高齢者の医薬品適正使用の指針(追補)のコンセプトについて

総論編指針の追補として、患者の療養環境の特徴を踏まえた薬剤の追加の留意点。総論編の追補の本編合計20頁程度

指針総論編(急性期を含む)

服薬の全体像 処方情報の一元化 CGA* 処方の優先順位付け 薬剤起因性老年症候群 減薬・変更の留意点 投与量・併用の管理 見直しのタイミングと療養環境移行 服薬支援 多職種連携 国民への啓発

*CGA: 高齢者総合機能評価

別添

薬剤の留意点の追加

各主要慢性患者の処方薬に追加の留意事項(場面に応じて) (例)

認知症、骨粗鬆症、呼吸器(COPD)、がん・緩和医療等(参考情報)多病の患者の処方での対処事例の例示集

追補1 外来•在宅医療

入退院、入退所時の引き継ぎ 外来、在宅医療での見直しのタイミング 処方見直しの留意点(場面に応じた薬剤の優先) 地域内多職種の役割、チームの形成

追補2 回復期・慢性期等入院医療

急性期医療からの情報の引継ぎ・連携 入院時の見直しのタイミング 処方見直しの留意点(場面に応じた薬剤の優先) 多職種の役割、チームの形成 退院時の引き継ぎ・連携

追補3 その他の療養環境(介護を含む)

外来・在宅、急性期医療からの情報の引継ぎ・連携 入所時の見直しのタイミング 処方見直しの留意点(場面に応じた薬剤の優先) 多職種の役割、チームの形成 退所時の引き継ぎ・連携

追補1~3 に関する 国民への啓発