

岩手県薬剤師会誌

イハトブ

第107号
2025

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7年1月31日



大原水かけまつり（一関市大東）

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

巻頭言

一年頭のごあいさつ



(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、昨年は MLB における大谷翔平選手の活躍が岩手県民だけではなく日本中の人々の心に大きな希望を抱かせてくれました。一方、ウクライナやイスラエルの戦争は一向に終結する見通しが立たず、また米国では昨年の大統領選挙でトランプ氏が当選したことにより地球環境問題など世界全体で守らなければならない事案が大きく変えられようとしています。このように昨年は世界情勢の変化による不安が数多く残る年でもありました。

国内では先の衆議院選挙で第2次石破内閣が誕生しました。しかし与野党議員数のバランスが崩れたことで予算委員長に野党議員が就任するなど今後の社会保障制度にどれだけ影響があるか心配が尽きません。特に私達にとりましては薬価の毎年改定を如何に阻止できるか気になるところです。

また、今年はこれまで「2025 年問題」と言われてきた団塊の世代が一斉に後期高齢者となる年にあたります。岩手県では今後、全国平均より速い速度で少子高齢化が進み人口流出も加速することが懸念されており、このままでは経済だけではなく医療の分野にも大きな負担が生じてくることは間違いありません。

現在、本県の第8次地域保健医療計画の中で新たに設置された「薬剤師確保対策検討会」において病院薬剤師の奨学金補助事業の審議が進んでいますが、広い県土を持つ本県においては薬剤師の偏在ということも考えていかなければなりません。

特に本県には医療局が所管する20の県立病院と6つの医療センターがあり、その中で中核医療の一端を担う県立病院の薬剤師不足や偏在は大きな問題となっています。岩手県医療局では昨年秋にこの薬剤師問題に対処するためこれまで病院内で調剤していた労災や交通事故、更には抗がん剤を含む処方についてそのほとんどを院外処方箋に切り替えるよう各県立病院に通知を出しました。

このことによりこれまで県立病院の処方箋を応需していた薬局では処方箋枚数が増えるとともに、取り扱いがなかった内容の処方箋も増えてくるものと考えられます。

今後、薬局では患者の急な病状変化に伴い廃棄するリスクが高まる麻薬や抗がん剤、あるいは高薬価の遺伝子組み換え製剤などについてより細やかな在庫管理が必要となります。さらに、薬局間

の医薬品譲渡体制を充実させることも必要になってくると考えます。会営業局においても年々冷蔵が必要な高薬価医薬品を調剤する機会が増えていきますので、来年度は注射剤の返品が可能な冷蔵医薬品管理システムを導入することにいたしました。

昨年10月に開始された「選定療養」では薬局窓口での説明に時間を取られ調剤業務に支障が出ているとの話を耳にしますが、この問題はある程度時間が経過し制度の内容が広く周知されれば収まるものと考えています。一方、生活保護や退職教職員互助会などこれまで会計が発生していなかった患者の中にはいくら説明しても納得してもらえない方もおり、そのような患者にはトラブル防止のためにもより一層丁寧な説明が必要となります。

本来「選定療養」は患者が追加の費用を負担することで保険適用外の治療やサービスを併せて受けることが出来る制度であり、今回は初めて薬局調剤に導入されました。この制度はこれまでも病院における差額ベッド代や時間外診療、紹介状を持参しない患者の初診料などに用いられており、茨城県では昨年12月から緊急性がないにもかかわらず救急車を利用した患者に対しても「選定療養」として料金を徴収することが決定されています。

昨年行われた衆議院議員選挙では薬剤師候補者として「松本純氏」「渡嘉敷なおみ氏」が再選を試みましたが返り咲くことが出来ませんでした。私達は衆参両議院に2人ずつ計4人の薬剤師議員の誕生を期待していただけに大変残念な結果となってしまいました。次期参議院選挙では気持ちを切り替え、我々薬剤師の仲間である「本田あきこ氏」を何としても参議院に送り込み「神谷まさゆき氏」との参議院における薬剤師議員二人体制を堅持しなければなりません。逆風の中厳しい後援会活動が続くと思いますが、皆様方には引き続き「本田あきこ氏」に熱いご支援を賜りますようお願いを申し上げます。

今年の干支は「乙」（きのと）の「巳」（へび）です。十干における「乙」は困難があっても紆余曲折しながら進むという意味合いがあり、十二支の「巳」は再生と変革を意味することから、今年は「努力を重ね物事を安定させていく」といった縁起の良い年になりそうです。

結びに、本年が会員の皆様方にとりまして健康で希望ある素晴らしい年になりますことを心から祈念申し上げ年頭のご挨拶といたします。

★★★ もくじ ★★★

新年のごあいさつ	地域薬剤師会の動き	26
岩手県薬剤師会会長 畑澤 博巳… 1	薬連だより	28
日本薬剤師会会長 岩月 進… 4	質問に答えて	30
参議院議員 本田 顕子… 5	おすすめの一冊	32
参議院議員 神谷 政幸… 6	リレーエッセイ	33
寄稿	話題のひろば	34
第75回東北薬剤師会連合大会報告	職場紹介	36
岩手県薬学・薬事関係者懇話会新年会	会員の動き	38
会務報告	保険薬局の動き	40
岩手県学校環境衛生優良校表彰	求人情報	40
理事会報告	図書紹介	42
委員会の動き	編集後記	44
部会の動き		

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し、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。

代議員選挙告示

令和7年2月21日

一般社団法人 岩手県薬剤師会代議員選挙のお知らせ

岩手県薬剤師会会長 畑澤博巳

本会は、令和7・8年度岩手県薬剤師会代議員を選出するため、一般社団法人岩手県薬剤師会定款及び一般社団法人岩手県薬剤師会代議員選挙規程に即して、代議員選挙を下記のとおり執り行います。

記

1. 選挙期日	令和7年4月24日（木）
2. 代議員選出数	選挙区別・令和6年12月末日現在の正会員数に基づいて決定（選挙区別の代議員数は別表の通り）
3. 代議員の任期	開票日の翌日（令和7年4月28日）から令和9年4月に実施される代議員選挙終了の時
4. 選挙人	令和7年2月21日現在（選挙期日の62日前の）の正会員
5. 被選挙人	令和7年3月25日（選挙期日の30日前）において在籍する正会員
6. 立候補の届出	①立候補者は、所定の立候補届（兼 経歴書）を岩手県薬剤師会に提出する。 ②立候補届（兼 経歴書）は、本会ホームページ（会員向け情報）からダウンロード、または岩手県薬剤師会事務局に請求する。
7. 届出期間	令和7年2月21日から3月25日（必着）
8. 選挙の方法	①郵便投票 ②投票期間 令和7年4月11日から4月24日まで（選挙期日の消印有効）
9. 開票	令和7年4月27日、選挙管理委員会の指揮監督のもと、開票立会人が立会い、開票管理人が開票事務を行うことができることとする。
10. 当選者の決定及び告示	開票結果に基づき、選挙区別の当選者を決定し、地域薬剤師会の代表者と立候補者に書面により通知する。同時に、岩手県薬剤師会ホームページ及び直近の県薬誌に掲載し、報告する。

選挙区別、代議員選出数

（令和6年12月末日現在の正会員数に基づく代議員の数）

盛岡	36
花巻	8
北上	7
奥州	8
一関	8
気仙	4
釜石	3
宮古	4
久慈	2
二戸	4
計	84



— 新年のご挨拶 —

公益社団法人日本薬剤師会

会長 岩 月 進

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、平素から日本薬剤師会の会務に格別のご理解とご支援をいただき、心より御礼申し上げます。

去年は、能登半島を震源とする地震や各地での豪雨などによる災害が続いた一年となりました。犠牲になられた皆様に深く哀悼の意を表するとともに、被災地の皆様に心より謹んでお見舞い申し上げます。一日も早く日常生活を取り戻せるように、そして本年が穏やかな年となることを心よりお祈り申し上げます。

さて、令和7年は、地域包括ケアシステムの構築目標年とされています。住み慣れた地域で、住まい・医療・介護・予防・生活支援のサービスが一体的に提供されるシステムを構築し、その中ですべての薬局がかかりつけ薬局としての機能を持つことが求められています。また、昨年4月から、各都道府県において第8次医療計画がスタートしたところです。こうした地域包括ケアシステムの構築や医療計画の策定・実施にあたっては、各地域・都道府県において、当該地域の実情を踏まえ、医療・介護に携わる関係職種や行政等の関係者と密に連携を図りながら作り上げていくことが基本となります。まずは、地域薬剤師会が中心となって地域住民が医薬品提供サービスを確実に享受できる環境を作り、その上で、都道府県薬剤師会には、より広域での医薬品提供体制を構築するなどその地域での活動だけでは解決できない課題を検討し、地域薬剤師会の活動を支えていただきたいと考えており、地域の自主性や主体性に基づいた積極的な取組みに期待をしているところです。

日本薬剤師会としては、地域の薬剤師・薬局がその役割を果たすための環境づくりを進めていき

たいと考えています。地域住民の医薬品アクセスを確保し、安全・安心な医薬品提供システムの確立に向けて、本会の政策提言である「地域医薬品提供計画」の策定・実現を目指し、全力で取り組んでいきたいと考えています。

さらに、去年は、厚生労働省の検討会において、次期制度改正に向けた議論が行われました。本会としては、①安全性の確保と実行性を両立した医薬品販売制度、②地域に必要な医薬品提供体制の構築・確保、③医薬品の安定供給、ドラッグ・ラグ/ロスの解消を実現すべく、必要な制度改正が行われるよう意見を述べてまいりました。今年は、関係法令の改正や施行のための具体的な準備が進められることと思いますが、薬剤師・薬局が薬学的知見に基づき国民の生活を守る医療職種として活躍するよう、関係の皆様のご協力をいただきながら、引き続き適切に対応をして参る所存です。

結びにあたり、岩手県薬剤師会会員の皆様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。



— 新しい年を迎えて —

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。本年もよろしくお願い申し上げます。

昨年は元日に能登半島地震が発生しました。復旧・復興に向けた活動は、被災地の皆様のご努力と全国からの温かいご協力に支えられながら今も続けられています。その日から1年、大規模災害に見舞われた全国各地の一日も早い復旧・復興を願うにあたり、改めて防災対策の強化・徹底の必要性を痛切に感じます。

また、昨年は第8次医療計画の下で地域の実情に即した医療提供体制が動き出した年でもありました。報酬上の評価と連動させた形で医療政策の実効性を高め、地域医療構想を実現へと導く大事な時期を迎えています。そのため、引き続き本年も物価高対策や賃上げ対応につながる経済対策を講じつつ、地域医療介護総合確保基金の活用等を通じて必要な医療人材を確保のうえ、5疾病6事業および在宅医療の全てにおいて薬局の機能および薬剤師の職能を遺憾なく発揮して、地域医療を支えていただくことを祈念します。

本年は巳年。

脱皮を繰り返すヘビの特性が常に「生まれ変わる」ことを連想させ、餌を食べなくても我慢強く生きながらえるため、「生命（いのち）」や「生命力」を象徴する動物として医療との縁が深いとされており、薬学のシンボルとも言われる「ヒュギエイア（Hygieia）の杯（さかずき）」にはヘビが巻き付いています。

医薬品を濫用等させないための販売方法の確立、必要な医薬品・医療機器の開発および品質確保などを念頭に置いた薬機法改正や、電子処方箋の普及などに伴う薬局の更なるDX化、そして医

薬品供給不足の解消など、本年も喫緊の課題への対応が控えております。

そのような中、「健康」「衛生」といった言葉の語源とも言われる女神ヒュギエイアに倣い、国民のいのちと暮らしを守るために、参議院議員としての5年余りの経験と、その間の約2年に及ぶ大臣政務官としての実績を生かし、これからも薬剤師や薬業界を取り巻く現下の課題解決と政策実現に向けて力を尽くしてまいります。

現在は自民党女性局長として、全国の党员の方々と語る機会を通じて党の信頼回復に努めているところ、自民党は結党70年を迎えた今こそ、立党の精神「政治は国民のもの」に立ち返らなければならないと考えています。

結びに、会員の皆様にとりまして本年が実り多き1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。

2025年も変わらぬご指導をよろしくお願い申し上げます。





— 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。

医療DXの推進について政府は、今後さらに進む少子高齢化や人口減少社会において、より質の高い医療やケアを効率的に提供する体制を構築するとともに、医療分野のイノベーションを促進し、その成果を国民に還元していく環境整備を進めることとしています。薬剤師を取り巻く環境の変化の中で、現在、電子処方箋の発行を含む、全国医療情報プラットフォームの整備が進んでいます。これは、医療機関や介護施設、公衆衛生機関等でそれぞれに保存・管理されている患者の医療関連情報を、一つに集約して閲覧共有・管理するための新しいシステムであり、全国でリアルタイムに共有できる状況を目指しています。リアルタイムに処方・調剤情報が把握できることで、重複投薬や併用禁忌チェック、適切な服薬指導の実施、効率的なフォローアップの実現、さらには電子処方箋ネットワークを活用した医療機関への効率的なフィードバックも可能となることが期待され、薬剤師に対する評価はさらに高まるものと考えます。

昨年2024年の骨太の方針に、調剤録等の薬局情報のDX・標準化の検討を進めることが明記されました。薬剤師・薬局情報のDX化や地域における医薬品提供体制の構築に積極的に取り組んでまいります。

本田あきこ先生と共に皆様の声を国政の場に届け、国民や患者さんに対し、安心・安全な薬物療法の提供等にご尽力されておられる先生方のお役に立てるよう、今年もしっかりと仕事をしてまい

ります。

結びに、会員の皆様の益々のご活躍と、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衛生薬学の教育と研究

岩手医科大学薬学部 医療薬科学講座衛生化学分野

教授 杉山 晶規

岩手県薬剤師会の会員の皆様には、日頃から岩手医科大学の薬学部5年生の実務実習や4年生のOSCEでは大変お世話になっており、また、薬学教育全般にもご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。薬学部創立より継続して卒業生を薬剤師として輩出することができておりますのも、皆様方の多大なるご協力のおかげであり、深く感謝申し上げます。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、ありがとうございます。私は、名取泰博教授の後任として令和元年5月より医療薬科学講座衛生化学分野を主宰し、本学での衛生薬学関連の教育と研究に従事しております。本稿では、当分野の行っている衛生薬学関連の教育と研究について紹介させていただこうと思います。

【衛生薬学の教育】

薬学モデルコアカリキュラムにおいて衛生薬学では、1) 社会・集団における環境要因によって起こる疾病の予防や健康被害の防止に関すること、2) 感染症の予防・まん延防止に関すること、3) 健康の維持・増進に必要な栄養と食品衛生に関すること、4) 人の健康に影響を与える化学物質の適正な管理と使用及び環境保全に関することについて、科学的根拠と最新の解析技術に基づいて学修することとされています。「薬学」は、疾病を治す「薬の学問」ですが、一方「衛生」は hygiene の訳語といわれており、病気にかからない方法の学問と思われます。「人は、生命と健康を脅かす諸因子と戦いながら、生活環境を改善し、食物を豊かにし、より健康であることを追求して人口の増加を達成して今日に至った」と我々が採用している衛生の教科書にもあるように、衛生に関する知識や技術は、人が生きるための知恵であるといえます¹⁾。

