



公益社団法人 大分県薬剤師会

通号 212

Journal of
The Oita
Pharmaceutical
Association

会報

おおいた
県薬会報

一般公開版

7 JULY
2024

Point of View 視点

会長就任挨拶

会長 中芝 高彦

vol. 58 -3

会長就任挨拶

会長 中芝 高彦



令和6年6月22日（土）に開催されました公益社団法人大分県薬剤師会定時総会におきまして、新会長を拝命しご承認いただきました中芝高彦でございます。どうぞよろしくお願いいたします。

今回の役員改選では、旧執行部の中で、特に重要な業務を担ってこられた業務執行理事の先生方が多数引退を表明されたことから、今まで築き上げて来られた事業が途切れることなく機能することを念頭に薬剤師会の運営にあたっていきたくて考えております。

ところで大分県薬剤師会前会長の『安東哲也先生を偲ぶ会』が7月7日（日）に執り行われました。当日は全国からと地元の関係者も含めて、総勢約300人のご参加をいただき、安東前会長のご功績を称え、感謝の意をお伝えすることが出来ました。ここに大変お忙しい中、ご献花いただいた会員の先生方には深く御礼申し上げます。

さて私は平成6年に大分市薬剤師会理事に就任してから現在に至る約30年間、会員のために何が出来るかを常に考え、それを私の信念としてやって参りました。今後もそれが変わることはありません。薬剤師会における私の基本理念は「会員第一であること、そして公益社団法人として県民第一であること」です。平成24年度より大分県薬剤師会が公益社団法人へ移行したことを受け、県民に対して薬剤師の職

能を発揮し公益事業にも注力していきたいと思っております。また公益社団法人として収益事業、公益事業のバランスの取れた事業を遂行していきたいと思っております。今後の代議員会におきましてもその議論ができればと思っております。基本、代議員は各支部の代表でありますので個人の意見ではなく、各支部の意見を取りまとめて代表質問としてご意見いただけたらと考えております。

先の令和6年6月29日（土）～30日（日）に行われた日本薬剤師会の定時総会に初めて参加させていただきました。初日は全国各ブロックからの代表質問が行われましたが、翌日の一般質問で私の方から今年10月より施行される『選定療養』に関して日薬に対して見解を求めました。私からの質問は以下のとおりです。

「今回の調剤報酬改訂の中でイノベーションを推進する立場から選定療養の仕組みが導入されました。上市后5年以上経過したもの、または後発医薬品が50%となった長期収載品を対象に後発医薬品との価格差が4分の3までを保険対象とする内容ですが、当初は3分の2とか、2分の1とかの数字も言われていました。制度が取り入れた状況では、今後の数値も変わっていくと思われれます。現在の対象医薬品は1,095

品目とされていますが、これも変わっていくことが想定されます。結果的には患者の窓口負担が増えてくることであり、自動的に後発品の使用量が増えてきます。そうなれば後発医薬品調剤体制加算は形骸化してなくなることも考えられます。伸び続ける医療費の抑制が目的であると思います。ある面では仕方がないと思いますが、製薬業界のイノベーションにも影響を与えることでもありますし、我々の業界も当然影響を受けてきます。日薬の執行部としても十分理解していると思いますが、今後の患者負担増、そして対象医薬品の増加、そして後発医薬品調剤体制加算はどうなっていくのか、日薬としての今後の見通しをお伺いしたい」との質問をさせていただきました。

これに対し、森昌平日薬副会長の答弁は「後発医薬品調剤体制加算と選定療養は切り離していただき、まずはこの取り組みをしっかりと進めることが薬剤師の評価につながる」とのことでした。

日薬への要望としては、選定療養の患者様への説明はかなり複雑で困難であることが予想されるため、国による説明ツールの拡充やメディア等による国民への事前の周知をお願いしました。

また『選定療養』についての関連質問として、他代議員より免税事業者への影響についての質問があり、「選定療養は保険から外れることになるため、免税枠になっている薬局についての情報はあるのか」との問いに対し、森副会長は「選定療養だからと言って1,000万円の免税から外れることはない」といった返答でした。

他にも選定療養に関しては、「支払いのない患者様」が先発品を選んだ場合の負担はどうなるのか、といった質問に対して森副会長はまだ決まっていない部分もあるので今後、疑問点などは疑義解釈等を通じて明らかにしたいとのことでした。代議員からは開始が10月であることもあり、速やかな情報周知への要望が出ました。

