

処方薬の安全で適正な使用を目指した運用

—薬歴表処方箋とお薬カレンダーのコラボレーション—

医療法人渡辺会大洗海岸病院 薬剤部¹⁾

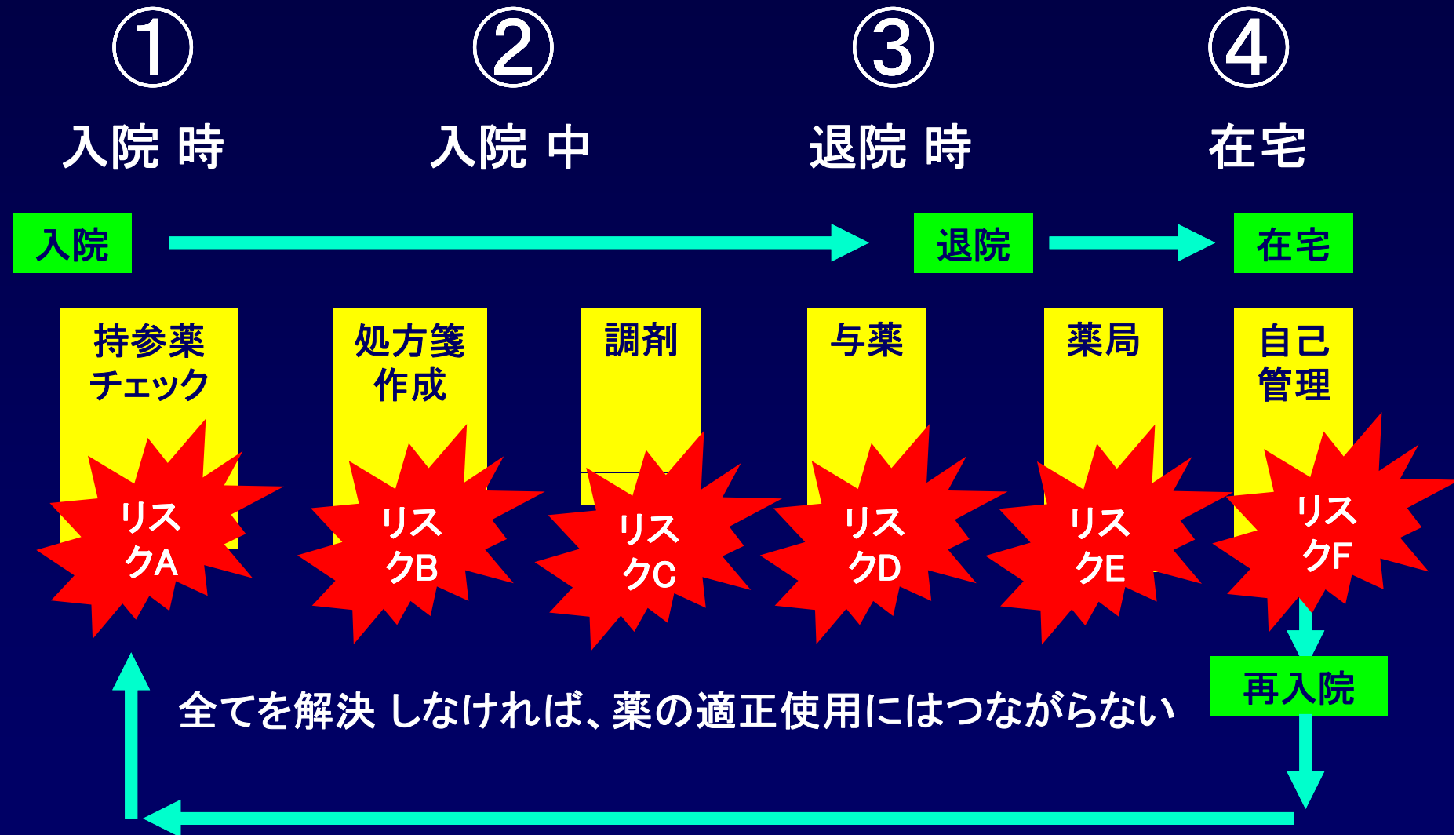
医療法人渡辺会大洗海岸病院 看護部²⁾

新井 克明¹⁾，中村 薫¹⁾，大内 泉¹⁾，清水 範子¹⁾，

黒澤千枝²⁾



薬剤に関するリスクが発生するタイミング



薬剤情報提供書・薬歴表の問題点

書類ばかり増えて危険は減らない

薬剤師の労力
だけが増え

リスクA

医師の処方箋への
転記ミス
のリスクは減らない

リスクB

ミスが無くても、
現在は服用していない
持参薬まで転記してしまう危
険性

ID: 1234567 薬剤鑑別結果
2. 病歴 大洗 花子 様

薬品名	用量	用法	剤形	薬効	剤内成分	代 替 品	《薬品名》
リヒトール錠 5mg	10mg	2x	715	抗血小板薬	④・無	同・成分・同・薬効	
デイオノン錠 40mg	40mg	1x	NV133	降圧剤	④・無	同・成分・同・薬効	
バイアスピリン錠 100mg	100mg	1x	BA100	抗血小板薬	④・無	同・成分・同・薬効	
リガロンOD錠 15mg	15mg	1x		消化性溃疡治療薬	④・無	同・成分・同・薬効	
ラシックス錠 20mg	40mg	2x (11:00-12:00)	DLF20	利尿剤	④・無	同・成分・同・薬効	
リクマトレックス錠 2mg			606	抗リウマチ剤	④・無	同・成分・同・薬効	
ベネット錠 17.5mg	17.5mg	過1回 起床時	311	骨粗鬆症治療薬	④・無	同・成分・同・薬効	