本学における衛生薬学に関する科目として当分野が主に担当しているのは、2年生の食品衛生学

と環境衛生学、3年生の保健衛生学、毒性学、放射化学、4年生の実践衛生薬学です。この他、微生物学や感染症学などは他分野の先生方が担当しています。

食品衛生学では、まず、人の生存・生活に必須な栄養素に関する基本的な知識を学び、それらの不足や過剰摂取によりどのような健康被害をもたらすかを理解します。この被害を防止するために国が準備している施策、すなわち食事摂取基準と栄養摂取の現状を知り、国がどのように施策を運用し、健康維持に努めているかを学びます。健康増進を図るために**保健機能食品**が定義され、特定保健用食品、栄養機能食品、機能性表示食品など3タイプの食品があります。薬剤師の先生方も現場で利用について相談されることが多いと思いますが、近年、これらのうち、事業者が責任をもって消費者に提供する「機能性表示食品」に関する残念な事例が起きました。健康増進を図るために準備されたせつかくの制度ですが、事業者側の不手際（未確定）で多大な健康被害が発生し、大きな問題となっています。国は、これらの機能性食品にも医薬品と同様の品質管理を義務づけることとして対応しています。

次に、食品の変質や食品添加物の利用、さらには、食中毒や食品汚染の発生状況とそれらの防止策について学びます。これらには、夏場に多く発生する細菌性食中毒、冬場に多いウイルス性食中毒、近年発生件数が最多となっている寄生虫（アニサキス）食中毒、初秋に発生しやすい植物性自然毒（キノコなど）による食中毒、有毒魚介類による食中毒、ヒスタミンによるアレルギー様食中毒と食物アレルギー、カビ毒による食品汚染などが含まれます。2023年には、流しそめんによるカンピロバクター食中毒や黄色ブドウ球菌による食中毒により多くの食中毒患者が発生しました²⁾。一方、県内での健康被害を未然に防ぐことができた例としては、南部小麦へのカビ毒混入が検査に

より判明し食品が回収されたことやホタテ貝の麻痺性貝毒検出による出荷制限があります。近年の食生活の変化が影響している例の1つとして食物アレルギーがあります。キウイやバナナに対してアレルギーのある人が交差抗原性（類似した抗原に対してもアレルギー反応を起こすこと）により天然ゴム製品であるラテックスに対してもアレルギーを起こすことが報告されています。また、アレルギー発症に関する調査結果では、その原因物質として、近年「木の実」、特に「くるみ」によるものの発生件数が増加していることが報告されています³⁾。これに対応すべく、「くるみ」は、2023年3月に、アレルギーを起こす特定原材料として新たに指定され、食品への表示が義務づけられました。これら食中毒や食品汚染も健康被害を発生する大きな要因で、これらに対する知識は薬剤師としても必要であり、発生防止においては薬剤師の協力が大きく望まれています。食品や栄養素摂取と健康維持との関連例あるいは食中毒や食品汚染と健康被害との関連性は身近な話題も多くあり、講義では最近の事例を紹介しながら、より専門的な内容も説明し、学生の理解を深めるようにしています。

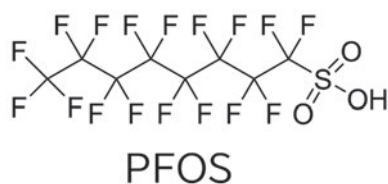
環境衛生学では、人が生存している生態系において人以外の環境（水圏、気圏、地圏）の人の健康への影響について学び、健康を維持する方法や健康被害の発生防止法を学びます。人が生きていく上で必要不可欠な「水」については、環境中に存在する「水」を人が身体に取り入れ、安全に利用できる様にする方法（浄水法と塩素消毒）と、利用後に汚れた「水」を環境中に戻す際、環境汚染物質を出さないようにする方法や環境水に関する行政上の目標の指標として「BOD（生物化学的酸素要求量）」や「COD（化学的酸素要求量）」等の値が設定されていることなどについて学びます。実地教育の一環として浄化センターへの見学も実施しています。「空気」については、人が便利な生活をしていく上で発生させてしまう余計な化学物質について学びます。工場や自動車における燃料の燃焼によって、その多くが発生するとされている二酸化硫黄、二酸化窒素、一酸化炭素、光化学オキシダント、浮遊粒子状物質、微小粒子状物質（PM2.5）、ベンゼン、テトラクロロエチレンなど11物質があり、これらには行政上の目標値として環境基準が設定され、それらを

達成するために、大気汚染防止法が設定されていることなどを学びます。一方、空気は室内にも存在するものであり、良い室内環境は健康な生活を送るために必須です。室内環境が問題となり発生するシックハウス症候群は、揮発性有機化学物質（VOC、volatile organic compound）が原因とされており、十数種類のVOCについて室内濃度基準値が設定されています。最近では、熱中症の発生指標として暑さ指数が導入され、これに関しても測定・計算方法を学びます。水質検査や室内環境測定は、学校薬剤師の業務と密接に関連しており、基本的な知識を身につけるとともに、3年生での衛生化学実習でその一部を実習します。4年生の実践衛生薬学では、学校薬剤師を担当している教員に依頼して、業務内容を講義で紹介し、5年生での実務実習において現場の薬剤師の先生方に仕上げる教育をいただいています。

保健衛生学では、公衆衛生の実践に必要な保健統計や疾病統計の資料の見方と現状把握、生活習慣病の発生状況と発生予防に対する国の取り組み、健康増進法や特定健康診査、感染症の発生状況と発生防止に対する国の取り組み、労働衛生（職業病の発生状況や防止）に関することなどについて学びます。保健衛生学では各種の病気の病態についての詳細ではなく、公衆衛生的な立場から、疾病発生の改善方法を学びます。近年、皆が経験した新型コロナウイルス感染症に対する様々な取り組みは、個人ではなく集団に対する取り組みの難しさと重要性について、身近なものとして学ぶことができたものと思います。感染症の予防法として最大の方法であるワクチン接種がありますが、予防接種法では、集団発生の防止のためのA類疾病に対する定期接種と高齢者の個人予防のためのB類疾病が設定されており、公的費用の補助でワクチン接種ができます。近年、帯状疱疹に感染した高齢者のQOLの低下が指摘されるようになり、帯状疱疹がB類疾病に組み入れられることとなりました。生活習慣病についても、公衆衛生的な立場からの取り組みとして、特定健康診査、いわゆるメタボ検診などについて学びます。学生は年齢的にまだ対象者ではなく、実感がわきにくいので、教員の実体験を交えつつ、理解を促しています。また、労働衛生に関してもイメージさすにくい事項ですが、労働者の健康をまもるために重要な施策が多く行われていること、新たな薬剤

師（産業薬剤師）の導入があることなどを中心に説明しています。

毒性学と放射化学では、身体へ影響を与える化学物質と放射線について、その基本的な知識と影響を起こす機序および体内代謝変化について学びます。化学物質によって発生した中毒の解毒剤についても学びます。また、化学物質の毒性試験の方法や管理に関する法律や制度についても学びます。乱用薬物についてもその特徴や体内変化について学びます。学生には、難しい科目の1つと認識されていますので、より丁寧にやるべきことを提示し、把握させ、積極的に取り組んでもらえるようにしています。特に、化学物質の構造式を把握するのは、その特徴を理解する上でも大事なことで、構造式カードなどを配付して構造式を見る機会を増やし、記憶へ残るようにしています。化学物質が体内で受ける代謝変化は、通常は排泄促進に向かう良い変化ですが、一方、発がん物質などは、体内での代謝変化を受けて発がん物質へと変化するものが多くあります。体内での代謝変化についての知識は、将来、「薬」を使わせる職業に就く学生にとっては、とても重要な知識となります。人が便利な生活を行う上で開発した化学物質が、人に対して、大きな不利益を与えたものの例としてPCB（ポリ塩化ビフェニル）があります。絶縁効果のある燃えない油として、蛍光灯やバッテリーなどに利用されましたが、環境中で分解されず、身体に蓄積しやすく、皮膚病などの健康被害を発生させました。このようなことから新規の化学物質は、利用する前に事前に安全性の調査が必要であるとし、国は化審法（化学物質の審査及び製造等の規制に関する法律）を設定しました。PCBは第一種特定化学物質に指定され、製造・輸入・使用が禁止されていますが、過去に使用されたPCBの処分が、その性質から現在でも簡単には行えず滞っているのが現状です。



第一種特定化学物質は、令和6年末で35物質あり、令和7年には36物質になることが決まっています。この中には、PFOAやPFOS（パー

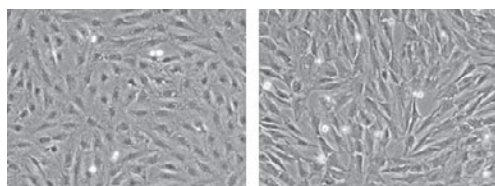
フルオロオクタン酸やパーフルオロオクタンスルホン酸）の関連物質が含まれます。これらは防水や撥水に効果を発揮する化学物質で、食品包装や防水衣料、車の洗浄やコーティング、消火用剤として利用されてきました。近年、地下水や河川水などのPFOSによる汚染が判明し、それらを水源とした水道水の利用者の血中に通常より高濃度で検出されていることが報告されています。2023年にはWHOの専門機関であるIARC（国際がん研究機関）がPFOAをヒトに対して発がん性がある（グループ1）、PFOSをヒトに対して発がん性がある可能性がある（グループ2B）と分類しました。日本の水道にはこれらに対する水質基準値がなく、目標値として50 ng/Lが設定されています。一方、食品安全委員会は2024年6月現在、「通常の一般的な食生活では、著しい健康影響が生じる状況にはない」と評価を示しています。今後、大きな健康被害が出てこないことを願うばかりです。「薬」は化学物質であり、使い方を間違えば「毒」になります。そのことを一番良く知っていなくてはいけないのは薬剤師であり、そのための専門的な知識を持って頂き、毒性学の知識は、薬剤師としての使命感と責任感を醸成する基礎になって欲しいと思っています。

以上のように衛生薬学関連科目は、物質に関する基本的な知識から、集団の健康に関する影響力の高い施策の考案まで幅広く知識を備えられるような内容で準備しており、担当教員である我々は、これらの科目の内容を、分かりやすく説明し、知識が身につくように工夫しながら、学生の教育を行っています。また、社会的に注目度の高い話題については国家試験での出題頻度も高く、積極的に講義で取り入れ、学生の関心が高まるように仕向けています。

【衛生化学分野での研究】

当分野での研究テーマの一つには、腎線維化の予防法に関する研究があります。慢性腎臓病（Chronic Kidney Disease、CKD）では、間質領域の線維化が認められることが一般的であり、線維化によって腎機能が低下すると、透析導入が必須となり、QOLが大きく低下してしまいます。本研究では、腎線維化を抑制したり改善したりできる成分を食品成分中から発見することを目標としています。腎線維化の機序は、腎尿細管領域に

存在する尿細管上皮細胞に障害が起こることから始まるとされています⁴⁾。尿細管上皮細胞に障害が起こると、上皮細胞の性質が変化し、コラーゲンやフィブロネクチンなどの細胞外基質を産生ようになります。また、TGF β や CTGF の産生が亢進され、これらが、腎線維芽細胞にはたらきかけると、腎線維芽細胞は筋線維芽細胞へと変化し、細胞外基質を過剰に産生ようになります。このような細胞の性質変化により細胞外基質が異常に産生され腎間質領域に蓄積することで正常組織を圧迫し、機能障害を起こします。機能障害の一つにエリスロポエチンの産生低下があります。通常、PHD（プロリン水酸化酵素）によって抑制されているエリスロポエチン mRNA の産生は、必要に応じて抑制が解除されますが、腎機能障害時には解除されません。そこで、この酵素の阻害剤が開発され、腎性貧血の改善に使用されています。一方、肺の線維化に対する治療薬としてはニンテタニブやピルフェニドンが利用されていますが、腎線維化の場合は、開発段階で使えるいくつかの候補物質があるものの、臨床応用の点で困難な状況になっているのが現状で、腎線維化を根本的に改善する方法は見つかっておらず、治療薬の開発が望まれています。本研究では、腎線維化の特効薬はなくても、補助薬や予防に役立つ成分はないか、食品成分からそれらを見つけ出せないかと考え、研究を行っています。腎線維芽細胞は、実験材料として組織培養できるものがあり、これに TGF β を与え、擬似的な腎尿細管障害状態を引き起こし、これを改善できるものを探索しています。

TGF β 未処理TGF β 処理

培養腎線維芽細胞に TGF β を与えると、図の様に細胞の形態が変化し、増殖速度も2倍になります。細胞内では、線維芽細胞が筋線維芽細胞へと変化した証拠である α -SMA (α -smooth muscle actin、 α -平滑筋アクチン) や細胞外基質の一種であるフィブロネクチンの発現量が増加してくることがわかっています。この細胞を用い

て、これらの変化を打ち消すことができる成分を発見することを目標にし、研究に取り組んでいます。候補成分については、作用機序を明らかにするために、シグナル伝達関連因子の発現への影響を確認し、成分の特徴を解析しています。これまでに、いくつかの候補成分を同定し、当分野所属の学生が学会（フォーラム 2024 衛生薬学・環境トキシコロジー）で発表を行いました。さらに多くの成分を解析しながら、実用化できそうなものを探索しています。

本稿では、薬学部において、薬による治療の学問ではない異色の存在である「衛生薬学教育」とその分野の教育を担当する衛生化学分野の研究を紹介させていただきました。現場ではたらく先生方にも、「衛生？ そういえばあったなあ」と思い出していただければ幸いです。本学の学生達には、大学での衛生関連の学習と研究を通じて大きく成長し、医療の現場で薬剤師としてはたらく際に、様々な衛生関連の知識を持ち、多面的な考え方を発揮して、新規の事案にも積極的に取り組める素養をそなえて卒業することを期待し、また、地域の住民からは、ものしり博士としても慕われる「街の科学者」になって欲しいと思っています。今後ともご指導とご協力のほどよろしくお願いいたします。

【参考文献】

- 1) 衛生化学詳解（上）第3版（浅野哲ほか）、京都廣川書店、p3、(2020)
- 2) 「令和5年食中毒発生状況」、薬事・食品衛生審議会食品衛生分科会食中毒部会 配付資料2.
- 3) 「令和6年度食物アレルギーに関連する食品表示に関する調査研究事業報告書」 消費者庁
- 4) 「腎臓の線維化に関する新展開」鳥生直哉ほか、日本内科学会雑誌、111 巻、p323-330、(2022)