今回は初めての日薬代議員会参加でしたが、初回から一般質問に立つことができました。今後は大分県薬剤師会としての意見をとりまとめて、地方の薬局・薬剤師の苦悩を日薬に訴えていきたいと思います。どんな細かいことでも構いません。ご意見いただけたらありがたいと思います。

どうぞ今後とも会の運営にご理解とご協力のほどよろしく願いいたします。

視点

会長就任挨拶

会長 中芝 高彦

研修会案内

県民公開講座 お薬セミナー

大分県薬剤師会薬物療法認定薬剤師

大分県薬剤師会小児薬物療法認定薬剤師

大分大学医学部附属病院

小野 寛之

シリーズ 薬薬連携

糖尿病のある人の支援に活用する連携ツール

大分赤十字病院

浜野 峰子

地域・職域薬剤師会だより

大分市薬剤師会

薬物乱用防止教室の手引きについて

理事 伊藤 裕子

豊後高田市薬剤師会

会長 酒井 浩一

大分県行政薬剤師会

若年層の献血推進の活動について

大分県福祉保健部薬務室

古城 光梨

検査センターだより

O・P・A薬局だより

県民公開講座 お薬セミナー

どなたでも事前申し込み不要で会場にご参加いただけます！

入場無料
定員：100名

日時：令和6年10月20日（日）14：00～16：00

場所：コンパルホール4階 400会議室

大分市府内町1-5-38 ☎097-538-3700

●主催者挨拶（14：00～）

公益社団法人大分県薬剤師会 会長 中芝 高彦

●一般講演（14：05～14：20）

「令和6年が終わるまでに知っておきたい薬のこと(仮)」

大分県薬剤師会 情報委員会 副 守尋

●大分県薬剤師会からのお知らせ（14：20～14：30）

「簡易心電図測定で早期発見、早期受診」

●特別講演（14：30～15：30）

「笑いはおくすりパート3・健康寿命日本一を目指して」

おおいた観光特使

佐伯市宇目町鷹鳥屋神社 宮司 矢野 大和 先生

●簡易心電図測定体験コーナー（15：30～）

*希望者多数の場合、当日測定できない場合がございます。

主催：公益社団法人 大分県薬剤師会

連絡先

大分県薬剤師会 薬事情報室

TEL：097-544-9512 FAX：097-544-8060

mail：jyouho@oitakenyaku.or.jp



大分県薬剤師会 薬物療法認定薬剤師

大分県薬剤師会 小児薬物療法認定薬剤師

大分大学医学部附属病院 小野 寛之

大分県薬剤師会小児薬物療法認定薬剤師とは？

次代を担う子供たちに対する薬物治療への貢献を通じて、健やかな成長を支援していくという理念のもと、小児の特性を踏まえた上で安全かつ有効な薬物療法を提供できる資質を有し、日々の研鑽をもって積極的に活用していくことを目的とした制度とされています。大分県薬剤師会小児薬物療法認定薬剤師には、小児発達に伴う生理変化を理解し、成長過程にある小児の特性と小児栄養の特徴を列挙でき、多職種へ薬学的見地から適切な意見や安全かつ適切な処方提案ができることが求められています。加えて、患児・保護者に対して良好な関係を築き、小児特有のコミュニケーションスキルや小児が罹りやすい代表的疾患とその治療について理解するとともに、実施された薬物療法の有用性等を集積・評価することで、小児用医薬品の適応拡大への貢献、地域薬剤師として小児医療に積極的に参加することも求められています。詳細な定義や申請資格につきましては大分県薬剤師会のホームページをご参照ください。

小児薬物療法を学ぶ意義について

学生時代に深く学ぶ機会も限られていることや小児の処方箋に触れる機会が少ないなどの背景があり、小児という領域に対して抵抗感を持つ方は少なくないかと思えます。“小児は成人のミニチュアではない”とよく言われているように小児領域は特殊です。小児は生体機能が発

達途上にあり、薬物感受性や吸収、分布、代謝、排泄などの体内動態は成長に伴って変化していきます。加えて、小児は年齢別で臨床検査値や血圧、脈拍などの基準値は異なりますので、薬物療法の評価を行う際は非常に煩雑となります。私自身も薬剤師になった頃は小児領域に苦手意識があり、積極的に触れてはいなかった領域でしたが、集中的に小児薬物療法を学ぶことで抵抗感を解消することができました。学ぶ機会が少ないですが、一度集中的に学び、適切に薬学的な評価を行うためにも小児薬物療法を学ぶ意義はあると考えます。