					有・無	同・成分・同・薬効	
					有・無	同・成分・同・薬効	
					有・無	同・成分・同・薬効	

処方箋

薬歴表

危険がいっぱい

持参薬報告書(薬剤情報提供書)

処方箋

薬歴表

医師は、一部の患者しか
処方作成時に薬歴を
見ない

薬剤師だけが
薬歴表を持っていても
効果が薄い

処方箋の問題点

リスク

定時 処方箋

Rp. 1) プロプレス錠 4mg 1錠
1日1回 朝食後 30日分

2) リピトール錠 5mg 1錠
1日1回 朝食後 30日分

3) セフゾンカプセル 100mg 3カプセル
1日3回 毎食後 5日分

4) マグミット錠 330mg 3錠
1日3回 毎食後 14日分

5) レンドルミンD錠 0.25mg 1錠
1日1回 寝る前 7日

- 一日量を 確認
- 用法を 確認
- 投与日数を 確認

それは できる しかし...

投与開始日がわからない

調剤後に中止しても、わからない。

臨時・定時の処方箋が 別用紙で
発行されると、なにも確認できない。

薬歴を確認しないと、
安心して調剤できない。

そんな書類が完成された書類といえるのか？

書式に問題があるのでは？

！こんな処方箋は いない！

与薬時の問題点

- 現在の与薬カートは、整理することだけを考えた作りで、配薬ミスを発見し難い。
- カートから取り出した後、患者様に与薬するまでの間にミスが発生する。
- 入院中の与薬は効率よい流れを主に考えており、患者様が退院後に自己管理できるようになるためのサポートは後回しである。
- 薬剤師が与薬すれば良いが、看護師の人数に比べて圧倒的に薬剤師が少なすぎる。