第75回東北薬剤師会連合大会報告

岩手県薬剤師会副会長 金澤 貴子

令和6年11月9日・10日の二日間に渡り、「つなげよう東北 地域連携を考える」をテーマに仙台市で開催され、約100名が参加する盛大な会となりました。ご来賓として、村井宮城県知事・郡仙台市長・岩月日薬会長・荻野日薬副会長にお願いいただき、当県から13名が参加しました。

東日本大震災や令和6年1月に発災した能登半島地震の救援活動の体験から、担当県である宮城県薬剤師会が、災害時も持続可能な地域連携が必要と強く感じ、このテーマに決めたと言いました。1日目の特別講演は、仙台管区気象台気象防災部の鈴木達也氏から、現在の気象や地震、津波等の観測や予報について詳しく説明があり、東日本大震災からどのように進歩し変化したのか、現在の防災活動にどのように生かされているかをお聞きました。

また、宮城県会長の山田先生からは、災害対策や救助に関する法的な根拠を伺い、能登半島地震で実際に行った活動についてお話され、薬剤師が現地で切れ目のない救援活動を行っていたことに驚き、感謝の念で胸が熱くなりました。

大会式典では、村井知事、郡仙台市長、岩月日薬会長からの祝辞に続き、今年度の薬事衛生功労者の紹介と表彰が執り行われました。岩手県からは奥州薬剤師会の小野寺豊先生、花巻市薬剤師会の佐藤裕司先生が受賞されました。改めてお祝い申し上げます。



(写真左から、小野寺先生、畑澤会長、佐藤先生)

2日目は、特別講演として 荻野構一日薬副会長から、「これからの地域連携を考える」と題してご講演がありました。2025年団塊の世代が75

歳になり高齢者がピークになることから国が進めてきた「地域包括ケアシステム」ですが、その2025年になり各県・各市町村・各地域内での地域連携をより充実したものになさなければならないこと。その中で私たち薬剤師・薬局が果たすべき役割を示していただきました。これから各地域では、今以上の連携が重要となり、薬剤師・薬局に求められていることを認識し、能動的に对外に示していかなければと感じました。

その後のシンポジウムでは「災害に強い地域包括ケアを目指してー平時の地域連携を考えるー」をテーマに各県から発表がありました。

実際の被災体験での多職種連携であったり、災害時でも治療は継続維持しなければならない、がん治療についての地域連携の必要性や、平時から色々な職種の方と関わり行政とも連携を図る必要性について発表がありました。当県からは、盛岡薬剤師会会長の佐々木俊先生から、自治体・行政との災害協定の締結や自治体と協同で行っている災害訓練の様子、盛岡薬剤師会が取り組んできた災害対策について発表いただきました。



(盛岡薬剤師会 佐々木会長)

自然災害は避けようがなく、毎年大きな災害が全国で起きています。地球温暖化の影響により、気象条件はこれまで以上に厳しいものになると思います。南海トラフでの地震についてもこれからの30年で80%の確率で起きると予測されています。その時に備えるべきと改めて感じるのができた大会でした。

令和7年 岩手県薬学・薬事関係者懇話会 新年会開催

令和7年1月18日、ホテルメトロポリタンニューウイングにおいて薬学・薬事関係者懇話会の新年会が開催され、関係機関・団体からのご来賓を含め、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あり、「今年の干支は『きのと』の『へび』になります。十干における『きのと』は困難があっても紆余曲折しながら進むという意味がありますし、十二支の『巳』は再生と変革を意味することから、今年は『努力を重ね物事を安定させていく』といった縁起の良い年になりそうです。本年もどうぞよろしくお願い申し上げます。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45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が、全国を見ましてもこのように薬剤師・登録販売者・卸・メーカー、そして岩手医科大学薬学部など薬業に携わる団体が一つになって活動している組織は少なく、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・ご協力を賜りますようよろしくお願いいたします。」と述べられました。



(主催者代表挨拶 畑澤博巳会長)

続いて、岩手県知事・達増拓也様、鈴木俊一衆議院議員令夫人の鈴木敦子様、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。



(達増拓也岩手県知事)



(本間博岩手県医師会長)



(鏡開きの様子)



(佐藤保岩手県歯科医師会長)



(デザートコーナー)



美味しい料理に舌鼓を打ちながら、楽しく語り合っていると、時間が経つのは早いもので、あっという間に予定の時間が過ぎていました。最後は、岩手県医薬品卸業協会 小松健悦理事長による三本締でお開きとなりました。

新年の幕開けを参加者の皆様とご一緒させていただき、ありがとうございました。今年もよろしくお願い申し上げます。(文責:専務理事 熊谷明知)



会務報告



月	日	曜日	行事・用務等	場 所	参加者
12	1	日	日薬連東北ブロック協議会	ニューカリーナ	会長ほか
	2	月	D X対策会議	(W e b)	
	3	火	重複多剤投薬者訪問指導業務に係る打合せ	(W e b)	熊谷、高橋(寛)
	8	日	高度管理医療機器等の販売業等に係る継続研修会	アイーナ	
	9	月	日薬都道府県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)	佐藤(大)ほか
	10	火	岩手県体協アンチ・ドーピング研修会講師派遣⑥	(W e b)	本田
	11	水	岩手医科大学薬学部実務実習連絡会議	岩手医科大学矢巾キャンパス	熊谷ほか
			第2回地域連携セミナー(12/18開催)講師打合せ	(W e b)	
			第2回学校薬剤師部会役員会	岩手県薬剤師会館	
	12	木	岩手県学校環境衛生優良校審査	岩手県薬剤師会館	
	13	金	予算編成会議	岩手県薬剤師会館	
	16	月	重複多剤投薬者訪問指導業務に係る打合せ	岩手自治会館	熊谷
	17	火	岩手県体協アンチ・ドーピング研修会講師派遣⑦	(W e b)	本田
			アンチ・ドーピング委員会	(W e b)	
	18	水	第2回地域連携セミナー	(W e b)	
	19	木	第6回常務理事会	岩手県薬剤師会館	
			岩手県介護予防市町村支援推進会議	(W e b)	熊谷
	20	金	第3回岩手県薬剤師確保対策検討会	合同庁舎	会長、熊谷
	21	土	自民党県連総務会	アートホテル	会長
			日薬連東北ブロック幹事長会議	エル・パーク仙台	村井
	23	月	岩手県病院薬剤師会・岩手県薬剤師会 合同研修会	(W e b)	
1	25	水	第1回学校薬剤師部会研修会	(W e b)	
			日薬連第3回総務会	日本薬剤師会	会長
	29	日	岩手県薬剤師会閉館(～3日)	岩手県薬剤師会館	
	10	金	第2回医療保険委員会	岩手県薬剤師会館	
	11	土	岩手県医師会・岩手県歯科医師会新年交賀会	盛岡グランドホテル	会長
	15	水	第4回都道府県会長協議会	日本薬剤師会	会長
	16	木	日薬連第2回全国会長・幹事長拡大会議	AP日本橋	会長、村井
			第6回理事会・第5回地域薬剤師会会長協議会	ニューウイング	
			岩手県薬学・薬事関係者懇話会新年会	ニューウイング	
	20	月	編集委員会	岩手県薬剤師会館	
	22	水	岩手県糖尿病性腎症重症化予防対策推進検討会及び	(W e b) 県庁	熊谷、工藤
			岩手県慢性腎臓病(CKD)対策連絡協議会		
	25	土	アンチ・ドーピングアウトリーチ(～26日)	タカヤアリーナ	
	26	日	東北地区調整機構総会	(W e b)	会長
			平野たつお選挙対策本部設立総会	アートホテル	会長、村井
	27	月	第2回保険薬局研修会	(W e b)	
	29	水	岩手県献血推進協議会	盛岡市勤労福祉会館	金澤



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	盛岡市立太田東小学校	浅利 宏光	手塚 優
優良校	盛岡市立向中野小学校	三浦 建成	押切 昌子
優良校	宮古市立千徳小学校	熊谷 純	鈴木 昌代
優良校	一戸町立一戸南小学校	佐藤 新	三浦 美子

中学校の部

表彰区分	学校名	学校長	学校薬剤師
優良校	盛岡市立飯岡中学校	佐々木 康隆	吉田 雄樹

令和6年度岩手県学校環境衛生優良校選定の講評

一般社団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、小学校の部に4校、中学校の部には1校のご推薦をいただき、小学校中学校合わせて5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見られました。

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太田東小学校、盛岡市立向中野小学校、宮古市教育委員会推薦の宮古市立千徳小学校、一戸町教育委員会推薦の一戸町立一戸南小学校、中学校の部では盛岡市教育委員会推薦の盛岡市立飯岡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見

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うかがわれました。また、学校保健委員会の構成委員として、多くの学校では専門委員や学校代表委員の他にPTA代表委員の参加があり、学校教育、家庭、地域との連携による快適な環境作りなど積極的な学校経営に対する期待の大きさが感じられました。

学校保健安全法で「学校環境衛生基準」が決められ環境衛生検査実施と評価が義務化されており、学校長にその対応と責任が課せられることとなっています。教室の環境に係る検査の実施面からは、「換気及び保温」の検査項目として「ダニ又はダニアレルゲン」、「ホルムアルデヒド」も定期的な検査が必要です。応募各学校では教室等の空気検査について最低年1回は確実に検査されていました。ダニまたはダニアレルゲンについては、残念ながら1校が検査未実施でした。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、意識的に活動している様子がうかがえました。また、「保健室等の救急薬の点検」や「理科室等の試薬の点検」を年に数回実施している学校が数校あり、学校内の備蓄薬品などの管理に熱心な印象がありました。プール施設がない学校が2校、小学校では給食室がなくセンター方式のところ为数校あり、給食センターや学校内の配膳室などの点検の必要性を感じました。

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おり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。今回は応募の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ていましたが、今後「がん教育」等も含め学校薬剤師と相談、連携して講座の全学校の実施が望まれます。

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



理事会報告



第6回常務理事会 令和6年12月19日（19：00～20：15） 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 岩手医科大学薬学部実務実習連絡会議について 3 製薬企業・卸勤務薬剤師部会から 4 D X対策会議について 5 学校薬剤師部会から 6 その他
協 議 事 項	1 令和7年度事業計画について 2 令和6年度補正予算案及び令和7年度予算案について 3 令和7年度の会費額について 4 理事及び監事の報酬等の総額について 5 代議員選挙管理委員会委員の委嘱について 6 第76期臨時総会について 7 岩手県学校環境衛生優良校表彰について 8 令和6年度第2回東北6県薬剤師会会長・日本薬剤師会代議員合同会議について 9 その他

第6回理事会・第5回地域薬剤師会会長協議会 令和7年1月18日（14：00～16：00） ホテルメトロポリタン盛岡ニューウイング	
報 告 事 項	1 会務報告と今後の予定について 2 第4回都道府県会長協議会について 3 第3回岩手県薬剤師確保対策検討会について 4 「感染症法に基づく医療措置協定」を締結した薬局の薬剤師を対象とする研修会について 5 製薬企業・卸勤務薬剤師部会から 6 D X対策会議について 7 学校薬剤師部会から 8 アンチ・ドーピング委員会から 9 医療保険委員会から 10 岩手県薬剤師会・岩手県病院薬剤師会 合同医療安全研修会について 11 第3回地域連携セミナーについて 12 岩手県薬学・薬事関係者懇話会 令和7年新年会について 13 その他
協 議 事 項	1 令和7年度事業計画について 2 令和6年度補正予算案及び令和7年度予算案について 3 令和7年度の会費額について 4 理事及び監事の報酬等の総額について 5 代議員選挙管理委員会委員の委嘱について 6 第76期臨時総会について 7 令和6年度岩手県学校環境衛生優良校表彰について 8 第105回日薬臨時総会ブロック代表質問について 9 次回調剤報酬改定に向けた意見・要望について 10 その他
地域薬剤師会 会長協議会	1 令和6年度の県薬事業について ・地域自殺対策強化事業（岩手県事業）について ・認知症対応力向上研修について（岩手県事業）について ・岩手県薬物乱用防止指導員の推薦について 2 岩手県薬剤師会賞の推薦について 3 意見・情報交換 4 その他



委員会の動き



医療安全推進委員会から

委員 高野 浩史

平素より、薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業にご理解、ご協力をいただき、感謝申し上げます。
共有すべき事例 2024 年 No.10 (3 事例) が公表されたので共有いたします。医療安全の観点から、各薬局におきましても薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業へのご登録、事例共有をお願いいたします。



薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業

共有すべき事例

2024 年
No.12
事例1

調剤

一包化調剤の間違い



事例

【事例の詳細】

薬剤師は、患者Xにグリメピリド錠1mg「トーワ」を含む4種類の薬剤30日分を一包化調剤し、交付した。その後、別の薬剤師が患者Yの薬剤を一包化調剤した際、患者Yには処方されていないグリメピリド錠1mg「トーワ」が1錠混入していることに気付いた。混入したグリメピリド錠1mg「トーワ」は、患者Yの前に一包化調剤を行った患者Xの薬剤である可能性があった。患者X宅を訪問して薬剤を回収し確認したところ、グリメピリド錠1mg「トーワ」が入っていない薬包を発見した。正しく分包した薬剤を患者Xに渡した。

【背景・要因】

調製者と鑑査者は、分包された薬剤を1包ずつ確認したが、グリメピリド錠1mg「トーワ」が入っていない薬包があることに気付かなかった。薬局は混雑しており、調製者、鑑査者ともに焦っていた。以前にも、グリメピリド錠1mg「トーワ」が分包機内に残っていたことがあり、今回も、静電気などにより分包機の内部に残った可能性がある。

【薬局から報告された改善策】

一包化調剤する際、調製者および鑑査者は見落としがないよう分包した薬剤を1包ずつ確認する。当薬局の分包機は、内部にグリメピリド錠1mg「トーワ」が残りやすいことを認識する。



事例のポイント

- 一包化調剤の間違いは、本事例のように複数の患者に影響を与える可能性がある。正しい薬剤が過不足なく分包されているかを確認することは、間違いの連鎖を防ぐうえで重要である。
- 一包化調剤を行う際は、分包されるはずの薬剤が分包機内に残る可能性を常に考慮し、分包作業の前後に分包機の内部に薬剤が残っていないか確認することが重要である。特に分包機に残りやすい薬剤がある場合は、一覧表にまとめて薬局のスタッフに周知し、調製や鑑査の際により一層注意する必要がある。
- 機器の不具合による誤調剤が起きた際は、発生した状況を機器メーカーに報告し、必要な対応や予防対策を行うことが重要である。機器メーカーによるメンテナンスを受けることも検討する。
- 一包化調剤を行う際は、分包した薬剤の刻印や錠数を1包ずつ確認することが基本である。PTPシートなどの計数調剤に比べ確認作業が煩雑で時間がかかるため、薬剤の調製から交付までに時間がかかることを患者に伝え、調製者や鑑査者が分包した薬剤を確認する時間を十分確保することが望ましい。
- 分包機の構造や特徴、操作方法、分包した薬剤の確認手順、薬局の湿度管理などの環境整備、機器のメンテナンスなどについて手順書を作成し、随時見直しを加えながら周知・遵守することが重要である。