小児薬物療法の魅力

小児薬物療法は個別性が強い対対応や評価に苦慮する場合があります。私見ではございますが、薬剤師が個別性に苦慮していることと同様に医師も判断に悩む症例もあり、薬物療法に関しては非常に頼りにしてくれます。そのため薬剤の選択や投与量の決定などの場面で医師と協議することも多く、責任も伴いますが、積極的に薬物療法に貢献することができます。加えて、小児は拒薬が多く服用方法に苦労する場面もありますが、克服のために医師や看護師などと連携を図るため、患者を中心とした多職種連携を実践することができます。また、疾患によっては長期間患児と関わることもあり、介入当初は薬に興味を示さなかった患児から質問されることや、精神面も含めて患児の成長を見守れるなどの特有のやり甲斐もあって感じてもらいま

す。子どもが好きで、薬学的知見を活かしてより積極的に薬物療法に貢献したい人、多職種連携を通じて患者の治療に貢献したい人にとっては向いている領域かもしれません。

認定取得の感想

今回私は大分県薬剤師会小児薬物療法認定薬剤師を取得することができました。取得のためには継続的に小児薬物療法に携わることが必要であり、そのような機会をいただけていることやご指導いただいた多くの先輩薬剤師に感謝致します。認定薬剤師を取得することで知識として習得するだけでなく、認定という形を得ることができ、より達成感を得ることができました。認定を取得する際に小児領域患者への薬学的管理を行った実績を30症例提出する必要があり、小児領域に関する学会発表を行う必要が

あります。この2点はハードルが高く感じますが、実践することで薬物療法への理解が深まったと感じました。症例提出や学会発表に抵抗を感じる場合は、公益財団法人日本薬剤師研修センターと日本小児臨床薬理学会が認定している小児薬物療法認定薬剤師制度もあります。それぞれ新規認定や更新条件などメリット・デメリットがありますので、小児領域に興味がある方は自分に合った方の取得を目指すことで薬学的な知識が深まると思います。

今後の業務への活用の期待

大分県薬剤師会小児薬物療法認定薬剤師として今後も継続的に小児医療に携わり、地域医療にも貢献できればと考えます。加えて、小児領域に苦手意識を持つ方のお手伝い、学会発表や臨床研究も行っていきたいと考えております。



糖尿病のある人の支援に 活用する連携ツール

大分赤十字病院 浜野 峰子
(大分県病診薬剤師会)

※この原稿は、JADEC（日本糖尿病協会）の「糖尿病にまつわる“ことば”を見直すプロジェクト」で提唱されている「スティグマを生じやすい糖尿病医療用語と代替案」に沿って作成しました。スティグマとは、特定の属性に対して刻まれる負の烙印のことを言い、スティグマを放置すると、糖尿病であることを周囲に隠すために適切な治療の機会を失い、重症化すると考えられています。

20数年前、私が糖尿病のある人の入院する病棟を担当するようになった頃は、「連携」と言えば院内での多職種連携を指していたように思います。今ではそれは当たり前で、地域包括ケアシステムの構築や病院の機能分化に伴い、急性期病院と回復期・療養型病院、クリニック、保険薬局、ケアマネージャー、訪問看護といったより広範囲での連携が求められるようになりました。

糖尿病治療の目的は、糖尿病のある人が糖尿病のない人と変わらない寿命、QOLを実現することであり、そのために血糖マネジメントが必要です。血糖値は、食事の内容や量、時間帯、運動やストレスで変動するため、入院から在宅へといった生活が変わる場面は注意を要します。医療、介護に携わるスタッフが連携を取ることで、危険な血糖変動を回避できると考えます。

私の勤務する大分赤十字病院では、血糖マネジメントや糖尿病教育目的の入院は、地域包括ケア病棟で受け入れています。この病棟は病棟薬剤業務実施加算の算定対象ではなく、薬剤管

理指導料も算定できない関係で、薬剤師の病棟常駐業務をしていません。幸い当院にはCDE（糖尿病療養指導士）の認定を持つ薬剤師が4名いることから、患者さんごとに担当を決めて対応しています。2週間程度の入院期間で検査や生活状況の把握をし、治療方針を決定して退院後の生活に向けての教育やアドバイスを行っていますが、限られた時間での対応であり、患者さんによっては不安要素を残して退院となることもあります。このような現状からも、連携の必要性を日頃から感じています。ここでは連携に有用と思われる3つのツールを紹介します。

