前を付けて保存し、メール添付送信、FAX 送信、印刷したものを郵送のいずれかでお送りください。  
 Excel 書式 p d f 書式を使用出来ない場合には書式を郵送いたしますので、事務局までご連絡ください。  
 登録事項に変更が生じた場合、お早めに書類を提出していただくようお願いいたします。

#### （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	4	加藤 樹 ウエルシア薬局盛岡永井店	020-0834	盛岡市永井22地割37-1	019-637-5578	019-637-5578	岩手医科 H29
盛岡	7	富永 綾 岩手医科大学	028-3694	紫波郡矢巾町医大通1-1-1	019-651-5110	019-611-0876	東北大 H12
北上	6	八重樫 和泉 きたかみ中央薬局	024-0084	北上市さくら通り2-2-28	0197-65-7550	0197-65-7560	岩手医科 H30
久慈	6	服原 正卓 キング薬局	028-0014	久慈市旭町10-61-1	0194-61-1360	0194-52-7051	東邦大 H24

#### （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
花巻	1	三浦 祐福 ㈱ブリス 本社	025-0033	花巻市諏訪399番地1	0198-41-8862	0198-41-8035	東北薬大 S62

#### （11月 変更）

地域	氏名	変更事項	変更内容					
盛岡	菊池 怜央奈	勤務先	〒020-0834	盛岡市永井13地割17番3	かつら薬局	電話 019-614-2061	FAX 019-614-2062	
一関	深澤 美景	勤務先および地域	〒029-0803	一関市千厩町千厩字石堂13-13	つくし薬局千厩店	電話 0191-48-4172	FAX 0191-48-4173	旧地域： 奥州

#### （12月 変更）

地域	氏名	変更事項	変更内容					
盛岡	藤田 史帆	勤務先および地域		無従事				旧地域： 釜石
盛岡	高橋 亜季	勤務先	〒020-0015	盛岡市本町一丁目9-28	本町薬局	電話 019-652-8200	FAX 019-652-3322	
盛岡	吉田 行秀	勤務先	〒028-3305	紫波郡紫波町日詰字東裏20-4	ひづめ薬局	電話 019-601-8771	FAX 019-601-8773	
盛岡	川口 さち子	勤務先		無従事				
盛岡	佐々木 真紀子	勤務先	〒020-0016	盛岡市名須川町16-14	なすかわ薬局	電話 019-605-8130	FAX 019-654-3508	

## 11月退会

(盛岡) 工藤 俊紀、米内 和暉 (一関) 昆野 順一

## 12月退会

(盛岡) 伊保内 浩子 (花巻) 野村 小夜子、佐々木 克人 (奥州) 阿部 有紀  
(一関) 松井 康範

### 会 員 数

	正 会 員	賛助会員	合 計
令和5年12月31日現在	1,706名	74名	1,780名
令和4年12月31日現在	1,719名	74名	1,793名



### 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
二戸	R5.12.12	ウメダドラッグストア	梅田 恵子	028-6103	二戸市石切所字枋ノ木49-4	0195-23-3301
盛岡	R6.01.07	下小路薬局	村井 利昭	020-0013	盛岡市愛宕町2-3	019-604-9101
北上	R6.01.01	ウイル調剤薬局	石澤 洋子	024-0071	北上市上江釣子7-97-1	0197-71-5533