公益財団法人 日本医療機能評価機構
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル
電話：03-5217-0281（直通） FAX：03-5217-0253（直通）
<https://www.yakkyoku-hiyari.jqhc.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の数を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業

共有すべき事例

2024年
No.12
事例2

疑義照会・処方医への情報提供

副作用の発現



事例

【事例の詳細】

患者は医療機関Aを受診して带状疱疹と診断され、バラシクロビルが処方された。薬局の薬剤師が患者のお薬手帳を確認したところ、医療機関Bからオルミエント錠4mgが処方され、服用していることがわかった。オルミエント錠の添付文書には、ヘルペスウイルスを含むウイルスの再活性化（带状疱疹等）が報告されていること、症状の発現が認められた場合には、患者に受診するよう説明し、本剤の投与を中断し速やかに適切な処置を行うことが記載されている。オルミエント錠4mgを処方した医療機関Bの医師に連絡し、患者に医療機関Aからバラシクロビルが処方されたことを伝えたと、バラシクロビルの服用が終わるまで、オルミエント錠4mgの服用を中止することになった。

【推定される要因】

患者は、オルミエント錠の服用により、带状疱疹を発症する可能性があること、症状が認められた際は服用を中止することなどについて理解していなかった。オルミエント錠を処方した医師や調剤した薬剤師から説明を受けていなかった可能性がある。

【薬局での取り組み】

带状疱疹の治療薬が処方された際は、併用薬を確認し、患者が治療を受けている全ての疾患・病態について確認する。



その他の情報

オルミエント錠4mg/2mg/1mgの添付文書 2024年8月改訂（第10版）（一部抜粋）

8.重要な基本的注意（効能共通）

8.4 ヘルペスウイルスを含むウイルスの再活性化（带状疱疹等）が報告されている。また、日本人関節リウマチ患者で認められた重篤な感染症のうち多くが重篤な带状疱疹であったこと、播種性带状疱疹も認められていることから、ヘルペスウイルス等の再活性化の徴候や症状の発現に注意すること。徴候や症状の発現が認められた場合には、患者に受診するよう説明し、本剤の投与を中断し速やかに適切な処置を行うこと。また、ヘルペスウイルス以外のウイルスの再活性化にも注意すること。



事例のポイント

●带状疱疹と診断されバラシクロビルが処方された患者のお薬手帳を確認した際、他の医療機関からオルミエント錠4mgが処方されていることを発見した薬剤師が、オルミエント錠によるヘルペスウイルスの再活性化の可能性を疑い、オルミエント錠4mgを処方している医師に情報提供を行った事例である。

●オルミエント錠は、免疫反応に関与するヤヌスキナーゼ（JAK）を阻害するため、感染症に対する宿主免疫能に影響を及ぼす可能性がある。オルミエント錠の医薬品リスク管理計画書（RMP）の患者向け資料[※]には、「服用中に注意が必要な症状」として、咳、発熱、のどの痛み、寒気、痛みを伴う発疹（带状疱疹）などが挙げられている。

※オルミエント錠の医薬品リスク管理計画書（RMP）の患者向け資料「オルミエントを服用されている方へ」（参照2024年11月20日）

●オルミエント錠のように服用により重篤な副作用が発現する可能性がある薬剤を交付する際は、製薬企業が作成している患者向け資料などを活用し、患者に副作用の症状などを具体的に説明したうえで、症状が現れた時は速やかに医師や薬剤師に相談するよう伝えておくことが重要である。さらに、交付後の患者フォローアップは、副作用の早期発見と早期対応を可能にし、重篤化の回避につながるため、積極的に取り組む必要がある。



公益財団法人 日本医療機能評価機構
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル
電話：03-5217-0281（直通） FAX：03-5217-0253（直通）
<https://www.yakkyoku-hi-yari.jp/qchc.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくなるため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業

2024年
No.12
事例3

共有すべき事例

一般用医薬品等

不適切な使用の回避



事例

【事例の詳細】

パーキンソン病の患者が、鼻閉の症状が出現したため、介護者に一般用医薬品の購入を依頼した。介護者は、鼻づまりに効果があると外箱に記載されているナシビンMスプレーを購入したが、使用に問題がないか気になり、パーキンソン病治療薬の調剤で利用している当薬局に相談した。薬剤師がナシビンMスプレーの添付文書を確認したところ、モノアミン酸化酵素阻害剤等を服用している人には使用しないよう記載があった。患者はエフビー OD錠2.5を服用しているため、ナシビンMスプレーは使用しないよう介護者に説明し、購入した薬局に返品するよう伝えた。さらに、薬剤師が主治医に症状を伝えて往診を依頼した結果、ナゾネックス点鼻液50μg56噴霧用が処方された。

【背景・要因】

患者にエフビー OD錠2.5を交付した薬剤師は、一般用医薬品を購入する前に薬剤師に相談するよう伝えていなかった。患者は、以前にも一般用医薬品の点鼻薬を使用したことがあり、問題なく使用できると考えていた。介護者は、外箱に記載された効能・効果だけを見て薬剤を購入した。

【薬局から報告された改善策】

本事例の患者や介護者には、一般用医薬品を購入する前に主治医や薬剤師に相談するよう説明した。エフビー OD錠2.5は併用禁忌の薬剤が多いため、一般用医薬品を含め、併用に注意する必要がある薬剤をスタッフ間で共有した。



その他の情報

ナシビンMスプレー（第2類医薬品）の添付文書 2015年4月改訂（一部抜粋）

使用上の注意

■してはいけないこと

（守らないと現在の症状が悪化したり、副作用が起こりやすくなります）

1. 次の人は使用しないでください

（2）モノアミン酸化酵素阻害剤等を服用している人。

※モノアミン酸化酵素阻害作用等を有する医薬品は以下のようなものがあり、いずれもパーキンソン病の治療に用いられます。また、ゾニサミドはてんかんの治療にも用いられます。

●セレギリン塩酸塩 ●ゾニサミド ●エンタカボン



事例のポイント

- 第2類医薬品を販売する際、薬剤師または登録販売者により情報提供を行うことは努力義務とされているが、購入者は薬剤師や登録販売者に相談せずに第2類医薬品を購入することがある。
- 第2類医薬品であるナシビンMスプレーの添付文書には、「モノアミン酸化酵素阻害剤等を服用している人」は使用してはいけないことが記載されており、モノアミン酸化酵素阻害作用等を有する薬剤の成分名が示されているが、購入者は、服用している医療用医薬品名と照らし合わせて判断することが難しい場合がある。薬剤師や登録販売者は、ナシビンMスプレーの購入者に積極的に関わり、必要な情報を伝え、使用が適切であるかを確認することが重要である。
- パーキンソン病治療薬で選択的モノアミン酸化酵素B(MAO-B)阻害薬であるセレギリン塩酸塩(エフビー OD錠2.5など)は、併用禁忌の薬剤が多く、一般用医薬品にも該当する薬剤がある。薬剤師は、セレギリン塩酸塩を服用している患者、家族および介護者に、一般用医薬品を含む他の薬剤を服用・使用する際は薬剤師に相談するようあらかじめ説明しておき、定期的に併用薬を確認することが重要である。



公益財団法人 日本医療機能評価機構
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル
電話：03-5217-0281（直通） FAX：03-5217-0253（直通）
<https://www.yakkyoku-hiyari.jqcnc.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。

「2025 年禁止表国際基準」について

委員長 佐藤 大峰

2024 年パリオリンピック大会は、日本人アスリートの活躍もあっておおいに盛り上がりました。個人的には、男子バレー惜しかったです。それから、フィギュア団体の人達が夏期大会のジャージ姿でメダル授与式に出ていた映像を見て安堵とともにドーピング違反の余波を改めて感じました（ちなみ、令和 6 年 12 月時点で、パリ大会でのドーピング違反の報告件数は 5 件です）。

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、2025 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>

【2025 年の変更点等の概要】**1) 吸入ホルモテロールの投与間隔の見直し (S3)**

例外として、吸入ホルモテロールは 24 時間で最大投与量 $54\mu\text{g}$ は使用可能でしたが、これにいかなる用量から開始しても 12 時間で $36\mu\text{g}$ を超えないことが追加されました。ブデソニド・ホルモテロールフマル酸塩水和物吸入剤の維持療法と追加吸入に対するの注意喚起となります。なお、日本の処方においては、用法用量を守ればこの範囲を超えません。服薬指導の徹底をお願いします。

2) 血漿成分献血について (M1)

本文におきまして、「その国における関連規制当局から認定を受けた採取センターで行う、アフエレーシス（成分採血）を含む血液または血液成分の提供は禁止されない。」と変更されました。日本では、全国にある日本赤十字社の献血ルームでの全血献血と成分献血は禁止されません。

3) 禁止されない物質の追加 (S6)

特定物質である興奮薬の例外として、グアンファシンが追加されました。これにより、注意欠如・多動症（ADHD）の治療においてメチルフェニデートを TUE 申請する場合は、グアンファシンでは治療できない理由が必要となります。

4) 特定競技について (P1)

特定競技において禁止されるベータ遮断薬について、スキー（ジャンプ、フリースタイル（エアリアル／ハーフパイプ）・スノーボード（ハーフパイプ／ビッグエアー）競技が削除されました。今後は治療使用特例（TUE）が不要になります。

5) 例示物質の追加とセクションの移動 (S0、S4、S5、S6)

4 類で例示物質が追加となっています。「研究段階の物質」、「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」、「分類が移動した物質」と、多岐にわたります（「表 1」を確認願います）。

6) 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）。

2025 禁止表国際基準では、競技会外におけるフェンタニルとトラマドールが追加されました。

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 型リノジン受容体－カルスタビン複合体安定化薬 [S-107、S48168 (ARM210) 等]	販売や承認はされていない。心臓の頻拍等に影響するためアメリカやオランダで研究されている。
	S4. ホルモン調節薬および代謝調薬	① エラセストラント ② ミトコンドリアオープンリーディングフレーム 2SrRNA (MOTS-c) 等 ③ インスリン模倣物質 S519、S579 等	① 日本では未承認。アメリカでは乳がん治療薬として承認されている。 ② 研究段階で使用。骨格筋や糖代謝に影響。日本未発売。 ③ 明確にするため例示として追加。日本未発売。インスリン受容体に結合して、インスリン作用を模倣する。
	S5. 利尿薬および隠蔽薬	キシパミド	日本未発売
競技会（時）に禁止される物質	S6. 興奮薬	① ミトドリン ② テソフェンシン ③ ヒドラフィニル(フルオレノール)	① 今まで禁止されていたが、使用頻度が高いため改めて明記するため追加された。 ② 日本未承認。抗肥満薬としてアメリカで承認されている。 ③ 治療目的使用が見受けられないため、B から A へ移動。

「令和6年度岩手県総合防災訓練」に参加しました

委員長 中田 義仁

秋晴れのもと、花巻市東和町で開催された「令和6年度岩手県総合防災訓練」に参加しましたので、概要について報告します。

目的：令和6年度の岩手県総合防災訓練は、東日本大震災津波、平成28年台風第10号災害及び令和元年台風第19号災害等の大規模災害の教訓を生かし、「自助」、「共助」、「公助」の災害対応の総合力の強化を図ることを目的とし、下記の方針に基づき実施する。

（自助）地域住民等に対する防災知識の普及啓発及び防災意識の高揚

（共助）参加者・防災関係機関における的確な対応の習得

（公助）災害現場における防災関係機関の連携強化

日時：令和6年11月10日（日）

会場：花巻市東和総合支所（薬剤師会）

訓練内容：避難所における感染症予防訓練、
医薬品仕分け訓練、医薬品供給訓練

参加者：29名（うち、花巻市薬剤師会19名）

成（リスト作成に当たっては、(株)バイタルネットの災害時医薬品管理システム POWERS を活用）。



（一般用医薬品も分別・整理しました！）

【避難所における感染症対策訓練】

避難所アセスメントシート（委員会オリジナル）を使用し、気温や湿度、照度、二酸化炭素濃度の測定、トイレの衛生状態や消毒薬の設置の有無等、避難所の環境を薬剤師の視点で点検・評価する訓練。結果について、避難所管理者に報告するほか、改善が必要な場合は適切な助言を行った。



【医薬品仕分け訓練】

集積所に支援医薬品が送られてきたことを想定して、医薬品を分別・整理し、医薬品リストを作

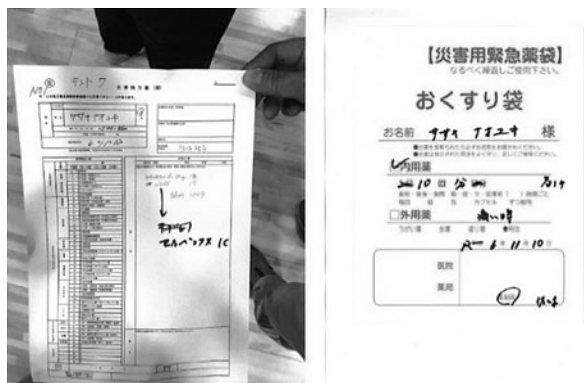
作成した医薬品リストは、避難所で巡回診療を行う日赤救護班やDMAT、歯科医師会に提供（日赤救護班には、リスト作成後、直ちにメールで送信した後、紙媒体のリストを届けた）。



【医薬品供給訓練】

① 避難所（東和町コミュニティセンター）で巡回診療を行う医師及び歯科医師が診察し、薬物療法の必要な方に処方箋を発行。日赤救護班からは、医薬品集積所にメール添付で処方

箋が届き、調剤。後発医薬品への変更の他、在庫のある医薬品への代替調剤も検討。調剤薬（訓練では医薬品の空き箱を使用）を避難所で薬を待つ患者役の住民に、与薬・服薬指導した。



- ② 避難所で、体調不良を訴える避難者の状態をアセスメントし、避難者の状態に合わせて対応した（受診が必要か？ OTC薬で対応可能か？ 救急搬送？ 生活指導？）を判断。当該避難者の状態の聞き取りには、委員会オリジナルの「災害時臨床判断シート」を用い、LQQTSAの手法を活用）。



【クロノロジー：経時的活動記録】

本部、チームを通り過ぎていく情報を発信元と発信先を時刻とともに記載。災害時の情報を簡潔に分かりやすく記録することで、混乱している状況でも、迅速な判断に繋げることができるツール。当会の訓練では、初めて導入した。