リスクD

リスクE、F



糖尿病薬は！
抗血液凝固薬は #

持参薬は
赤字で
薬剤師が記載

持参薬は
「持」
と記載

抗がん剤も同様に
レジメンに沿って
記載できる

週1回処方
する薬剤も
忘れずOK

休薬日も
先付けで記載可！

薬歴表処方箋
(大洗処方箋)
Ver.6

中止日

中止の指示

投与日数

処方変更にあわせて
リアルタイムに
薬剤管理指導が可能

担当以外の薬剤師
にも実施状況が把握
できる。

医師・看護師にも
指導の実施状況がわ
かる

中止が明確
実施と記録がリアルで完
璧な薬歴

ワーファリン
減量の経緯も
明確

開始日が明確
終了日が明確

○が調剤終了
×が中止の調剤終了

医師は
投与日数と矢印で指示
例「7→」

1234567 処方 H20.
オオアライ ハナコ
大洗花
S23年1月1日
女60才

平成20年5月分 入
薬剤管理指導
1病棟 2病棟 3病棟

退院日 5月22日
主治医 (氏名) 海岸太郎

手術・検査時に中止する糖尿病薬は「!」、抗血液凝固薬は「#」をつけるようにしてください。この欄の確認はスタッフ間で協力して行ってください。

薬剤管理指導	薬品名(規格)	用量	用法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
5/4 中止	リボトール (5) 2T 1×タN																																	
	ディオパン (40) 1T 1×朝N																																	
	# バイアスピリン (100) 1T 1×朝N																																	
	タケプロン OD (15) 1T 1×朝N																																	
5/12 中止	ラシックス (20) 2T 2×朝昼N (1-1-0)																																	
	アルタクトン A (25) 1T 1×朝N																																	
	リウマトレックス (2) 1cap 1×20:00																																	
	リウマトレックス (2) 2cap 2×20:00																																	
	ヘパネット (17.5) 1T 1×起床時																																	
	ラシックス (20) 3T 2×朝昼N (2-1-0)																																	
5/17 中止	# ワーファリン (1) 3T 1×朝 N																																	
	# ワーファリン (1) 2T 1×朝 N																																	
	ヘパネット OD (10.2) 3T 3×食直前																																	
	レンドルミン D (0.25) 1T 1×vds																																	
	臨時処方 ↑ (下から上へ記入)																																	
	臨時外用・処置薬																																	
	ヒアレイン点眼 1本 185回前																																	
	モーラス 30 (6枚) 1袋																																	

医師は投与日数を記入して日数分の→を引く
薬剤師は調剤後、済みの日数を赤○で囲み押印する。
看護師が薬を用意した場合、済みの日数を赤×で囲みサインする。
主治医以外が処方する場合には、薬品名の横に氏名サインをお願いいたします。

例
7 → ⑦ → ⑦
7 → ⑦ → ⑦
7 → ⑦ → ⑦

医療法人連合会 大洗海岸病院
1 薬剤部用

内・外・整・脳
皮・泌・婦・眼

のみぐすり 1・2・3・清

No. 平成20年05月17日

2病棟 ID:1234567 1/5
大洗 花子 様

<のみかた>
1日2回 7日分
朝・昼食後
おのみください

<薬品名>		朝昼夕夜
ディオバン錠40mg	53501	1000錠
#バイアスピリン錠100	55014	1000錠
タケプロンOD錠30mg	53035	1000錠
アルダクトンA錠25mg	51047	1000錠
ラシックス錠20mg	58014	2100錠
#ワーファリン錠1mg	59000	2000錠

年 月 日 薬剤師

大洗海岸病院 東茨城郡大洗町大貫町915
TEL 029-267-2191

→裏面を必ず御覧下さい。

薬袋

開始日
が明確

服用時期
が明確

入っている
医薬品名
が明確

用法が
明確

服用日: H. 20/05/17
大洗 花子 様
朝食後
ディオバン40 #バイアスピリン100
タケプロンOD30mg アルダクトン25mg
ラシックス20mg #ワーファリン1mg

服用日: H. 20/05/18
大洗 花子 様
朝食後
ディオバン40 #バイアスピリン100
タケプロンOD30mg アルダクトン25mg
ラシックス20mg #ワーファリン1mg

服用日: H. 20/05/19
大洗 花子 様
朝食後
ディオバン40 #バイアスピリン100
タケプロンOD30mg アルダクトン25mg
ラシックス20mg #ワーファリン1mg

服用日
が明確

内服 定期 7日分
大洗 花子 様

UTC	ディオバン40	NV:133	1000
UTC	#バイアスピリン100		1000
UTC	タケプロンOD30mg		1000
UTC	アルダクトン25mg	SEARLE1	1000
UTC	ラシックス20mg	DLF:20	2100
UTC	#ワーファリン1mg	E250 1	2000