①糖尿病連携手帳

2019年に厚生労働省が実施した「国民健康・栄養調査」での「糖尿病が強く疑われる人」の割合は、男性19.7%、女性10.8%であり、年齢が高い層でその割合が高くなっています（図1）。高齢者では糖尿病以外に併存疾患を持っていたり、腎機能や肝機能が低下したりするケースが多く注意が必要です。

JADECが作成している「糖尿病連携手帳」は2010年に初版が発行され、その後診療環境の変化に伴って改訂が行われています。第3版では基本情報のページに「かかりつけ薬局」の記入欄がありましたが、2020年に改訂された第4版では「かかりつけ薬剤師」に変更されました。腎機能や肝機能はもちろん、眼科や歯科での検査結果、サルコペニアやフレイルの病態を把握するための骨格筋指数（SMI）や握力の

記載欄もあり、特に高齢の患者さんに有用と思われる。

②日本くすりと糖尿病学会の“てびき”や書式

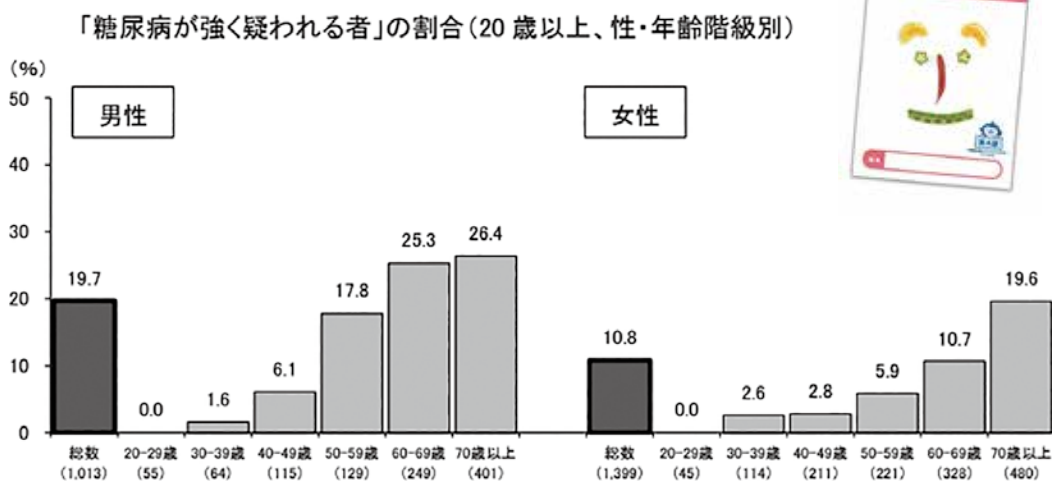
一般社団法人 日本くすりと糖尿病学会（以下、JPDS）は、「薬剤師としていかに糖尿病治療に貢献するか」を運営目標として2012年に設立されました。継続的薬学管理に活用できるよう各種“てびき”が策定されており、書式はホームページからフリーでダウンロード可能になっています（図2）。

2020年の調剤報酬改定では、インスリン製剤やスルホニル尿素薬の新規処方又は処方内容の変更があった場合に調剤後薬剤管理指導が算定できるようになりました。2024年改定では糖尿病薬全般へと対象が広がっています。フォローアップの内容は文書により医療機関に報告される必要がありますが、JPDSの書式では糖尿病のある人に対応しやすいように項目が整理されています。

③大分県薬剤師糖尿病研究会による「薬剤師としゃべり場」

2014年に発足し今年10周年を迎えたこの研究会は、県薬と県病薬の横断的組織として位置づけられており、世話人は毎月WEB会議（図3）をして、糖尿病に関する情報共有や研修会の企画、運営をしています。2022年には連携をテーマにした研修会を開催し、その後「ざっくばらんに話せる場所を作ることで、顔見知りが増え連携が取りやすくなるのではないか」との考えから、WEB座談会「薬剤師としゃべり場」を企画するようになりました。

今年の5月に第4回を開催しており、看護師やケアマネージャーも交えて、糖尿病に限らず日頃の業務での困りごとや疑問を相談したり、お互いの業務内容を話して理解を深めたりする場となっています。発売されて間もないOTCの内臓脂肪減少薬「アライ」も話題にでました。今後も引き続き開催する予定です。県薬や県病薬のホームページでアナウンスしますので、興味のある方はご参加ください。



（図1）令和元年 国民健康・栄養調査結果の概要 P.20糖尿病に関する状況



(図2) 一般社団法人 日本くすりと糖尿病学会WEBサイト



(図3) 大分県薬剤師糖尿病研究会WEB会議 (2024年7月3日)