【考察】

今回の訓練では、医療チームが活動している避難所と薬剤師会の訓練会場が離れていたこともあり、医療チームや他職種のチームとの連携が難しかった。また、避難所及び保健医療福祉全体の指揮命令系統が不明瞭であったため、環境検査の結果を受けて助言したいと思っても、避難者から聞き取りした内容をフィードバックしようと思っても、「どこに」「誰に」伝えればよいのかわからない、と言ったケースがみられた。とくにも災害時は、指揮命令系統が誰にでも分かるように簡素化することから、実際の災害を見据えて、今後の訓練についての問題提起や「地域における保健医療福祉調整本部の運営訓練」の導入を提言していきたい。



☆ 今回の訓練参加にあたって、ご尽力いただきました花巻市薬剤師会の皆様にご心より感謝申し上げます。参加頂いた方々は、普段の取り組みの必要性を改めて感じていただいたことと思いますので、勤務先はもちろん、花巻市薬剤師会として、取り組みを進めていただきますようお願い申し上げます。



部会の動き

製薬企業・卸勤務薬剤師部会から

製薬企業・卸勤務薬剤師部会の活動状況・事業方針について

部会長 八巻 貴信

〇はじめに

本部会は職種部会として、製薬企業や医薬品卸業者等（医療機器メーカーにも薬剤師が在籍）に勤務する薬剤師や関連する薬学・薬事関係者との連携を深めるとともに、今後さらに進んでいく在宅医療や他職種連携による地域包括ケアシステムにおいて、同じ薬剤師や医療人として、必要な情報や知識を共有し、会の一員として活動していくことが必要であると考えています。

〇事業方針

・医薬品関連企業との会員拡充

現在日本には約 300 弱の製薬企業（後発メーカー含み、内資系 250 弱、外資系 50 弱）があり、その中でも盛岡に支店や営業所がある製薬企業は、およそ 30 社あります。

その中で現在当会との企業会員となって頂いている企業様は 11 社となっており、昨年より新たに 2 社が新規で入会して頂いております。（退会 1 社）

これからは製薬企業だけでなく、薬事に関する企業様の新規会員を募集しております。

・事業の連携

都道府県が、国の定める基本方針に即し、地域の実情に応じて、当該都道府県における医療提供体制の確保を図るために策定するものとして、医療計画というものがあります。

2024 年度からは第 8 次医療計画として中間年で必要な見直しを実施しながら（第 7 次医療計画は 2018 年度～ 2023 年度）6 年間という計画の中

で、すすめられております。

そして今回、新興感染症等や 5 疾病に関するものの他に、地域医療構想及び医師確保計画に関するものや、外来機能の報告等に関するもの、救急・災害医療提供体制等に関するもの、特に「薬剤師確保計画」と「災害薬事コーディネーター設置」に関しては皆様も関心がある内容だと思いますが、当部会で関連するものとして、在宅医療及び医療・介護連携に関するワーキンググループがあり、その中に、医療・介護・他職種連携の推進が挙げられておりますので、色々な企業との連携は今後さらに加速していくと思われます。

・医薬品卸業者への対応

医薬品卸業の各店舗には必ず管理薬剤師が在在しておりますので、管理薬剤師には今まで通り個人会員となって頂いて、製薬企業等との橋渡しをお願いしたいと思っております。

賛助会員になってしまいますと、当会の理事等にはなれないため、個人での入会依頼を基本として考えております。

〇おわりに

当部会においては、今後も個人会員はもちろんではありますが、製薬企業だけでなく、医薬品・薬事に関連するより多くの企業に賛助会員となって頂き、多くの研修会の共催やインターネットを使用した情報を共有することで、他職種共同による、医療・介護を一体的に提供できる体制が構築できるよう、今後の薬剤師及び薬学・薬事関係者とのネットワークを強固にしていきたいと考えております。

現在、県薬ホームページ内の学校薬剤師部会に関する内容を更に充実させるため検討しております。当部会では学校環境衛生検査の全項目、完全実施を目標にしておりますので、ホームページ内に環境衛生検査項目ごとに検査の意義や方法、報告書の書き方、可能であれば数分間の検査実施動画を掲載し事前に確認ができるように。また検査の手順などを要約したものをダウンロードし、現場で活用できるものを用意したいと作業を開始いたしました。

令和6年度岩手県外部講師を活用したがん教育等現代的な健康課題理解増進事業 第1回協議会が開催されました。現在「岩手県の学校におけるがん教育指導者向けマニュアル」に示された基本的な進め方や展開例を参考に、がん教育が進められていますが、その中で外部講師の選択として、学校医、がん専門医・緩和医療科医、看護師、がん患者・経験者、がん診療連携拠点病院の記載はありますが、学校薬剤師に関する記載がありません。令和5年度保健体育行政（学校保健）関係調査結果では、薬剤師を活用して実施したものは、小学校で22校（59.5%）、中学校で8校（34.8%）、高等学校で1校（3.6%）だったこともあり、今後マニュアル改定時には、薬剤師の役割など明記するよう要望しています。今後も学校からのオファーがあれば積極的に引き受けていただき、当部会で「がん患者と向き合う」ことに関する資材や研修会を実施したいと思います。

令和7年3月23日に東北学校薬剤師会連合会がホテルメトロポリタンで開催されます。この会は東北6県で持ち回り開催されるもので、日薬学薬部会の事業内容や部会長の講演や、ミニ学術大会（各県から10分程度の発表）が予定され、本県からは、高橋弘二先生が【学校薬剤師部会で進めているホームページの作成】について経緯と進捗状況について発表予定です。

大麻取締法及び麻薬及び向精神薬取締り法の一部を改正する法律が、令和5年12月6日に成立し、

令和6年12月12日にその一部が施工されました。今回の施行により、大麻等の不正な施用についても麻薬及び向精神薬取締法の「麻薬」として禁止規定及び罰則（施用罪）が適用されることになりました。このことから大麻取締法の名称が「大麻草の栽培の規制に関する法律」に改正されました。

現在、本県で薬物乱用防止教室に使用するパンフレットなどの資材の中で、「甘い言葉にだまされないで」には大麻取締法が掲載されていますので、今後の資材作成に関して内容の見直しを検討しておりますが、当面は法改正に伴い「所持だけでなく使用も【施用罪】が適応される旨」の案内文をパンフレットと同梱する準備をしております。薬物乱用防止教室を実施される際は、法改正があったことを念頭においてお話ししていただきますよう、お願いいたします。

※「施用（しよう）」は、麻薬の利用行為のうち、自己又は他人の身体あるいは家畜に用いることをいいます。麻薬の注射を受ける行為は、原則として「受施用」に当たりますが、これは、施用者において麻薬施用の認識のある場合であり、医師に偽りの病状を訴えて麻薬を注射される場合には、間接正犯の法理によって「施用」の罪が成立します。

本部会で二酸化炭素モニター（TG-01・光明理化学工業㈱）を3台購入いたしました。

本モニターは二酸化炭素濃度測定器の選定等に関するガイドラインに適合しています。コンパクトで持ち運びしやすい機器ですが、電子機器ですので落下させないようにご注意ください。また使用前に8時間以上の充電が必要です。使用当日前には忘れずに充電を完了するようにしてください。他の本部会所有の環境衛生検査機器同様、貸出できますので、県薬剤師会事務局へご連絡いただきますようお願いいたします。



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6年奥州薬剤師会総会は、畑澤県薬会長にご臨席いただき、5年度の活動報告の後、会長等の改選が行われ続投となりました。本年度は医療DXが進む中、県立病院を中心にマイナ保険証や電子処方箋を用いた調剤も本格化し、業務のICT化も大きく進展するなか、地域包括ケアシステムの構築に向けての他職種との連携の推進、健康岩手21関連事業、奥州市禁煙事業、薬と健康の週間事業、心の健康づくりとメンタルヘルス対策事業への協力を盛り込んだ活動計画としました。また、最近相次ぐ自然災害に備え、地元の自治体と災害時の医療救護活動に関する協定の締結を目指すこととしました。

総会1回（5月24日）、役員会3回（4月3日、4月17日、10月21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21薬局でした。（前年度は18薬局で、21人が申し込み、16人が9薬局で利用した。3か月目禁煙達成者は6人で、達成率37.5%だった。）
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架を行いました。ゲートキーパー研修は、「奥州市の現状と自殺対策の取り組み」と題し、奥州市担当課員から講演を頂きました。（10月17日 36人受講）
3. 奥州保健所による岩手県薬物乱用防止指導員研修では、「一般用医薬品等の濫用性と身体への影響について」と題し、濫用が多い医薬品、1箱で致死量に達する製品、オーバードーズの背景について講演を実施しました。（6月26日）

4. 多職種連携研修として、奥州市地域包括支援センターから「人生会議のキャッチ&シェア」、岩手県立江刺病院から「人生100年時代をどう生き抜くか生（逝）き方を考える」と題して講演を頂きました。（9月13日）
5. 奥州市による急変時の情報連携推進事業「もしもカード」の作成に協力し、医療機関、薬局への配布と共に、市の広報10月号に掲載、ホームページからのダウンロードも可能になりました。
6. 自治体等主催の会議に出席し、主な内容は奥州薬剤師会だよりにて情報を共有しました。

【病薬・薬薬連携】

県立胆沢病院による奥州地域吸入療法研究会に参加し、保険薬局からの研究として、栗原悠輔先生が発表し、的確な吸入指導を実施するための情報共有を図りました。（10月2日）奥州市江刺地域医療福祉連携懇話会研修会を実施しました。（6月27日、9月17日、11月26日）

【研修会の開催】

今年度は12月までに奥州医師会との共催研修会を6回、単独研修会を5回開催しました。（単独のみ演題を掲載）

- 第1回目 地域小規模病院薬剤師が進める医薬品選択-供給問題と地域連携を意識して-（4月23日）
- 第5回目 多職種連携ステップアップ研修～人生会議について～（9月13日）
- 第7回目 こころの健康づくり研修会～奥州市の現状と自殺対策の取り組み～（10月17日）
- 第10回目 CKD診療の新展開～地域でどのように診るか～（11月12日）
- 第11回目 人工透析の最新情報（11月25日）

【薬と健康の週間事業】

地元紙に広告を掲載（10月16日）し、会員8

薬局の広告も同一欄に掲載しました。期間中、薬局窓口でリーフレットの活用、奥州市実施の健康診断の結果表をもとに健康相談会実施、薬の調節相談会や適正な使用、在宅服薬指導実施の相談会などを行いました。

- ① 前沢商工会主催奥州前沢商工まつり（奥州保健所と共同）で、知っておきたい薬の知識、ポリファーマシー啓発資材を使った指導を実施しました。（10月19日）



- ② 仁衛堂薬局アスティ店において、特別講演「たかが爪切り、されど爪切り」・お薬相談会を開催しました。（10月23日）



- ③ 健康増進プラザ悠々館において、「達者の里いさわ健康フェスティバル」が開催され、お薬相談コーナー（まごころ病院薬剤科）や健康に関する講演・座談会、食体験コーナーなど、子どもからお年寄りまで楽しめる催しが行われました。（11月2日）



【三師会合同懇親会】

三師会情報交換会が開催され、医師会 15 名、歯科医師会 18 名、薬剤師会 15 名の先生方が参加しました。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。（8月8日）

【講師派遣：今年度 12 月末迄】

薬物乱用防止講座 26 講座
みんなの薬の学校 1 講座

【会報の発行：今年度 12 月末迄】

奥州薬剤師会だより 4 回発行



薬連だより



全国若手薬剤師フォーラム 2024 に参加して ～薬剤師の未来をつなぐために私たちができることは？～

盛岡薬剤師会 高橋 弘二

2024 年の 10 月 26・27 日に千葉県船橋市で行われた日本薬剤師連盟主催の「全国若手薬剤師フォーラム 2024」に参加してきました。

そこで学んだ薬剤師議員の重要性を、お伝えしたいと思います。

皆様は連盟会費を払われていると思います。

そもそも、【日本薬剤師連盟】の役割は「薬剤師の職能は法律によってその権限・責務などが規制されているため、薬剤師の主張を国会や政府などに伝え必要な政策の実現を求めていくこと」です。

年 1 回のフォーラムでは、各都道府県から 1 名ずつ 30～40 代の薬剤師と本田あきこ議員・神谷まさゆき議員、日本薬剤師会や日本薬剤師連盟の役員の先生方が、薬剤師連盟に対しての理解や仲間を増やす為にどんな活動をどのような方法で行っていくか議論します。

具体的な内容としては、各県の薬剤師 5～6 人とファシリテーターとして連盟役員の 9 人のグループで以下の研修を行いました。

①各県での活動の振り返りや今後についてディスカッション

参考になった取り組みとして、

- ・若い薬剤師や大学生にも参加してもらえるようなレクリエーションを交えたイベントの企画
- ・病院薬剤師にさらに関心を持ってもらえるような救急救命や褥瘡など、専門性の高い研修会を行う。
- ・国会議事堂見学ツアーを企画
- ・国会で取り組んでほしい要望を一緒に考えるワークショップ

見学ツアーやワークショップは実際に議員の先生も参加して懇親の機会も設けていました。

- ・YouTube や Instagram の投稿を積極的に行い、

情報に触れる機会を増やすことで薬剤師議員を身近に感じられるようにする取り組み

などがありました。

②本田あきこ議員や連盟役員による講演

本田あきこ議員からは

今まで薬剤師議員が医薬分業の発展のため様々に行ってきた改革と、これからの人口動態や医療需要に基づく自身の活動の報告がありました。

日本薬剤師連盟の原口副会長からは

私たち薬剤師の望む未来を手に入れる為には制度や政策が欠かせない要因である。現在薬剤師の国会議員は 3 名しかいない。声をもっと国政に届けるためには薬剤師の議員を増やす事が必要である。薬剤師同士のつながりが大切で SNS を上手に活用すべきである。

という内容の話がありました。



講演する本田あきこ参議院議員



グループディスカッションの様子

夜は懇親会に参加しました。研修会・懇親会で他県の多くの薬剤師と交流しました。経営者や会社の幹部の方が多く、仕事や連盟活動などの目標達成するための行動や考え方について自分よりも高い視点を持っていてとても刺激を受けました。

また、本田あきこ議員や日本薬剤師会の役員の先生とも話をさせて頂きました。

神谷まさゆき議員もですが、ちょうどこの日は衆議院選挙前日だったため他の候補者の応援にも行かれてとてもお忙しそうでした。けれども、気さくに声をかけてくれて話を聞いてくださり親近感を持ちました。

今回のフォーラムで学んだことは

- ① 本田あきこ参議院議員がこれまでの薬剤師法や薬機法の改正などに欠かせない存在だということです。具体的には、

- ・かかりつけ機能の法律上の明確化
- ・地域連携薬局認定制度の創設
- ・新型コロナ対策にかかる薬局等への財政支援の予算成立
- ・新型コロナの治療薬の緊急承認制度の創設
- ・医薬品の供給不足解消に向けた取り組み

などです。これらは私たち薬剤師が現場で働くためにどれも必要な政策でした。改めて薬剤師議員が私たちの業務をこれほどまでにバックアップしてくれていると学ぶことが出来ました。