用法が
明確

医薬品コード
が明確

分包紙

お薬カレンダーを使った与薬方法



お薬カレンダーを洋服筆筒にハンガーを掛ける様に吊るす。

裏には次週の薬や持参薬などを入れるポケットを用意。

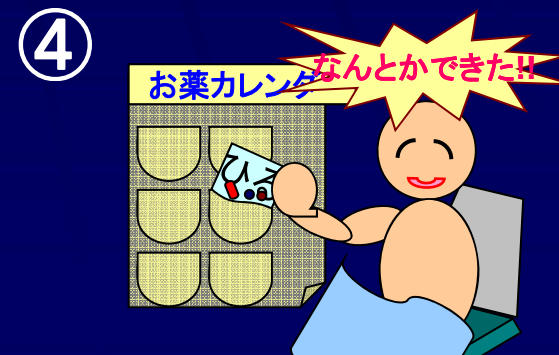


病室に向いて、毎回患者様と一緒に、薬を確認しながら与薬。

(カートは自作特注品)



自己管理可能と判断されたところで、お薬カレンダーをベッドサイドの壁に移し自己管理へ。



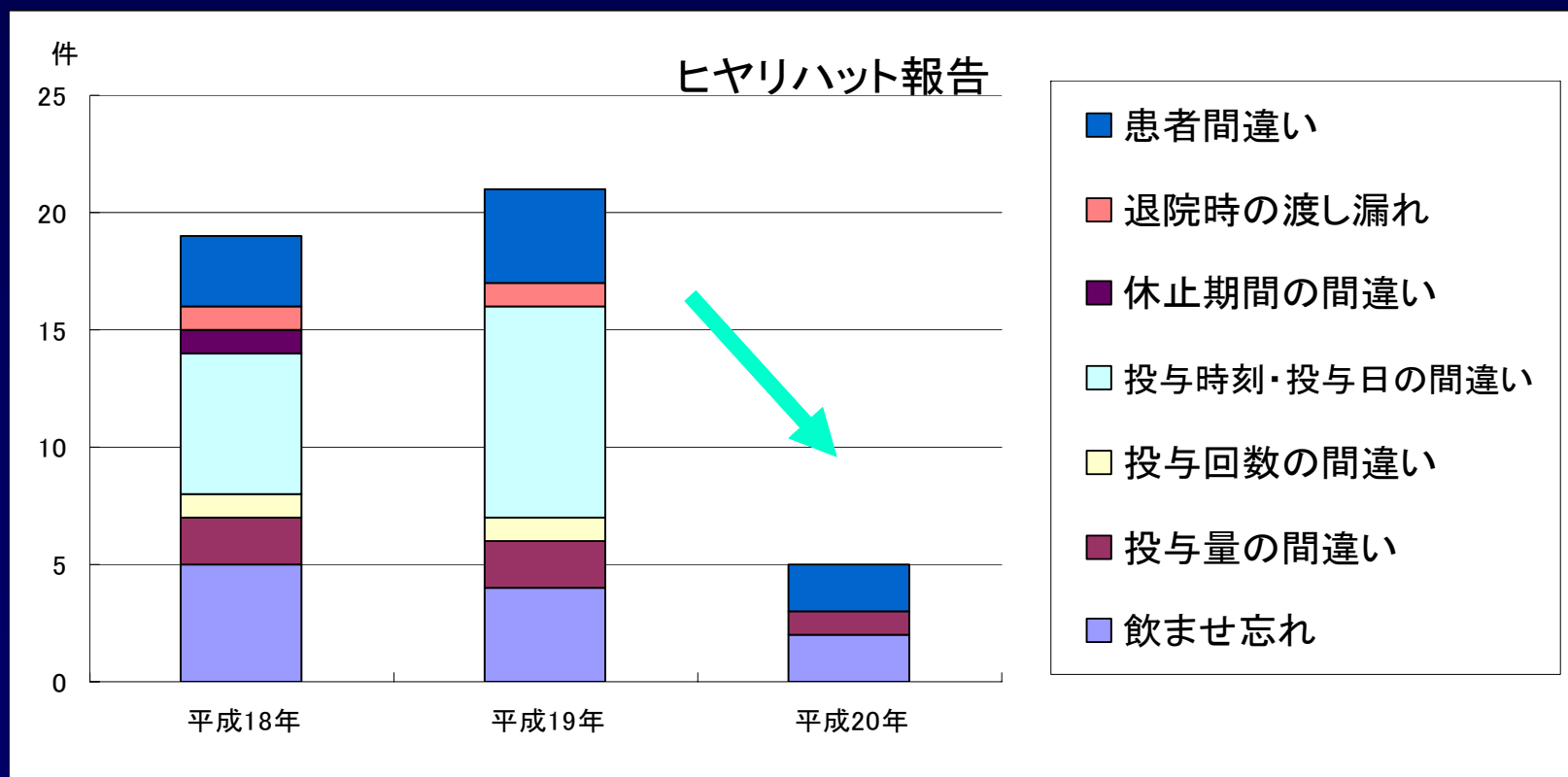
自己管理成功 退院へ

【結果】