薬物乱用防止教室の手引きについて

理事 伊藤 裕子

薬物乱用防止授業を学校薬剤師に依頼される機会は増えています。大分市での令和5年度の学校薬剤師による授業実施率は小学校で76%、中学校で31%です。

授業に使うスライドは、それぞれの学校薬剤師が作成することもあります。大分市薬剤師会では、基準となるスライドを作成し、貸出しています。

今回、「教育現場の意思を汲んだ薬物乱用防止授業ができるように」との阿部会長の提案で、教育委員会と協働して、学校が求める薬物乱用防止授業の教材と授業実施のための手引きを作成することになりました。教育委員会から3名、学校現場から小学校と中学校の養護教諭がそれぞれ1名ずつ、そして大分市薬剤師会からは阿部会長と学校保健委員会の委員3名が参加する「学校薬剤師が行う薬物乱用防止授業に関する教材作成委員会」を立ち上げました。

教育現場の方と直接話すことで、新鮮な発見もありました。「薬物乱用防止教育」と「薬物乱用防止教室」は棲み分けられているということです。

「薬物乱用防止教育」は、学校が実施するもの、「薬物乱用防止教室」は外部講師が実施するものだそうです。ですから、私たちが普段「薬物乱用防止授業」と呼んでいるのは、正確には「薬物乱用防止教室」でした。したがって、今回作成したのは「薬物乱用防止教室の手引き」というタイトルになりました。

学校現場が求めていることと、私たちが薬剤師として伝えたいことに温度差があることもわかりました。しかし、「ひとつしかない、あなたの命を大切にしてほしい。」という、着地点は同じでした。

まずスライドの叩き台として、現在使用している大分市薬剤師会の基準スライドを委員会で検証し、組み立て方や内容を熟考しました。小学生用は出来上がり、昨年の年末に、阿部会長が担当校で実施し、児童にも先生方にも好評で

した。今後は中高校生用に、言葉をアレンジしたり、内容にオーバードーズやエナジードリンクなども加えたりして、作成予定です。

スライド作成と並行して、「学校薬剤師による薬物乱用防止教室の手引き」が完成しました。「薬物乱用防止」と言うと、ドラッグや大麻、上記のオーバードーズやエナジードリンクの乱飲などをイメージしますが、「薬の正しい使い方」や「手洗い指導」なども、発達段階を踏まえた指導内容として含まれるそうです。そこで、どの学年で、どのように教室を実施すれば良いか学習指導案も提示し、各学年の先生方や養護教諭との関わり方などをわかりやすくまとめました。手引き内の言葉の言い回しや、フォントは学校現場で使用しているものにしたので、教育現場を理解するのも一役買うのではないかと考えています。

「学校薬剤師が行う薬物乱用防止教室の手引き」は4月末に完成し、5月に実施した学校薬剤師講習会で配布され、7月には養護教諭の講習会でも配布予定です。

今後この手引きを活用して、学校薬剤師による薬物乱用防止教室が、よりスムーズに実施されることを願っています。



豊後高田市薬剤師会

会長 酒井 浩一
(たかだ調剤薬局)

令和6年度豊後高田市ロータリークラブが主催するポリオ根絶活動募金に豊後高田市薬剤師会が協賛しました。

日時：令和6年5月19日（日） 9:00～12:00

場所：豊後高田市5月祭会場

内容：

国連WHOの一翼を担って世界中の幼児の健康を守るために、ポリオ（急性灰白髄炎、脊髄性小児麻痺）ワクチンを供給するための募金です。

豊後高田市薬剤師会としては募金された皆様にオーキューバンエコMサイズ10枚入りを配付致しました。

募金総額は総計74,301円でした。
これを機に毎回協賛する予定です。



大分県行政薬剤師会 若年層の献血推進の活動について

大分県福祉保健部薬務室 古城 光梨

令和6年4月1日付けで大分県福祉保健部薬務室勤務となりました。現在、献血推進に関する業務を担当しております。皆様方におかれましても、献血の推進につきまして平素からご協力いただき厚くお礼申し上げます。また、前任地の大分県立病院では、病棟業務として主に新生児病棟と整形外科・皮膚科病棟を担当しておりました。新生児病棟では、輸液のミキシング、配合変化の確認等の業務を行い、整形外科・皮膚科病棟では褥瘡回診、薬剤管理指導等の業務を行っていました。各方面からのご指導、ご鞭撻を賜り、自身の成長につながっていると身をもって感じております。