- ② 私たちが仕事するために必要な診療報酬・調剤報酬もその根拠となる法律や政策の決定には、薬剤師議員が不可欠であることです。

また、当選するだけでは不十分で、得票数もその後の議員活動を行う上で重要であることは知っていますか？

比例で下位当選だと、次回の選挙で落ちる可能性があると思われ声を上げてもらえないうちの現状があるようです。

逆に今後もずっと議員として残りそうな多い票数で当選している議員は、それだけ政策に対しての意見も聞いてもらえるということです。

これから長い薬剤師としての未来が待っている若手や、政治に関心のない薬剤師などに、薬剤師と選挙の関係にもっと関心を持っていただきたいです。

そのような方ほど、政治によって救われる部分が多いという話がありました。

今年7月には参議院議員選挙があります。

本田あきこ議員が2期目の当選できるかが、とても重要です。

目標得票数は20万票です。

これは前回の選挙の16万、神谷まさゆき議員の13万を大きく超える目標ですが、2期目当選すれば国会や政策協議での発言力がより大きくなります。

ふだんあまり選挙に興味を持たれていない方も、自分たちの未来のために、期日前もしくは当日の投票に是非足を運んでいただきたいと思います。

参議院選挙では比例代表において、地元ではない候補者にも投票できます。(衆議院選挙では無効です)

自分たちの仕事と報酬を守るために投票に行きましょう！



グループでの集合写真

本田あきこ議員・神谷まさゆき議員・岩月会長も一緒に撮りました。

質問に答えて

Q. マイコプラズマ感染症の治療について

盛岡赤十字病院 工藤 晋

【はじめに】

マイコプラズマ感染症は、2016年の流行を最後にこれまで大きな流行は確認されていなかったが、2024年に入ってからマイコプラズマ肺炎の患者が急増し、2016年を超える流行となっている。マイコプラズマ肺炎は、発熱、倦怠感、頭痛、咽頭痛などの初期症状から乾性の咳嗽が特徴的に出現する。また、稀ではあるが、中耳炎、心筋炎、皮疹などの症状を合併する場合もある。感染様式は飛沫感染が主な経路で、潜伏期間は2～3週間と長い。感染が成立するためには、SARS-CoV-2感染症と比較した場合、それよりは濃厚な接触が必要と考えられているが、大流行を引き起こすことから感染対策は重要である。

【マイコプラズマ肺炎の診断と治療】

マイコプラズマ感染症は、*Mycoplasma pneumoniae* による呼吸器感染症である。好発年齢は学童期であり、成人でも若年者に多い。そのほとんどが軽症で自然に治癒するがまれに重症化する場合があるため、確定診断の意義は大きい。確定診断は患者の咽頭ぬぐい液や喀痰からのマイコプラズマ分離によるが、専用の培地を用いた培養検査では4週間程度の時間を要する。また、血清学的検査では凝集反応法もしくは補体結合反応法を用いた方法があるが、やはり結果が出るまでには時間がかかる。

臨床的に迅速診断として用いられるのは、咽頭ぬぐい液からマイコプラズマ抗原を検出するイムノクロマトグラフィー法やPCRによる遺伝子診断法である。なかでも、検査方法が簡便かつ迅速なイムノクロマトグラフィー法は使用しやすいが、他の検査方法に比べて感度が劣るのが欠点である。

マイコプラズマ肺炎の診断には、日本呼吸器学会が作成している「成人肺炎診療ガイドライン2024」が参考となる。マイコプラズマ肺炎の診断項目として、①年齢60歳未満、②基礎疾患がないあるいは軽微、③頑固な咳嗽、④胸部聴診上所見が乏しい、⑤迅速診断法で起炎菌が証明されないまたは⑥末梢白血球数が10,000/ μ L未満のうち、5項目以上ではマイコプラズマ肺炎を強く疑うこととされている。また、発症初期には胸部エックス線やCTですりガラス陰影や気道散布型の粒状陰影および小斑状陰影がみられ、経過とともに浸潤影がみられる。気管支肺炎のような像や気管支血管周囲束の肥厚を認める場合には、マイコプラズマ肺炎が疑われる。

成人のマイコプラズマ肺炎の治療薬は、マクロライド系抗菌薬またはテトラサイクリン系抗菌薬が使用される。しかし、近年ではアジアを中心にマクロライド耐性株が多くを占め、日本において2012年には90%程度がマクロライド耐性の *Mycoplasma pneumoniae* であった。その後、2020年には30%程度まで耐性率は減少したが、2024年には60%以上と耐性率が上昇してきている。これは、流行する *Mycoplasma pneumoniae* のタイプが異なるためであり、2024年現在、流行しているタイプは1型と呼ばれるもので、2012年に流行していたタイプと同様である。マクロライド系抗菌薬に耐性がある株が流行している時期は、他の抗菌薬を選択肢に入れた治療が必要であり、マクロライド系抗菌薬を3日程度投与しても解熱が得られない場合や状態が悪化する場合には、テトラサイクリン系もしくはキノロン系抗菌薬へ変更する。また、患者の状態によっては、初期治療からテトラサイクリン系もしくはキノロン系抗菌薬を用いる。この両薬剤の比較としては、テトラサイクリン系抗菌薬が選択可能であればこ

ちらを用いるべきである。これは、マクロライド耐性株による肺炎患者に対するテトラサイクリン系抗菌薬とキノロン系抗菌薬を比較した結果、テトラサイクリン系抗菌薬の方が解熱および治癒までの時間が短いことが報告されている。また、*Mycoplasma pneumoniae* はキノロン系抗菌薬に耐性を獲得しやすいとの研究報告もあるためである。しかし、ここで注意が必要なのは、妊婦や8歳未満の小児の場合では毒性を考慮すべきであり、患者個々の状況にあわせた治療薬の選択が必要である。

【おわりに】

マイコプラズマ感染症はオリンピックの年に流行することが多かったため、「観戦」に行くと「感染」するオリンピック肺炎とも言われていた。つまり、ある程度、濃密な状況において感染する疾患であり、インフルエンザやコロナ感染症とは形態が異なる。しかし、最近ではオリンピックに関係なく流行を引き起こし感染者も多く発生している。これは、*Mycoplasma pneumoniae* の流行するタイプが周期的に変化し、感染により獲得される免疫が機能しないことも少なからず影響していると考えられる。

抗菌薬の耐性化は全人類の課題であるが、病原体の特徴を把握したうえで、適正な抗菌薬治療を推進することが未来への有効な治療薬の温存につながる。マイコプラズマ感染症においても、適正な治療薬選択に努めていただければ幸いである。

参考文献

- 1) 成人肺炎診療ガイドライン 2024, 日本呼吸器学会肺炎診療ガイドライン 2024 作成委員会.
- 2) Miyashita N, Obase Y, Ouchi K, et al: Clinical features of severe *Mycoplasma pneumoniae* pneumonia in adults admitted to an intensive care unit. J Med Microbiol 56: 1625-1629, 2007.
- 3) Izumikawa K, Izumikawa KI, Takazono T, et al: Clinical features, risk factors and treatment of fulminant *Mycoplasma pneumoniae*

pneumonia: a review of the Japanese literature. J Infect Chemother 20: 181-185, 2014.

- 4) Miyashita N, Akaike H, Teranishi H, et al: Macrolide-resistant *Mycoplasma pneumoniae* pneumonia in adolescents and adults: clinical findings, drug susceptibility, and therapeutic efficacy. Antimicrob Agents Chemother 57: 5181-5185, 2013.
- 5) Okada T, Morozumi M, Tajima T, et al: Rapid effectiveness of minocycline or doxycycline against macrolide-resistant *Mycoplasma pneumoniae* infection in a 2011 outbreak among Japanese children. Clin Infect Dis 55: 1642-1649, 2012.
- 6) Gruson D, Pereyre S, Renaudin H, et al: In vitro development of resistance to six and four fluoroquinolones in *Mycoplasma pneumonia* and *Mycoplasma hominis*, respectively. Antimicrob Agents Chemother 49: 1190-1193, 2005.
- 7) Chen Y, Jia X, Gao Y, et al: Increased macrolide resistance rate of *Mycoplasma pneumoniae* correlated with epidemic in Beijing, China in 2023. Front Microbiol. 2024.



おすすめの一冊



編集委員 高野 浩史

今年も年末恒例企画として X（旧 Twitter）上で #読めよ薬剤師 2024 企画が開催され、40 人近い参加者からおすすめの書籍を選んでいただきました。今回はその中でおすすめの多かった 2 冊をご紹介します。

1 『まとめ抗菌薬』 山口 浩樹 著

感染症診療に関するまとめ情報の発信で人気の「新米 ID」アカウント。それを運営する著者が、抗菌薬のまとめ情報を詰め込んで、1 冊の入門書が完成しました。

苦手意識を持たれがちな感染症診療は、微生物の種類、それに対する抗菌薬の選び方、用量用法や投与期間など、覚えることが多く複雑です。日々研修医への教育に携わっている著者は、研修医に限られた研修期間で如何に効率よく学ぶことができ、研修修了後もひと目で振り返られるよう、要点をシンプルにまとめた「まとめ資料」を作成し、教えています。

著者名 山口 浩樹

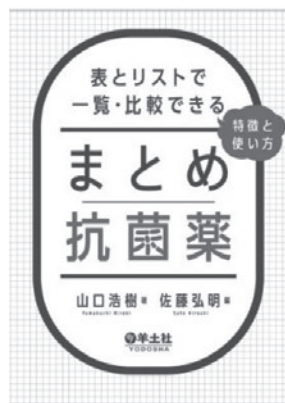
出版社 羊土社

初版発行日 2024/03/04

ISBN-13 978-4758124133



Amazon の URL です



2 『知らないと絶対損する薬剤師のためのお金の強化書』 木元 貴祥ほか 著

本書「薬マネ」は、薬剤師とお金にまつわる内容を「知る」「貯める」「稼ぐ」「増やす」「使う・ライフイベント」の 5 つにカテゴライズし、イラストや漫画を交えながら解説した、知識ゼロからでも理解できる「薬剤師が最初に読みたいお金の本」です。

これまで学校では教えてくれなかった薬剤師に必要なお金の知識・ライフイベントを網羅し、実際にさまざまな働き方や生き方をしている薬剤師のコラムも充実。金融リテラシーをいち早く身につけ、今後のキャリア・ライフプランの設計、資産形成に役立つ 1 冊です。

著者名 木元 貴祥ほか

出版社 じほう

初版発行日 2024/09/19

ISBN-13 978-4840756099



出版社の URL です



万物は流転する

気仙薬剤師会 佐々木 貫太

薬剤師2年目ながら初寄稿させていただきます。あまりの文字数の多さに書けるのか心配ですが、私の好きなものについて書かせていただきます。

12月6日に女優の中山美穂さんが逝去され、多くの方が悲しみにくれましたが私もその一人でした。私は1998年生まれの生粋の平成生まれですが、1960～1990年台の曲に魅了され、学生時代から昭和の曲を聴いていました。中山美穂さんも例にもれず、「ツイてるねノッてるね」や「Catch Me」などいろいろな曲を聴いています。どちらもイントロのメロディーラインとBPMの速い曲です。軽快なリズム感とユーロビートが気分を上げてくれます。

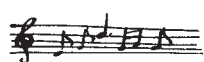
ユーロビートといいますと、CCBの「Romanticが止まらない」やWinkの「淋しい熱帯魚」のイントロなど当時のヒット曲に多く取り入れられている印象です。1980年代の後半から1990年代にこの曲調の曲が多くリリースされていますね。現在海外で流行しているEDMと近いものを感じます。あの電子楽器のアクセントがアップテンポな曲と合わさり、とてもいいですね。

シンガーソングライターでいうと、浜田省吾さんがとても好きです。ヒットソングの「もうひとつの土曜日」や「悲しみは雪のように」は今の時期心にしみわたります。声はやや低めではありますが、あんなに心に響く名曲を歌える声質には惹かれるものがあります。私も毎日のように家や通勤の車で聴いて心を洗ってもらっています。いつもありがとうございます。久保田利伸さんは「La La La Love Song」が有名ですが、私は「流星のサドル」「You Were Mine」「TIME シャワーに射たれて」の3曲がとても好きです。これも浜田省吾さんと同様に毎朝のプレイリストに入っています。心を洗った後に、テンションを上げてととのっています。サウナよりもTIME シャワーに射たれていた方がととのいますね。今となってはすっかりシンガーソングライターのイメージが強い玉置浩二さんですが、もとは安全地帯のボーカルでした。「じれったい」「ワインレッドの心」「真夜中すぎの恋」「熱視線」「プルシアンブルーの肖像」など玉置浩二さんの良さが詰まった曲をたくさんリリースしています。この中でしたら「熱視線」が私一番のおすすめです。同様に小田和正さんもオフコースというバンドのボーカルでした。オフコース時代の楽曲の方が好きなのは私だけではないはず。「Yes-No」はサビの歌詞と小田和正さんの声がとてもマッチしていて、1人の夜に聞くのがおすすめです。「風に吹かれて」もとてもいい曲なので聞いてみてください。最近アニメの主題歌も歌って若い人でも知っている人がいる鈴木雅之さんも昔はシャネルズというグループに所属しており、「ランナウェイ」なんかが人気楽曲です。今も声質がほぼ変わらずに歌っているのに驚いています。曲調もあるのか今の方が若い気がします（笑）

アイドルもその頃はグループではなく、個人が多かった気がします。当時のアイドルは歌がとてもうまい印象です。中森明菜さんはとてもかっこいいですね。歌がうまいのは言わずと知れずですが、ハスキーな低音ボイスが特徴的で曲調ととてもマッチしています。「DESIRE-情熱-」はもちろんですが、デビュー曲の「スローモーション」、「飾りじゃないのよ涙は」などいい曲をたくさん歌っています。私はその中でも「十戒」や「禁区」などが好きな曲です。どちらもイントロが特徴的なリズム感で、歌声と相まってカッコよさを感じる曲になっています。チェッカーズもバンドグループながらアイドルとして取り上げられているように感じます。「ジュリアに傷心」や「涙のリクエスト」などヒットソングをたくさんリリースしています。私は「哀しくてジェラシー」のイントロからAメロにかけてがすごく好きです。

ここまでたくさんのアーティストと曲を書かせてもらいましたが、最近はこの年代の曲が再ブレイクしています。時代は繰り返すといいますが、曲もまた例には漏れないようです。周りの同年代からはこのような話をすると未だに少し不思議な顔をされることがありますが、そのうちこの話がスタンダードになることを願っております。これを読んでくれている先生方もたくさんの思い出に残っている曲があると思います。これを読んでもくれたことをきっかけに自分の思い出に残る曲を再度聞いてみるのもいいかもしれませんね。