- 分包紙の印字文字を大きくしたことで、看護師や患者様が確認しやすくなった。
- お薬カレンダーにセットしやすくなった。
- 投与日と服用時期を大きく印字したことで、お薬カレンダーにセットした時の縦横の関係が良くわかり、セットミスにすぐ気がつくようになった。
- 服薬忘れの薬剤がいつの物かわかるようになって、ノンコンプライアンスの指導ができるようになった。

ヒヤリハット報告の減少

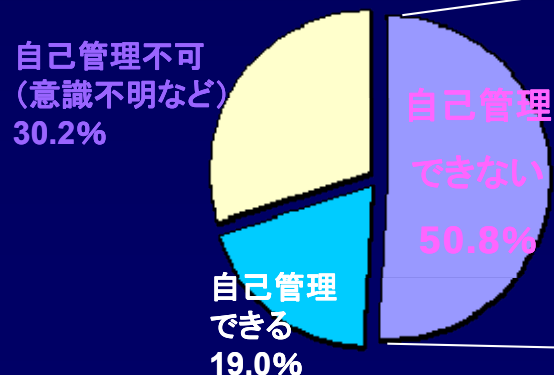
お薬カレンダー式カートを利用した与薬に変更
したことで、病棟の調剤薬関連ヒヤリハットが前年
の 約1/4に減少した。