# 求人情報



受付年月日	種別	求人者名・施設名	就労場所	連絡先	区分	勤務時間		休日
				ご担当者		平日	土曜日	
R6.1.16	病院	社会医療法人みやま会 盛岡観山荘病院	盛岡市高松四丁目20番40号	019-661-2685 事務局長 吉田 与末	常時 パート	8:30~17:00	8:30~12:30	日曜、祝日、他
R6.1.15	病院	盛岡医療生活協同組合 川久保病院	盛岡市津志田26-30-1	019-635-1305 事務長 片方 直樹	常時	8:45~17:15	8:45~12:30	土曜、日曜、祝日、年末年始
R6.1.15	病院	栃内病院	盛岡市西仙北一丁目15-7	019-681-3575 事務部長 金野 靖	常時	8:30~17:00	8:30~12:30	日曜、祝日、他(4週6休シフト制)、夏期休暇、年末年始
R6.1.15	保険薬局	たんぼば薬局桜城店	盛岡市中央通三丁目14-4-101	019-626-1121 北田 克文	パート	9:00~17:00(水)	9:00~13:00(月2回)	日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	リーフ薬局	盛岡市向中野3-10-10	019-656-5877 代表取締役 佐藤 香紀	パート	週2日~4日の4~8時間程度		日曜、祝日
R6.1.15	保険薬局	あざみ薬局本宮店	盛岡市本宮2丁目20-18	019-639-8706 武田 康子	常時	8:30~17:30	8:30~12:30	日曜、祝日
R6.1.15	保険薬局	永井中央薬局	盛岡市永井19地割253番地1	019-605-7050 代表取締役 井口 かな	常時 パート	9:00~18:30(木9:00~17:00)	9:00~13:00	第4土曜、日曜、祝日、他、夏季休暇、年末年始
R6.1.15	病院	医療法人社団松誠会 滝沢中央病院	滝沢市鶴飼笹森42番地2	019-613-3081 次長 中村 三奈江	常時	8:30~17:15	8:30~12:30	第2,3土曜、日曜、祝日、他、夏季休暇、年末年始
R6.1.15	病院	医療法人社団松誠会 滝沢中央病院	滝沢市鶴飼笹森42番地2	019-613-3081 次長 中村 三奈江	パート	8:30~17:00(4時間以上)	8:30~12:30	第2,3土曜、日曜、祝日、他、夏季休暇、年末年始
R6.1.15	保険薬局	すこやか薬局	滝沢市大釜竹鼻163-14	019-699-1721 安田 剛	常時	9:00~18:00	8:30~13:00	日曜、祝日、夏期休暇、年末年始
R6.1.15	医薬品製造販売業	シミックCMO(株)西根工場	八幡平市大更第2地割154-13	0195-76-5184 人事総務課課長 杉澤 勝洋	常時	8:30~17:30		土曜、日曜、祝日、夏季休暇、年末年始
R6.1.15	病院	南昌病院	矢巾町広宮沢1-2-181	019-697-5211 総務課主任 北館 和義	常時	8:30~17:15		土曜、日曜、祝日、お盆、年末年始
R6.1.15	病院	南昌病院	矢巾町広宮沢1-2-181	019-697-5211 総務課主任 北館 和義	パート	8:30~17:00(6時間程度)		土曜、日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	ミドリ薬局 日詰店	紫波町日詰駅前一丁目8-4	019-671-1203 金子 和子	パート	8:30~16:00(4~6時間)(木曜休み可)	8:30~12:30	日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	パール薬局	花巻市西大通り二丁目22-17	0198-22-3517 氏家 道子	常時	8:30~18:30(木8:30~13:00)	8:30~13:00	日曜、祝日、他
R6.1.15	病院	遠野はやちねホスピタル	遠野市青笹町中沢5地割5番地	0198-62-2026 事務長 宮澤 秀紀	常時	8:30~17:15		土曜、日曜、祝日、他、年末年始、開院記念日
R6.1.15	保険薬局	有限会社ボス企画(すずらん薬局)	北上市北鬼柳22地割36番地11	0197-63-8822 代表取締役 齊藤りえ	常時	8:30~18:30又は9:00~18:00の4時間程度	8:30~18:30	日曜、祝日、他シフトによる週休二日制(日曜と他1日)、お盆、年末年始