◇ ◇
次回は一関薬剤師会の 蒔木 風磨 先生にお願いしました。



話題のひろば

保険薬局 古橋 崇

自分は東京出身で、何故かご縁があって久慈市に開局しました。

自分は、人生もうこれしか食べられないなら何を選ぶと言われたらラーメンと答えるくらいラーメンが好き。

でも久慈に移り住んで、とても残念な事は細麺文化で食べ応えのある太麺を出すお店が無かったことです。

何故頑なに当地では細麺ばかり何だろうと、人に聞くと、久慈市は元々川崎製鉄があって（現在も川崎町という地名だけが残っている）、24時間3交代で勤務する人たちが多くいて、休憩時間も少なく勤務明け勤務前にラーメンを食べる文化で、茹であがりが早く待ち時間の少ない細麺が好まれたし、岩手県沿岸部は各地で鉄鋼業が盛んで沿岸各地で細麺が主流と教わった。

文字数が限られているのですが、太麺で驚いたのは青森県おいらせ町麺屋一匹狼のラウド（ラーメンとうどんの中間の意）。

久慈市内だったら、「サムライブギーの濁りにぼし」か「らーめんの千草のネギザーサイ」がオススメかなと。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

保険薬局 匿名

寒くなってくると食べたくなるのが熱々の鍋とラーメンですね。私は味噌ラーメンが好きなので、お店に行くについ味噌を頼んでしまいます。

思い出深いラーメンとして、大学（東北薬科大学）時代に学友と「おっぺしゃん」や「天下一品」を食べに行ったものでした。どちらも豚骨味のチェーン店ではありますが岩手には店舗が少なく縁遠い存在となってしまいました。盛岡の天下一品は閉店してしまいましたし…それでも盛岡駅前には「おっぺしゃん」があるので、研修などで近くまで来た際に食べて、少し懐かしい気持ちを味わっております。

味はそれほど変わらないはずなのですが一人で食べているとちょっとばかり味気なく感じます。やはり仲間内でワイワイ食べるのが一番ですね！いつかまた集まる日が来ると良いなと思いながら仕事に戻るのでした。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

保険薬局 匿名

皆さんはラーメンはお好きでしょうか。ラーメンと言ってもスープに麺、具から食べ方に至るまで、様々なものがありますから、今の時代、思い浮かべるラーメンも十人十色かもしれません。た

だ、いつ食べたか、誰と食べたかなど、記憶に残るラーメンというのはいかがでしょうか。私にとっては、大学時代に友人と食べたラーメンです。八王子市野猿街道沿い近くで3カ所紹介したいと思います。

①ラーメン二郎

あまりの量に衝撃を受けました、最初に食べたサイズは小ですが、それでも限界を超えてなんとか食べきった記憶があります。友人に誘われても時期が悪いとごまかしたり、行くときは覚悟が必要でした。平打ち極太麺でぶたは大きくて肉厚ですがやわらかいです。

②にんにく屋

ニンニクを自分で好きな個数をつぶして入れることができます。

麺は細めで替え玉もあります、チャーシューは薄切りですがうまみがしっかり出てくるおいしさです。

③ブンブンマル

夜遅くまでやっているの、友人と誘い合ってなんとなく行くことが多かったお店です。

濃いつけ麺ですが、しつこくなく美味しくいただけます。

期間限定があるのでチェックしてよく行っていました。

機会がありましたら足を運んで見てください。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

家系に片思い（*´艸｀）

保険薬局 匿名

私の旦那は脂少なめチャーシューとメンマ、ネギがのった、シンプルなラーメンが好み。

「家で食べるラーメンが1番うまい」と旦那に言われ続け…【ラーメン=家で食べるもの】という方程式が出来てしまいました。

実は結婚してから十数年、ラーメンを食べに行った事はありません。褒められるのは嬉しいけど、たまには外で美味しいラーメンが食べたい！

そんな私が魅かれているのは行列が絶えない某家系ラーメン！

以前「家系ラーメンを食べに行ってみない？」と旦那を誘ってみたのですが、「並んででも食べたいという心理が理解できない」が口癖の旦那の答えは当然「No！」

「食べたければ1人で行けば？」と思われる方もいるかもしれません。世の中、女性の1人ごはんが増えていると聞きますが、田舎育ちの私…どうしても人目が気になってしまうのです。特に家系ラーメンの行列はほとんどが男性。とてもじゃないけど1人でお店に並ぶのはハードルが高すぎて…絶対無理！！

テーマ：ラーメン



こんな小心者の片思いが成就する日は来るのでしょうか？

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

病院診療所 匿名

「ラーメン部がいるじゃん。」同じ大学出身の同僚の一言で声がかかる。ラーメン部と言っても非公式。自称ラーメン部。卒業研究、国試対策勉強の合間、気分転換に集合してラーメンを食べに行く。それだけの部・・・活？今ではカップラーメンにもなっている味噌カレー牛乳ラーメンも当時はよく行きました。その頃の思い出。わたしが初めて味噌カレー牛乳ラーメンのお店に行った日は閉店。というのも、その日は通称「じゃんけんラーメンの日」店員さんとじゃんけんをして買ったら無料、負けても半額という月1回のイベント。麺がなくなり次第の終了なので、初日はお店に入ることすら叶わず、後日リベンジ。学生にとって安いということは大変喜ばしいことですが、じゃんけん担当？の店員さん、とにかく強い！何度も行ったのに勝てたのは数回しかなかった。そんなラーメン部のわたし。最近釜石のホルモンラーメンのお店に行きましたが、これまたお休み。なぜ。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

保険薬局 匿名

私の出身である山形県は、各家庭におけるラーメンの消費額が一位。毎年のように新潟県と一位、二位を争うラーメン県です。また、2023年は酒田ラーメンがご当地ラーメン総選挙で全国一位になるなど、熱いムーブメントが今起こっております。

そんな山形のラーメンで、「ケンちゃんラーメン」というお店を今回紹介させていただきます。山形県内に暖簾分けで十数店舗あり、秘密のケンミンショーにも取り上げられた事でジワジワと全国的にも知られるようになってきています。シンプルな醤油ラーメンですが、煮干しが強いダブルスープと、大盛りの太縮れ麺がパンチが有り、中毒者が毎日長蛇の列を作っています。高校生の頃、部活動や勉強の合間に通った私の青春の味です。

他にも山形には龍上海の辛みそラーメンや、冷やしラーメン、米沢ラーメンなど県内各地で美味しいラーメンが頂けるので、山形に行かれる方はぜひ1回はラーメン屋さんでお食事をオススメします。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

保険薬局 塩うにがすき

薬局で勤務している私は、昼食にカップラーメンを食べることがあります。

ふたを開けて、かやくを入れて、お湯を注ぎます。3分待って、スープを入れて、かき混ぜて完成。

箸で麺を引き上げて、一口目を食べようとする、患者さんが薬局に入ってくる音がします。残った昼休みを後回しにして、患者さんの対応に戻りますが、つつい話し込んでしまっ...

スープを完全に吸い込んだ麺。箸で持ち上げようとすると柔らかくてちぎれてしまいます。湯気も出ません。ラーメンではない別ななにかです。

正しいカップラーメンを楽しむのは50%ほどの確立でしょうか。

ラーメン運のない私です。

40代に入り、塩分を控えなくてはならないお年頃です。神様が私からラーメンを遠ざけようとしているのかもしれませんが。

だからこそラーメンに惹かれるのでしょうか。

いろいろな種類があって、コンビニのカップラーメンコーナーでは、なかなか選びきれものではありません。刺激的な辛いラーメンで汗をかくのも好きです。二日酔いの日はお汁のきいたあっさり系。

東北地方はカップラーメンの消費量が多いと聞いたことがあります。

スープは残して、腎臓を大切にしなきゃと思います。

次号の「話題のひろば」のテーマは、
『カレー』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

* ご意見の掲載に当た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



もなか薬局（盛岡薬剤師会）

はじめまして。「もなか薬局」と申します。

当薬局は、株式会社村源の調剤併設型ドラッグストアとして令和6年9月2日にオープンしました。

盛岡市中ノ橋通の複合商業施設「モナカ」の南側に隣接していて、通勤、通学の帰りや平日お忙しい方にもご利用いただきやすい薬局です。

現在、薬剤師2名、事務スタッフ1名、ヘルプの薬剤師4名で業務に従事しています。

開局時間は、平日の9時から18時、土曜日は9時から16時です。

主に、モナカ内の医療機関の小児科、泌尿器科、脳神経内科の処方箋を応需していますが、最近は近隣のクリニックからの患者様の受付も増えています。

MURAGEN もなか店ではOTC医薬品、健康食品、介護用品、育児用品、化粧品、食品、酒類、日用雑貨など幅広い商品の取り扱いがあるため、「調剤を待つ時間に買い物ができる」という利便性があり、当薬局の最大の特徴でもあります。

また、皆さまの健康づくりを応援するため、薬剤師がいつでもお薬や健康の相談を承っております。

例えば、体調が悪く、水分補給の必要な方やお薬が飲みづらくオブラートが必要な方にはその場の状況に応じて店内にある商品を案内させていただくこともあります。

スタッフ一同、調剤を通して患者様の生活・健康をトータルにサポートしていきたいと考えております。

今後も地域の皆様の健康に少しでも貢献できるよう頑張っておりますので、よろしくお願いいたします。



〒020-0871 盛岡市中ノ橋通 1-6-8

TEL:019-656-0483 FAX:019-656-0484

サカモト薬局健康館（花巻市薬剤師会）

平成 15 年 10 月に花巻市不動町に開局して 21 年が経過しました。

当時は農業用地を造成したばかりで、新しい道路沿いには、あまりお店や建物はありませんでした。今では住宅地やお店も増え、活気が出てきました。

当薬局は 100 坪の店舗に OTC 薬品や健康食品、介護用品を取り揃え、皆様の健康をトータルサポートしたいと考えて開局しました。

以前より相談による OTC 販売をしていましたので、病気にならないための健康サポートをしていきたいとの思いもあり、多くの健康食品や医薬品を取り扱いしてお客様にあったものを提案しております。最近では、ドラッグストアの乱立等により厳しい状況ですが、お客様に寄り添った接客を心がけております。

病気や体調不良の原因は、血流が関係していると考え、血流計を設置し、血の流れがどうなっているかを見える化することで、お客様の生活習慣のアドバイスもしております。

もう一つの特徴は、ドライブスルーの窓口を設置しているところです。当時はドライブスルー薬局が県内に前例が無いとの理由で認可されませんでしたが、県内にドライブスルー薬局ができたのをきっかけに認可されました。現在でも多くのお客様にご利用をいただいております。

昨年の 10 月には、開局 20 周年感謝祭を開催し、多くの近隣の住民やお客様にお越しいただき、とても感謝しております。

これからも、地域のかかりつけ薬局を目指しスタッフ一同頑張っております。



〒025-0038 花巻市不動町 1-2-5

TEL:0198-21-5454 FAX:0198-21-4747



会員の動き



会員の動き（令和6年11月1日～令和6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。
 必要事項を入力もしくは記入した書式を、メール添付送信、FAX 送信、郵送のいずれかでお送りいただくか、事務局へお持ちください。Excel 書式 p d f 書式を使用出来ない場合には、手書き用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には、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。
 また、薬剤師賠償責任保険に加入なさっている場合には、これら書式の提出とは別の書式にて日薬へも提出する必要がありますので、詳しくは日薬ホームページ HOME > 日本薬剤師会について > 会員向け福利厚生のご案内 > 薬剤師賠償責任保険・サイバー保険 のページをご覧ください。

（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	小野寺 研 治 そうごう薬局岩手町店	028-4303	岩手郡岩手町大字江刈内第10地割字三本松45-8	0195-62-6061	0195-62-6062	東北医薬 R01
盛岡	4	佐 藤 真 実 エキナカ薬局 Pharma-Labo	020-0034	盛岡市盛岡駅前通り144 フェザンおでんせ館1階	019-601-6256	019-601-5337	日本薬科 H19
盛岡	4	大 橋 秀 一 おおがま薬局	020-0778	滝沢市大釜吉水104-1	019-684-1200	019-684-1211	北医療大 H06
花巻	賛	塩野義製薬株式会社 塩野義製薬株式会社 本社	541-0045	大阪市中央区道修町3丁目1番8号	06-6202-2161	06-6229-9596	
気仙	4	畑 幸 江 なの花薬局盛町店	022-0003	大船渡市盛町字東町11番地12	0192-47-5300	0192-47-5301	城西大 H18

（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	4	菅 原 淑 恵 おおはさま薬局	028-3203	花巻市大迫町大迫13-8-11	0198-48-2626	0098-48-2828	東北薬大 H21
久慈	6	邊 見 駿 人 みどり薬局	028-0014	久慈市旭町10-32-7	0194-61-3911	0194-61-3918	岩手医科 R05
二戸	4	牧 野 聖 アイン薬局浄法寺店	028-6852	二戸市浄法寺町樋田162-1	0195-39-1221	0195-39-1223	第一薬大 H14

（11月 変更）

地域	氏 名	変更事項	変 更 内 容
盛岡	佐 藤 香 紀	勤務先	〒028-3614 紫波郡矢巾町大字又兵エ新田5-312 矢巾西口薬局 電話 019-652-3010 FAX 019-652-9025
盛岡	貝 沼 文 香	氏名	旧姓：伊藤
盛岡	大 内 一 輝	勤務先	〒020-0137 盛岡市天昌寺町3-27 天昌寺薬局 電話 019-646-7499 FAX 019-646-9009
盛岡	北 田 亜沙里	勤務先	〒020-0872 盛岡市八幡町3-22 八幡町薬局 電話 019-604-7770 FAX 019-653-8001
盛岡	玉 山 遥 菜	勤務先	〒020-0633 滝沢市穴口183番1 銀河薬局穴口店 電話 019-645-1943 FAX 019-645-1950

(12月 変更)

地域	氏 名	変更事項	変 更 内 容	
盛岡	高 橋 菜穂子	勤務先	〒020-0842 盛岡市湯沢16地割15番地8 (株)ケア・テック 電話 019-638-2877 FAX 019-638-2878	
盛岡	曾我部 靖 雄	勤務先	〒028-3101 花巻市石鳥谷町好地第7地割206番地5 ほおずき薬局 電話 0198-46-1410 FAX 0198-46-1401	
盛岡	野 坂 明 美	勤務先	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通1-6-8 2F どんぐり薬局さかな町 電話 019-656-9700 FAX 019-656-9710	
盛岡	赤 間 千 夏	勤務先住所	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通1-6-8 2F	
盛岡	黛 多摩夫	勤務先	〒020-0866 盛岡市本宮6-1-55 銀河薬局 電話 019-635-8911 FAX 019-635-8912	
盛岡	東 野 優 子	勤務先	〒020-0403 盛岡市乙部13地割135-1 銀河調剤オトベ薬局 電話 019-675-1151 FAX 019-675-1150	
盛岡	松 本 千 翔	勤務先	〒028-4125 盛岡市好摩字夏間木102番地14 好摩薬局 電話 019-669-3330	
盛岡	今 村 仁 美	勤務先	〒020-0015 盛岡市本町通1-9-28 本町薬局 電話 019-652-8200 FAX 019-652-3322	
北上	松 本 智 典	勤務先	〒024-0061 北上市大通り1丁目3番1号 おでんせプラザぐろーぶ1階 ウェルビー薬局北上駅西口店 電話 0197-62-5881 FAX 0197-62-5882	
北上	村 上 侑 希	勤務先	〒024-0061 北上市大通り1丁目3番1号 おでんせプラザぐろーぶ1階 ウェルビー薬局北上駅西口店 電話 0197-62-5881 FAX 0197-62-5882	
奥州	三 浦 清 彦	勤務先および地域	〒023-0052 奥州市水沢搦手丁20-15 りんどう薬局 電話 0197-51-6046 FAX 0197-22-4805	旧地域 ：北上
一関	千 田 玉 枝	勤務先	〒021-0006 一関市上坊6-36 かたくり薬局 電話 0191-31-1771 FAX 0191-31-1888	