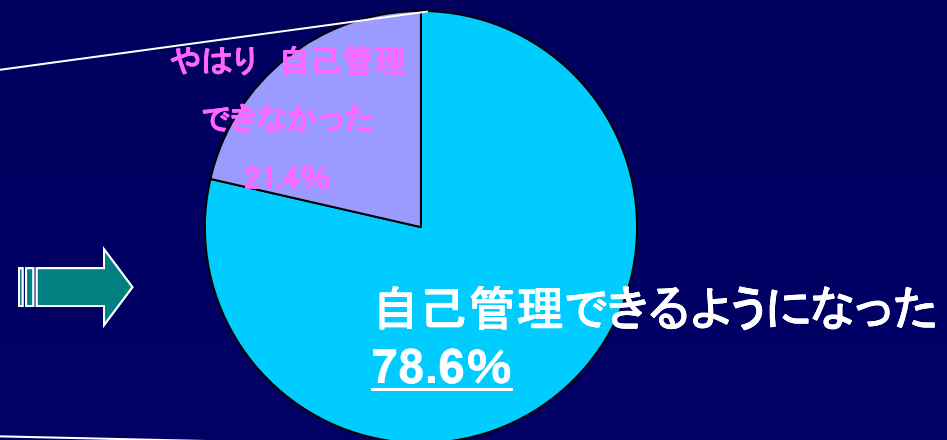
自己管理達成率の向上

自己管理できていなかった患者様の78.6%が
入院中に自己管理可能となった。

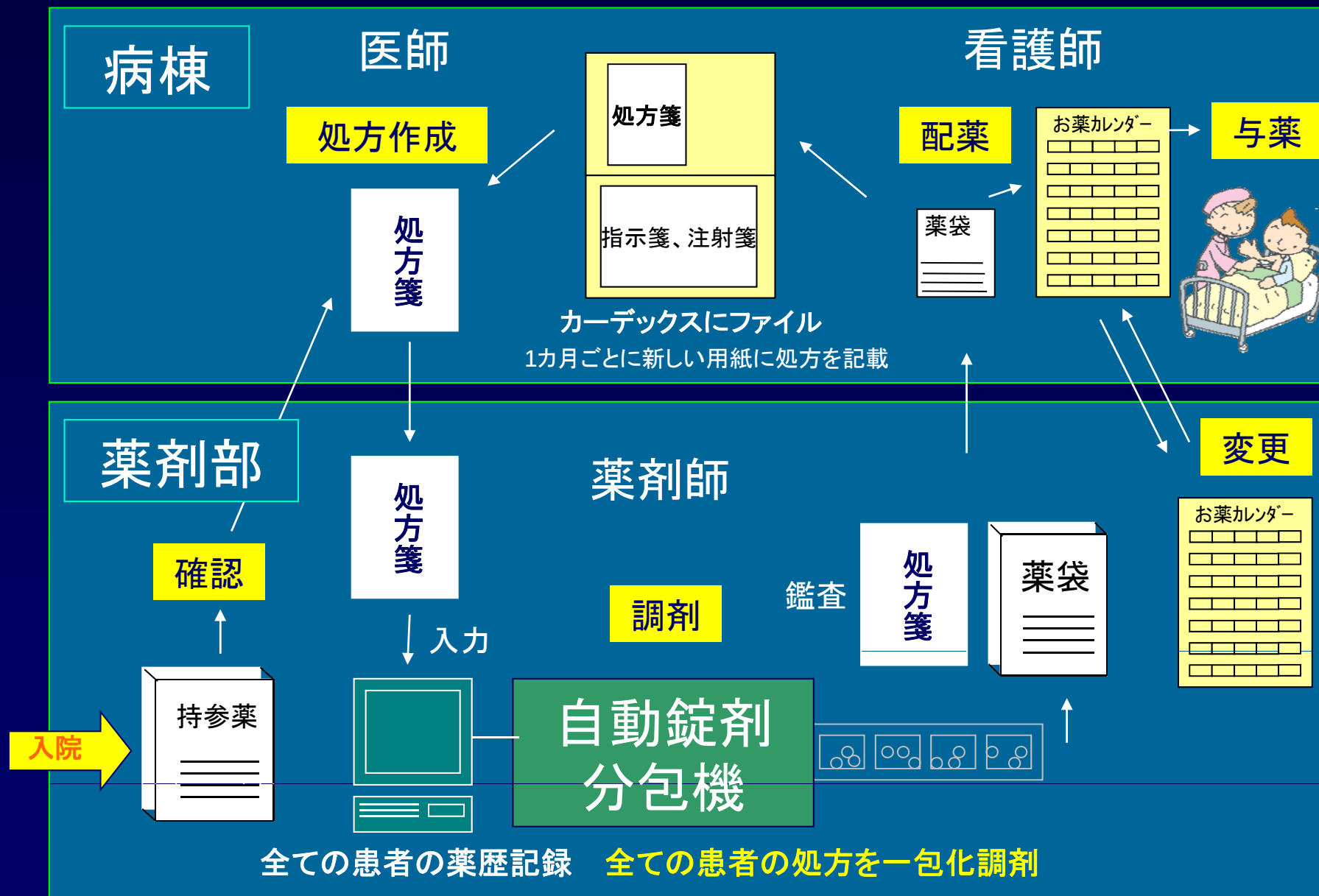
入院時の内服の
自己管理状況



自己管理できなかった患者様の
本方法による改善効果



整備された処方箋・調剤薬の流れ と 役割分担



提案するオーダリング入力画面

- オーダリング入力画面レイアウトを、薬歴表処方箋のイメージと同じ様にする。
- 薬歴を確認しながら自由な位置に処方を入力・中止できるようにする。
- 投与する場所のボックスをクリックすると、朝昼夕の区分のウィンドウが開き、入力できる。
- 中止する時も、中止位置をクリックして×を入力する

開発中の「お薬カレンダー式カート」

セキュリティー
も万全



カレンダーを横にして
確認や説明がし易い



多くの処方薬が
コンパクトに収まる



外用薬など

作業台