「若年層の献血離れ」という言葉を一度は耳にしたことがあると思います。私も本年度から献血の業務に携わることになるまでは、「献血」という言葉は耳にしても、実際に行ったことはありませんでした。しかし、これを機に実際にしてみようと思い立ち、献血をしました。最初は緊張しましたが、医師の丁寧な問診のもと看護師の方々が見守ってくださったため安心して献血を行うことができました。

皆様ご存じのとおり、血液製剤は献血により賄われています。そして、そのほとんどは40代、50代、60代からの献血で支えられていますが、現在、血液製剤が使用されている患者さんの約64%が70歳以上であり、疾病別でみると約35%が癌での治療に利用されています。このようなことから、今、献血に協力して下さっている方が献血可能年齢の上限である69歳を超えてしまったとき、国内の血液供給が不足する事態に陥ってしまう可能性があり、それを防ぐためにも若年層の献血推進活動が必要です。

7月の「愛の血液助け合い運動」、1月の「はたちの献血」は、毎年全国で展開されています。本年度の「愛の血液助け合い運動」では、7月1日に大分工業高等専門学校にて大分県赤十字血液センター、高校のボランティア部の生徒とともに献血の啓発活動を行いました。生憎の雨天ではありましたが、菓子付きのチラシと県が作

成したリーフレットを学生に配布しました。また、1月の「はたちの献血」に向けて、若者に発信力のあるInstagramでの広報も考えています。

県立高校の献血については、長年実施しておりませんでした。昨年度から血液センターの方々と共に高校に往訪し、献血バス受け入れをお願いしています。また、生徒だけではなく職員や保護者の皆様にも献血への正しい理解を深めることを目的に、血液センター主催で献血セミナーの実施も併せてお願いしています。

さらに、県内の大学・短期大学・専門学校等の学生によって組織される大分県学生献血推進協議会に委託し、若年層が献血への関心を深めるための普及啓発事業に取り組んでいます。

ぜひ、皆様方に献血へのご協力をお願いすると共に、若者を中心とした身近な方々に対し、献血へのご協力についてお声かけいただけると幸いです。

最後になりましたが、本年度より福祉保健部薬務室薬務班に籍を置き4か月目に突入しました。初めての行政で不慣れなことも多く、血液センター、各方面の方々と連携をとりつつ、ご協力いただきながら手探りで献血推進活動を行っています。今後も献血への推進活動に私なりに取り組みつつ、もちろん薬剤師として更なるスキルアップを目指し、日々精進していこうと思っています。



リーフレット配布の様子（大分工業高等専門学校）

検査センター だより

Contents

2024年7月

六価クロム化合物の排水基準と暫定排水基準が改正されました

給水車の取扱い説明会

私の好きな○○ Vol.1

TEL 097-544-4400 FAX 097-546-8190

URL <http://www.oitakensa.jp/>

E-mail soumu@oitakensa.jp

六価クロム化合物の排水基準と 暫定排水基準が改正されました

令和6年1月25日に「水質汚濁防止法施行規則等の一部を改正する省令」が公布され、令和6年4月1日から施行されました。これにより排水基準を定める省令第1条において定める排水基準のうち、「六価クロム化合物」に係る許容限度が0.5mg/Lから0.2mg/Lに改められました。また、「六価クロム化合物」に係る排水基準について、電気めっき業に属する特定事業場からの排水には、暫定排水基準として0.5mg/Lが3年間適用されます。このほか地下水浄化基準、地下浸透基準の改正も行われ、検定方法についてはJIS K0102からJIS K0102-3の方法に改められました。主な改正内容は以下の通りです。

①基準値

- ・一律排水基準（法第3条第1項）：0.5mg/L → **0.2mg/L**
- ・地下水浄化基準（法施行規則第9条の3第2項）：0.05mg/L → **0.02mg/L**
- ・地下浸透基準（法施行規則第6条の2）：0.04mg/L → **0.01mg/L**

②検定方法

- ・「環境大臣が定める排水基準に係る検定方法」、「水質汚濁防止法施行規則第6条の2に基づき環境大臣が定める検定方法」、「水質汚濁防止法施行規則第9条の4の規定に基づき環境大臣が定める測定方法」における検定方法等の引用部分について、JIS K0102-3に定める方法へと改める。また、JIS K0102-3 24.2.2に定める方法（フレーム原子吸光分析法）を公定法から除外。

～経緯～

令和4年4月、「六価クロム」が、環境基本法に基づく水質汚濁に係る環境基準が見直されたことを踏まえ、水質汚濁防止法（昭和45年法律第138号）に基づく排水の排出、地下浸透水の浸透等の規制に係る基準等についても、公共用水域及び地下水の水質汚濁を防止するため、改正することとなった。