11月退会

(盛岡) 砂金 育子、三浦 洋一 (花巻) 小笠原 学 (奥州) 及川 憲太郎 (一関) 細川 法子
(久慈) 小笠原 遥

12月退会

(盛岡) 萩原 陽祐 (一関) 佐々木 瑞季

訂正

イーハトーブ第106号にて、以下の誤記載がございましたので、訂正してお詫びいたします。

(9月 入会)

氏 名	訂正内容	掲載ページ
五十嵐 崇	卒業年度 誤) H31 → 正) R01	p.35

(10月 入会)

氏 名	訂正内容	掲載ページ
岩 間 大 輝	卒業年度 誤) H31 → 正) R01	p.35

会 員 数

	正 会 員	賛助会員	合 計
令和6年12月31日現在	1,658名	72名	1,730名
令和5年12月31日現在	1,706名	74名	1,780名

保険薬局の動き

新たに指定された保険薬局

地域名	指定年月日	薬局名称	開設者名	〒	住所	TEL
花巻	R6.11.01	わお調剤薬局	山本 考哉	028-0517	遠野市上組町3-4	0198-68-3737
気仙	R6.12.01	なの花薬局盛町店	赤石 正志	022-0003	大船渡市盛町東町11-12	0192-47-5300
北上	R6.12.01	ウイング薬局北鬼柳店	山本 考哉	024-0072	北上市北鬼柳18-18-1	0197-72-7720
盛岡	R6.12.01	こなん薬局	吾郷 雅昭	020-0102	盛岡市上田字松屋敷23-3	019-664-1115
北上	R7.01.01	ウェルビー薬局北上駅西口店	田中 和	024-0061	北上市大通り1-3-1 おでんせプラザグロープ1階	0197-62-5881
盛岡	R7.01.01	クスリのアオキ大更薬局	青木 宏憲	028-7111	八幡平市大更21-38-1	0195-78-8101

【お詫びと訂正】

岩手県薬剤師会誌「イーハトーブ」第106号（令和6年11月30日発行）37ページ「保険薬局の動き」の掲載内容に誤りがございました。

誤）つくし薬局盛岡中央店 開設者名 西館 孝雄 ⇒ 正）西館 孝太
訂正してお詫び申し上げます。

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	
R7.1.20	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
R7.1.20	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、他
R7.1.20	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
R7.1.20	保険薬局	オーロラ薬局	盛岡市南仙北3-2-30	019-635-1233 専務理事 遠藤 洋史	常時 パート	9:00～17:30	9:00～12:45	日曜、祝日 4週6休程度
R7.1.20	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 小笠原 理恵	常時	8:30～18:30 （木8:30～17:00）	8:30～13:00	第4土曜、日曜、祝日、他、 夏季休暇、年末年始
R7.1.20	保険薬局	有限会社エスケイ ドラッグこずかた 薬局	盛岡市上田1丁目 7-17	019-654-7722 代表取締役 佐藤 昌作	常時 パート	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日、他
R7.1.20	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
R7.1.20	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
R7.1.20	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

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	
R7.1.20	病院	南昌病院	紫波郡矢巾町広宮 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
R7.1.20	病院	南昌病院	紫波郡矢巾町広宮 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
R7.1.20	保険薬局	有限会社エスケイ ドラッグ こずか た薬局 やはば店	矢巾町大字南矢幅 第9地割字田中 195番地	019-654-7722 代表取締役 佐藤 昌作	常時 パート	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日、他 3回/月、お盆、 年末年始
R7.1.20	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
R7.1.20	保険薬局	有限会社薬師会 こしおう薬局	花巻市高木第18地 割69-1	019-676-5010 取締役 曾我部 光宏	パート	8:30～17:30 (水8:30～12:30)	8:30～12:30	日曜、祝日、他、 年末年始
R7.1.20	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
R7.1.20	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
R7.1.20	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	019-601-4777 工藤 紀久雄	常時	8:30～18:00	8:30～13:00	日曜、祝日、他
R7.1.20	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
R7.1.20	病院	医療法人 清和会 奥州病院	奥州市水沢東大通 り1丁目5番30号	0197-47-5592 採用広報部 小原・北館	常時 パート	8:30～17:30 (又は8:30～17:30 の間の4時間以上)		土曜、日曜、祝 日、他
R7.1.20	その他(品 質改善業務)	株式会社エイアン ドティー	奥州市江刺岩谷堂字松長 根63-2(江刺中核工業団地)	080-9369-5309 寺澤 萌音	常時	8:30～17:05		土曜、日曜、祝 日
R7.1.20	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
R7.1.20	保険薬局	大手町薬局 三関薬局 銅谷調剤薬局 ※いずれかに勤務	一関市大手町7-2 一関市三関字仲田29-3 一関市銅谷町9-24	0191-26-0725 代表取締役社長 関 俊昭	常時 パート	9:00～18:00	9:00～13:00	土曜(交代制)、 日曜、祝日、年 末年始3日、夏 季休暇2
R7.1.20	保険薬局	有限会社 創志白澤会 (かたくり薬局)	一関市上坊6-36	0191-31-1771 代表取締役 小笠原 慈夫	常時	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日、他、 年末年始、夏季 休暇
R7.1.20	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
R7.1.20	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
R7.1.20	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
R7.1.20	病院	医療法人仁医会 (財団) 釜石のぞ み病院	釜石市大渡町3丁 目15番26号	0193-31-2300 事務局長 佐々木 育男	常時 パート	8:30～17:30 (又は8:30～17:30の 間の6～7時間程度)		土曜、日曜、祝日、年末 年始(12/29～1/3)、お盆(8/15 ～8/16)、開院記念日(11/10)
R7.1.20	保険薬局	有限会社ミドリ薬局	宮古市黒田町7番6 号	0193-63-0027 安見 一幸	常時	9:00～18:00		土曜、日曜、祝 日、他
R7.1.20	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

■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	定価	会員価格
1.	『誰も教えてくれなかった 実践薬歴 改訂版』	じほう	A5判	212頁	3,520円(税込)	3,080円(税込) (本体 2,800円)
2.	『治療薬ハンドブック2025』	じほう	B6変型判	1,888頁	4,950円(税込)	4,400円(税込) (本体 4,000円)
3.	『治療薬マニュアル2025』	じほう	B6判	2,976頁	5,610円(税込)	5,192円(税込) (本体 4,720円)
4.	『Pocket Drugs2025』	じほう	A6判	1,280頁	4,950円(税込)	4,552円(税込) (本体 4,138円)
5.	『保険薬事典プラス令和7年 4月版』	じほう	A5判	1,100頁	5,280円(税込)	4,730円(税込) (本体 4,300円)
6.	『薬効・薬価リスト 令和7年版』	じほう	B5判	1,150頁	7,370円(税込)	6,600円(税込) (本体 6,000円)
7.	『投薬禁忌リスト 令和7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)
8.	『薬価基準点数早見表 令和7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)
9.	『今日の治療薬2025』	南江堂	B6判	1,440頁	5,280円(税込)	4,750円(税込) (本体 4,318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.1～8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.9について

- ①県薬に送付の場合無料。
- ②地域薬剤師会及び個人の場合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、1回の発送につき一律660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

日本病院薬剤師会 Japanese Society of Hospital Pharmacists
東北ブロック第14回学術大会

合同開催 第79回医薬品相互作用研究会シンポジウム

承前啓後 ～そして未来を創ろう～

会期 2025年**5月17日(土)～18日(日)**

会場 **いわて県民情報交流センター アイーナ**
 〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通1丁目7番1

大会長 **工藤 賢三** 岩手県病院薬剤師会 会長
 岩手医科大学附属病院 教授・薬剤部長

実行委員長 **朝賀 純一** 岩手医科大学附属病院 准教授・副薬剤部長

第79回 医薬品相互作用研究会 シンポジウム合同開催
 合同開催 実行委員長 **菅原 満**
 北海道大学 大学院薬学研究院 教授・北海道大学病院 薬剤部長

大会ホームページ <https://www.jshp2025thk.com>

主催:東北病院薬剤師会 / 共催:岩手県病院薬剤師会、一般社団法人医薬品相互作用研究会、一般社団法人岩手県薬剤師会
 大会事務局:岩手医科大学附属病院薬部 020-2605 岩手県盛岡市北町二丁目1番1号 TEL 019-613-7111 FAX 019-613-7271
 運営事務局:有限会社ヤマプランニング 020-2657 岩手県盛岡市北町1丁目5-5 TEL 019-635-6011 FAX 019-635-6033 Email: shp2025@yamaplanning.com

参加登録のご案内

事前参加登録：4月13日（日）23：55まで7,000円、後期参加登録：8,000円（課税・税込）

演題登録

日本病院薬剤師会東北ブロック第14回学術大会では、オンラインでの演題登録を受付いたします。
 一般演題（ポスターのみ）：2025年1月6日（月）～2月7日（金）23：55まで
 ※ 演題受付締め切りは延長される予定となっております。

単位認定について

日本薬剤師研修センター 研修認定薬剤師制度・日本病院薬剤師会 病院薬学認定薬剤師制度
 日本病院薬剤師会各専門領域の講習会対象シンポジウム（がん、感染制御、精神科、妊婦授乳婦、HIV）
 ※ シンポジウムごとでは無く、1日ごとの単位を予定しています。

第14回東北ブロック学術大会の詳細はホームページをご確認ください。

<https://www.jshp2025thk.com/>



編集後記

みなさんはどんな年末年始を過ごしましたか？紅白歌合戦のB'zのサプライズは1ヶ月経ってもまだ興奮しますよね。私はどこにも出かけない正月休みでしたが、それもそれでよかったのかもしれません。

今年はインフルエンザとコロナが同時流行し、平日の業務なのに休日当番なみの忙しさが続いています。咳止めやいろんな薬が入手困難になり、毎日在庫とにらめっこをする日々が続きます。サプライズで咳止めが1000錠くらい来ないかな・・・。

(編集委員 高野 浩史)

・ ・ ・ ・ ・ お知らせ ・ ・ ・ ・ ・

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

「会員のページ」ユーザー名 iwayaku
パスワード ipa2210

「イーハトーブ」は、会員相互の意見や情報の交換の場です。

会員の皆様からの投稿・意見・要望をお待ちしております。

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

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

(アイ・ピー・エー・イチ・エイチ・イー・エー・ディー)

編 集	担当副会長	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、吉田雄樹、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）、清水川大和（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107号

第107号（奇数月1回末日発行）

令和7年1月30日 印刷

令和7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

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

がんをきむ

病気や
ケガの
備えに



— 月額保障×サービスでつくる —
新しい形の医療保険
REASON

●契約年齢●

0歳～
満85歳まで

※ご契約内容により異なります。



心配な
「がん」の
備えに

「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^(※1)への備えも

▼基本プラン（医療保険【無解約払戻金2023A】） 保険期間

月額保障 治療費	治療 給付金	病気・ケガによって、つぎのいずれかに該当したとき 入院 ^{(4か月型^(※2))} 入院をしたとき 入院中の手術 ^(月数無制限) 入院中に手術を受けたとき 放射線治療 ^(月数無制限) 放射線治療を受けたとき 外来手術 ^(月数無制限) 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。 10万円 外来手術のみに該当した月の場合 2.5万円	終身
	疾病入院給付金 災害入院給付金	病気・ケガによって入院をしたとき	1日につき 5,000円	終身
	諸経費 通院給付金 ^(※3)	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	1日につき 5,000円 住診、訪問診療、オンライン診療および電話診療も保障	終身

④ ニーズに応じて付加できます。

三大疾病保険料払込免除特約 ^(※1) (上皮内新生物保障特則付き)	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則)>付き
<手術・放射線治療不担保特則>なし <入院給付金不担保特則>なし
<健康祝い金特則>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

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

精密検査	要精検後精密検査 給付金 ^(※4)	検診ごとに1年に1回 2万円	^(※5) 10年満期
------	---------------------------------	-----------------------	--------------------------

▼治療中の保障

診断	診断給付金	一時金として がん 50万円 上皮内新生物 5万円	終身 ^(※7)
	特定診断給付金 ^(※6)	一時金として がん 50万円	
	複数回診断給付金	1回につき がん 50万円 上皮内新生物 5万円	
入院	入院給付金	1日につき 10,000円	終身 ^(※7)
通院	通院給付金	1日につき 10,000円	
治療	治療給付金	受けた月ごと 10万円 ホルモン剤治療 のみの場合 5万円	^(※5) 10年満期
	特定保険外診療 給付金 ^(※6) ^(※8)	受けた月ごと 50万円	
	がんゲノムプロファイ リング検査給付金 ^(※6)	受けた月ごと 10万円	
先進医療・ 患者申出療養	がん先進医療・ 患者申出療養給付金 ^(※6)	自己負担額と同額(通算2,000万円まで)	^(※5) 10年満期
	がん先進医療・ 患者申出療養一時金 ^(※6)	一時金として1年に1回 15万円	

④ さらにニーズにあわせて特約を付加して、保障を強化

外見ケア	〈外見ケア特約〉 外見ケア給付金 ^(※6)	①顔・頭部の手術②手足の切断術 ③頭髪の脱毛症状 ④⑤各1回ずつ 20万円 1回限り 10万円	^(※5) 10年満期
------	-------------------------------------	--	--------------------------

特定保険料払込免除特約 ^(※6)	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。

●記載の保障内容などは2024年8月19日現在のものです。 ●新しい形の医療保険 REASONの保険料は、契約日が2024年9月2日以降の保険契約に適用となる保険料率(口座振替料率)です(ただし、アフラックは将来新たな保険契約に対して保険料率を変更する場合があります)。「生きる」を創るがん保険 WINGSの保険料は2024年8月19日現在の保険料率(口座振替料率)です。 ●「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

検索

〒020-0025 盛岡市大沢川原3丁目8-40 パレスこずかた橋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

P24106 AF アツ課・2024-0244-2408007 5月10日

感染対策をしっかりとしましょう



®わんこきょうだい