受付年月日	種別	求人者名・施設名	就労場所	連絡先	区分	勤務時間		休日
				ご担当者		平日	土曜日	
R6.1.15	保険薬局	サンケア薬局県立中部病院前店	北上市村崎野17地割167-1	019-601-9134 工藤 紀久雄	常時	8:30～18:00	8:30～13:00	日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社（リリイ薬局北上店）	北上市飯豊20地割123-1	090-5049-4893 武田 彩	常時	9:00～18:00 (8時間程度) (水9:00～12:30)	9:00～12:30	日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	有限会社ひまわり企画(すみれ薬局)	奥州市水沢福吉町2-30	0197-63-8822 代表取締役 齊藤 りえ	常時	8:30～18:30 (火8:30～13:10) 又は9:00～18:00 の4時間程度	8:30～13:10	日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社（リリイ薬局水沢店）	奥州市水沢真城字杉山下70-3	090-5049-4893 武田 彩	常時	9:00～19:00 (8時間程度)	9:00～13:00	木曜、日曜、祝日
R6.1.15	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社（千厩調剤薬局）	一関市千厩町千厩字草井沢43-1	090-5049-4893 武田 彩	常時	9:00～18:00 (8時間程度)	9:00～12:00	日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社（リリイ薬局藤沢店）	一関市藤沢町藤沢字町裏180-2	090-5049-4893 武田 彩	常時	9:00～18:30 (8時間程度)	9:00～13:00	日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社（つばき薬局）	大船渡市盛町字内ノ目3-17	090-5049-4893 武田 彩	常時	9:00～18:30 (8時間程度)	9:00～12:00	日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	健康堂薬局駅前店 健康堂薬局小山田店 健康堂薬局栄町店 ※いずれかに勤務	宮古市栄町2-4 宮古市小山田2-7-70 宮古市栄町1-62	0193-62-3311 城内 裕子	常時	9:00～17:30	9:00～13:00	日曜、祝日
R6.1.15	保険薬局	有限会社 ミドリ薬局	宮古市実田二丁目5-9	0193-62-0012 取締役 安見 一幸	常時	8:30～18:00 (木8:30～16:00)	8:30～12:30	日曜、祝日、他
R6.1.15	保険薬局	木いちご薬局	二戸市石切所字森合31	0195-23-1539 渡邊 幸弘	常時	8:45～17:45	8:45～13:45	木、金曜日のいずれかと日、祝日（週休2.5日）

■岩手県薬剤師会における【薬剤師無料職業紹介所】は、令和4年3月末日をもって終了いたしました。今後は求人情報のみの掲載とさせていただきますので、求職ご希望の方は、求人先へ直接ご連絡お願いいたします。なお、求人情報の掲載をご希望の方は、岩手県薬剤師会事務局までご連絡ください。



## 図書紹介



No.	図書名	発行	判型	価	定価	会員価格
1.	『治療薬ハンドブック2024』	じほう	B6判 1,888頁	4,950円(税込)	4,400円(税込)	(本体 4,000円)
2.	『保険薬事典プラス 令和6年4月版』	じほう	A5判 約1,100頁	5,280円(税込)	4,730円(税込)	(本体 4,300円)
3.	『薬価基準点数早見表 令和6年4月版』	じほう	A5判 約1,100頁	4,180円(税込)	2,310円(税込)	(本体 2,100円)
4.	『薬効・薬価リスト 令和6年版』	じほう	B5判 約1,150頁	7,370円(税込)	6,600円(税込)	(本体 6,000円)
5.	『調剤報酬点数表の解釈 令和6年6月版』	社会保険研究所	A4判 約1,060頁	4,950円(税込)	4,213円(税込)	(本体 3,830円)
6.	『Pocket Drugs2024』	医学書院	A6判 1,248頁	4,840円(税込)	4,490円(税込)	(本体 4,082円)
7.	『治療薬マニュアル2024』	医学書院	B6判 2,800頁	5,610円(税込)	5,200円(税込)	(本体 4,727円)
8.	『今日の治療薬2024』	南江堂	B6判 1,440頁	5,280円(税込)	4,750円(税込)	(本体 4,318円)
9.	『投薬禁忌リスト 令和6年版』	じほう	B5判 約600頁	4,840円(税込)	4,400円(税込)	(本体 4,000円)