本改正に併せて、排水基準に係る検定方法等において引用しているJIS K0102（工場排水試験方法）がJIS K0101（工業用水試験方法）と統合され分冊化が進んでいることから、「六価クロム化合物」に係る検定法については、JIS K0102-3の方法へ改めることとなった。

給水車の取扱い説明会

日 時：令和6年4月26日（金）

令和6年5月1日（水）

会 場：（公社）大分県薬剤師会 検査センター駐車場

参加者：（公社）大分県薬剤師会 検査センター職員（希望者）

説明の様子



4月26日（金）・5月1日（水）の2回に分けて、（公社）大分県薬剤師会が所有する緊急給水車の取扱い説明会を開催しました。令和6年度に入社した新入職員や緊急給水車の出動経験の少ない職員等が参加し、熱心に説明を聞きながら、実際に操作する姿が見られました。

緊急給水車は、災害時や市町村における給水トラブル発生時に現地に派遣され、給水活動を行う役割を担っており、令和5年度は8回出動いたしました。その内訳は、「凍結・漏水」「ポンプ故障」「断水」等で、原因によって給水活動の内容も変わるため、緊急給水車の取扱い方法に関して、十分に把握しておく必要があります。

当会が所有する緊急給水車2台は、最大貯水量約2トンで、車輛のエンジンと直結することにより、配水池から浄水の吸上げや高地への送水、給水車からの配水が可能となっています。現場でのスムーズな車輛操作が行えるように、今回の説明会を通じてスキルアップをすることが出来ました。

今後とも、県民の安心安全に寄与するため、検査センター職員一同、精一杯取り組んで参ります。

私の好きな○○ Vol.1



今回は涉外課 河野課長の愛犬をご紹介します。



マリンくん (コイケルホンディエ) 10歳



REIちゃん (ボーダーコリー) 4歳

🐾 愛犬の特技はありますか？

フリスビードッグの大会に出場しています。

マリンくんは全国大会で2位、3位の成績をおさめています。

🐾 愛犬の自慢を教えてください

マリンくんはロサンゼルス・ドジャースの大谷選手の愛犬デコピンくんと同じ犬種です。
大谷選手風の写真を撮ったらバズっちゃいました。



O.P.A 薬局 だより

Contents

2024年7月

O・P・A薬局なう
～吸入指導ツールの活用～

〒870-0855 大分県大分市豊饒二丁目10番9号
TEL 097-544-0234 FAX 097-544-0245
URL <http://www.oitakenyaku.or.jp/opa/>
E-mail opa@oitakenyaku.or.jp

〇・P・A薬局なう ～吸入指導ツールの活用～



大分県薬剤師会の会員の皆様にはいつも大変お世話になっております。今回このコーナーを担当する〇・P・A薬局の田村と申します。よろしくお願いたします。

今回は、当薬局で行っている「吸入指導」について紹介させていただきます。

吸入指導というと、他の薬の指導と比較して時間と手間がかかり、デバイスの種類も豊富で苦手意識をもっている方もおられるかもしれません。私自身も一人薬剤師の店舗で働いていた時は吸入指導にあまり時間をとれず難しさを感じていました…。

しかし、吸入力が弱くて吸入できていない、間違った吸入方法で吸入している、自己判断で吸入をやめてしまうなど問題がある患者さんが実際に多く見受けられ、2020年4月からは吸入薬指導加算（30点）の算定も始まり、吸入指導は薬剤師の行うべき対人業務として評価さ

れています。

当薬局では今年度から吸入指導における患者さんの理解度向上及び薬剤師の負担軽減を目的に以下のとおり吸入指導資材の整備、動画ツールの活用などを行っています。今後も改良を重ねて吸入指導の質の向上と吸入治療の支援に努めていきたいと思っています。

1 〇・P・A薬局吸入指導資材 (練習キット・笛・指導箋) と一覧表

吸入指導資材は必要なものを選別し、一つのBOXにまとめて保管して一覧表をつけることで、各吸入薬にどのような資材があるか誰でも一見して分かるようにしています。なお、指導箋は一つの吸入薬に対して数種類提供されていたりしたので、とにかく見やすさを重視して選別しました。