※なおインボイス制度開始に伴い、税込請求金額には端数処理により数円の差異が生じることがございますのでご注意ください。

### 送料 No.1～No.5、No.9について

- 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。  
1～9冊までは、1回の発送につき一律550円(税込)。

### 送料 No.6～7について

- 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。  
1～9冊までは、1回の発送につき一律770円(税込)。

### 送料 No.8について

- ①県薬に送付の場合無料。
- ②地域薬剤師会および個人に10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料。  
1～9冊までは、1回の発送につき一律660円(税込)。

### 医学書院の斡旋書籍送料改訂について

2024年1月9日より、医学書院発行のすべての日薬斡旋書籍送料が改訂されます。

- 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。  
1～9冊までは、一律送料770円。

☆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

## 令和6年能登半島地震災害への募金活動の実施について

当会では、今般の能登半島地震で被災された方々を支援するため募金活動を実施しますのでご案内申し上げます。

各薬局におかれましては、店頭で募金箱を設置し、来局者に募金をお願いしていただきたいと存じます。

この募金につきましては、当会でとりまとめ、日本赤十字社へ送金する予定ですので、2月29日(木)までに下記の口座に振り込み方お願い申し上げます。

※ 日本赤十字社に送金した全額が、被災された都道府県に設置された義援金配分委員会を通じて、被災された方々に届けられます。

今回の災害で被害を受けられた皆さまが一日も早く平常の生活に戻られることを願うとともに、皆さまからの温かいご支援を心よりお願い申し上げます。

記

### 1. 募金送金先（送金手数料は募金額から差し引いてご送金ください。）

#### (1) 郵便局利用

[振込用紙の通信欄に「令和6年能登半島地震災害義援金」と記載してください。]

郵便預金口座：**02260-3-45401**

口座名義：いわてけんやくざいしかい ぎえんきんぐち  
**岩手県薬剤師会 義援金口**

#### (2) 銀行振込

銀行口座 **岩手銀行 中ノ橋支店 普通預金 2006655**

口座名義：いわてけんやくざいしかい ぎえんきんぐち  
**岩手県薬剤師会 義援金口**

### 2. 県薬への送金締め切り 令和6年2月29日（厳守願います）

問合せ先 岩手県薬剤師会事務局 藤原

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

E-mail [ipalhead@rose.ocn.ne.jp](mailto:ipalhead@rose.ocn.ne.jp)

(アイ・ピー・イー・イ・エフ・イー・イー・デー)

## 編集後記

新年を迎えて早くも一ヶ月が経とうとしていますが、皆さん年末年始はどのようにお過ごしでしたか？

今回の話題のひろばのテーマは「大晦日 何してる？」

薬局スタッフ数人に聞いてみたところ、「大晦日にはしてはいけない事あるの知ってる？初詣はいつまでに行けばいいの？盛岡には盛岡十二支守り本尊があるって知ってる？」など多くの初めての話を聞きました。気になった方はぜひ検索してみてください。

ところで、今回の発行でイーハトーブは101号を迎えました。

これからも皆さんにいろいろな情報や話題をお届けできればと思っています。

今後もイーハトーブをよろしく願います。

(編集委員 安倍 奨)

## ..... 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](mailto: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

秋の紅葉キャンプで見た景色

筆で描いた様な雲に感動しました。秋は雲海が見られるチャンスです。

遠くの早池峰山までくっきり見られました。

(二戸薬剤師会 ペンネーム：スキー小僧)

編集	担当副会長	金澤貴子
	担当理事	高林江美、川目聖子、高橋めぐみ、高橋さくら、佐藤明美
	編集委員	川目聖子、高野浩史、安倍 奨、佐々木拓弥
	地域薬剤師会編集委員	高野浩史 (盛岡)、高橋めぐみ (花巻)、佐藤慎平 (北上)、 千葉千香子 (奥州)、村上達郎 (一関)、金野良則 (気仙)、 多田光知子 (釜石)、高濱志保、道又 翔 (宮古)、新渕純司 (久慈)、 金澤 悟 (二戸)

## イーハトーブ～岩手県薬剤師会誌～ 第101号

第101号 (奇数月1回末日発行)

令和6年1月30日 印刷

令和6年1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](mailto:ipalhead@rose.ocn.ne.jp)

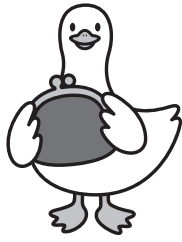
印刷所 杜陵高速印刷株式会社

〒020-0811 盛岡市川目町23番2号

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



がんを含む  
病気や  
ケガの  
備えに



手軽に備える医療保険

**EVER  
シンプル**

**No.1** アフラック  
がん保険・医療保険  
保有契約件数  
令和4年版 インシュアランス生命保険統計号



心配な  
「がん」の  
備えに

●契約年齢●  
0歳～  
満85歳まで

※ご契約内容により異なります。

「生きる」を創る  
がん保険

WINGS

必要な保障だけ手軽に備える、自由に選べる医療保険

治療費と諸経費に備える基本保障に加えて、  
特約で三大疾病<sup>(※1)</sup>への備えも

▼基本プラン		保険期間
月額保障 治療費	<b>治療給付金</b> 病気・ケガによって、つぎのいずれかに該当したとき 入院 <b>4か月型<sup>(※2)</sup></b> 入院をしたとき 入院中の手術 <b>月数無制限</b> 入院中に手術を受けたとき 放射線治療 <b>月数無制限</b> 放射線治療を受けたとき 外来手術 <b>月数無制限</b> 外来によって手術を受けたとき	いずれかに該当した月ごとに1回 同月内に複数の支払事由に該当した場合でも、重複してお支払いしません。 <b>10万円</b> 外来手術のみに該当した月の場合 <b>2.5万円</b>
	<b>疾病入院給付金</b> <b>災害入院給付金</b> 病気・ケガによって入院をしたとき <b>1日につき5,000円</b>	<b>終身</b>
<b>諸経費</b> <b>通院給付金<sup>(※3)</sup></b> 入院・手術・放射線治療の前後に、病気・ケガの治療を目的とする通院をしたとき <b>1日につき5,000円</b> 住診・訪問診療、オンライン診療および電話診療も保障	<b>終身</b>	

ニーズに応じて付加できます。

<b>三大疾病保険料払込免除特約</b> (上皮内新生物保障特約付き)	免除事由に該当したとき以後の保険料はいただきません(保障は継続します)
--	-------------------------------------

(※1)がん(悪性新生物)、心疾患、脳血管疾患 (※2)支払事由のうち、入院のみに該当した月は、1回の入院についての治療給付金をお支払いする月数に限度(4か月)があります。また、治療給付金の支払限度の型は、1か月型をお選びいただくこともできます。(※3)ご希望により、取り外すことができます。△三大疾病保険料払込免除特約のがん(悪性新生物)・上皮内新生物の保障開始まで、3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。※ご希望により、記載以外の給付金額の設定などができます。

月払保険料例 個別取扱

保険料払込期間:終身 治療給付金の支払限度の型:4か月型  
 <三大疾病保険料払込免除特約(上皮内新生物保障特約)>付き  
 <手術・放射線治療不担保特約>なし <入院給付金不担保特約>なし  
 <健康祝金特約>なし 定額タイプ

契約日の満年齢	20歳	30歳	40歳	50歳
男性	2,597円	3,332円	4,901円	8,351円
女性	3,091円	3,998円	4,632円	6,742円