ニトリで売られているBOXがA4サイズで深底のため容量がちょうど良かったです。



仕切りは100均のものを使用しています。

O.P.A薬局 吸入薬指導用資材一覧（練習用・箱）							R6.3.22作成	R6.6.27改訂	
分類	デバイス	製品	用法（成人）	処方量	メーカー	連絡先	練習用資材	箱	
DPI	ニリプタ	テリルジー		多					
		レルベア	1回1吸入	多	グラクソ・スミ	医療関係者 問い合わせ 0120-941-007			
		アノーロ	1日1回	少	スクアイン				
		アニユイティ		少					
	タービュヘイラー	シムビコート	1回1吸入1日2回 (朝)下部呼吸	少			医療関係者 問い合わせ 0120-185-115		
		パルミコート200	1回1-2吸入 1日2回	少	アストラゼネカ				
		ブデホル (シムビコートGE)	1回1吸入1日2回 (朝)下部呼吸	多	日本 ジェネリック 株式会社	医療関係者 問い合わせ 0120-693-175			
	デイスカス	アドエア100・250 500	1回1吸入 1日2回	多			医療関係者 問い合わせ 0120-941-007		
		セレベント50		小	グラクソ・スミ スクアイン				
		フルタイド100・200	1回1吸入1日2回	少					
		ウルティプロ		少					
	ブリーズヘラー	シーブリ	1回1Cp	少			フィールドサ ポートダスタ 0120-963-101		なし
オンプレス		1日1回	少	ノバルティス ファーマ					
エナジア			少						
ハンディヘラー	スピリバ	1回1Cp 1日1回	少	ベーリンガー インゲルハイム	DRセンター 0120-185-778		なし		
ツイストヘラー	アズマネックス	1回1吸入1日2回	少	キルギン 株式会社	カスタマーサ ポートセンター 0120-095-213	なし			
スイングヘラー	メブチン スイングヘラー	(成人) 1回2吸入 (小児) 1回1吸入 MAX1日4回まで	少	大塚製薬	医療関係者 問い合わせ 0120-185-840				
SMI	レスピマツト	スピキルト	1回2吸入 1日1回	多	ベーリンガー インゲルハイム	DRセンター 0120-185-778		なし	
		スピリバ		多					
pMDI	アクチュエーター	ビレーズトリ	1回2吸入 1日2回	少	アストラゼネカ	医療関係者 問い合わせ 0120-185-115		なし	
		エアロソフィア		少					
	エア	フルチフォーム 125エアゾール	1回2-4吸入 1日2回	多	武野製薬	くすり情報 センター 0120-420-341			
		アドエア50・125 エアゾール	1回2吸入1日2回	少	グラクソ・スミ スクアイン	医療関係者 問い合わせ 0120-941-007		なし	
	エア	フルタイド100μg エアゾール	1回1吸入1日2回	少					
		メブチンエア	(成人) 1回2吸入 (小児) 1回1吸入 MAX1日4回まで	多	大塚製薬	医療関係者 問い合わせ 0120-185-840		なし	
	エア	キューバール 100エアゾール	1回1吸入1日2回	少	大日本住友	くすり情報 センター 0120-034-385	なし	なし	
インヘラー	オルベスコ 200μgインヘラー	1回1-2吸入 1日1回	少	聖人ファーマ	メディカル情報 グループ 0120-185-315	なし	なし		

(※)維持療法：1回4吸入まで増量可 SMART療法における追加吸入：1回の発作で最大6吸入まで可
維持療法と追加吸入を合計した1日最高量は8吸入まで。一時的に1日合計12吸入まで可

2 吸入方法動画QRコード一覧 (医薬品卸から無償提供)

患者さんの待ち時間が長い時などは、待ち時間を有効活用して吸入指導の前に吸入動画を観てもらっています。iPad（アイパッド）を使用することで待合室でQRコードを読み込んで簡単に視聴できて便利です。動画視聴については、理解度向上に加えて体感的な待ち時間を減らせる効果にも期待しています。

3 吸入指導報告書（お薬手帳貼付用）

吸入指導後にお薬手帳に貼ってDrに情報提供しています。

吸入指導報告書	
年 月 日	
吸入指導を実施しましたので、報告いたします。	
薬剤名：	初回・継続（ 回目）
項目	評価
吸入準備、吸入手技	良・不良
吸入前の息吐き	良・不良
吸入力/両肺	良・不良
吸入後の息止めと息吐き	良・不良
後片付け	良・不良
残量の確認/保管	良・不良
うがいの必要性の理解/実施	良・不良
副作用の有無	無・有
説明の方法	
資料・口頭・デモ器・実機による実演・動画	
指導薬剤師からのコメント	
O.P.A薬局 薬剤師名：	



(田村賢一)