2023年9月19日現在

幅広い保障で経済的負担をサポートするがん保険

治療前の検査から治療後の外見ケアまで  
幅広い保障でしっかり備えることができます。

▼治療前の保障		保険期間
<b>精密検査</b> 要精検後精密検査給付金 <sup>(※4)</sup>	検診ごとに1年に1回 <b>2万円</b>	<b>10年満期<sup>(※5)</sup></b>
▼治療中の保障		
<b>診断</b> 特定診断給付金 <sup>(※6)</sup> 複数回診断給付金	一時金として <b>がん 50万円</b> 上皮内新生物 <b>5万円</b> 一時金として <b>がん 50万円</b> 1回につき <b>がん 50万円</b> 上皮内新生物 <b>5万円</b>	<b>終身<sup>(※7)</sup></b>
	<b>入院</b> 入院給付金	
<b>通院</b> 通院給付金	<b>1日につき 10,000円</b>	
<b>治療</b> 治療給付金 特定保険外診療給付金 <sup>(※6)(※8)</sup> がんゲノムプロファイリング検査給付金 <sup>(※6)</sup>	受けた月ごと <b>10万円</b> ホルモン剤治療のみの場合 <b>5万円</b> 受けた月ごと <b>50万円</b> 受けた月ごと <b>10万円</b>	<b>10年満期<sup>(※5)</sup></b>
	<b>先進医療・患者申出療養</b> がん先進医療・患者申出療養一時金 <sup>(※6)</sup> がん先進医療・患者申出療養一時金 <sup>(※6)</sup>	<b>自己負担額と同額(通算2,000万円まで)</b> 一時金として1年に1回 <b>15万円</b>
<b>さらにニーズにあわせて特約を付加して、保障を強化</b>		
<b>外見ケア</b> 外見ケア給付金 <sup>(※6)</sup>	(外見ケア特約) ①顔・頭部の手術②手足の切断術 ③頭髪の脱毛症状 <b>20万円</b> 1回限り <b>10万円</b>	<b>10年満期<sup>(※5)</sup></b>
<b>特定保険料払込免除特約<sup>(※6)</sup></b>	免除事由に該当したとき以後の保険料はいただきません(保障は継続します)	

(※4)所定のがんの検診を受診し、医師の要精密検査の判定により精密検査を受けたときにお支払いします。(※5)所定の年齢まで10年ごとに更新があります。(※6)上皮内新生物は、保障の対象外です。(※7)治療給付金(がん治療保障特約)は、保険期間10年をお選びいただくこともできます。(※8)がん診療連携拠点病院等において、公的医療保険制度の対象とならない所定の手術・放射線治療・抗がん剤治療・ホルモン剤治療を受けたときにお支払いします。△保障開始まで3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。※ご希望により、記載以外の給付金額の設定などができます。

月払保険料例 個別取扱

解約払戻金なしタイプ 保険料払込期間:保険期間と同一  
 <外見ケア特約><特定保険料払込免除特約>付き 定額タイプ

契約日の満年齢	20歳	30歳	40歳	50歳
男性	2,866円	3,949円	5,766円	8,730円
女性	3,189円	4,302円	5,922円	7,162円

※更新後の保険料は更新時の年齢・保険料率によって決まります。  
 2023年9月19日現在

●「先進医療」および「患者申出療養」は、厚生労働大臣が定める医療技術です。これらは医療技術ごとに適応症(対象となる疾患・症状など)および実施する医療機関が限定されています。また、医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。

◎商品の詳細は「パンフレット」「契約概要」などをご確認ください。

〈募集代理店〉(アフラックは代理店制度を採用しています)

**ナカイ株式会社 盛岡支店** ナカイ 保険

〒020-0025 盛岡市大沢川原3丁目8-40 パルスこずかえ橋1F  
 TEL:019-652-3261(代) FAX:019-652-3275

フリーダイヤル(通話料無料)



**0120-523-261**

受付時間/9:00~18:00(土・日・祝除く)

〈引受保険会社〉

「生きる」を創る。



アフラック 盛岡支社

〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通2-9-1 マリオス15F

当社保険に関するお問い合わせ・各種お手続き

コールセンター 0120-5555-95

P23159 AF ツール-2023-0324-2308030 8月14日

感染対策をしっかりとしましょう



©わんこきょうだい