

地域包括システムにおける薬局薬剤師の役割について

「船橋南部における地域包括ケアでの地域薬局の関わり」

ー保険調剤・在宅医療を通してー

カネマタ薬局 高橋眞生

カネマタ薬局



カネマタケア

〒273-0021千葉県船橋市海神6丁目9-2
047-431-1460



カネマタ薬局海神店

〒273-0021千葉県船橋市海神6丁目7-12
047-420-8725



カネマタ薬局船橋北口店

〒273-0005千葉県船橋市本町6丁目1-7
047-422-8561



カネマタ薬局ケイツー店

〒273-0021千葉県船橋市海神4丁目1-15
047-420-8844

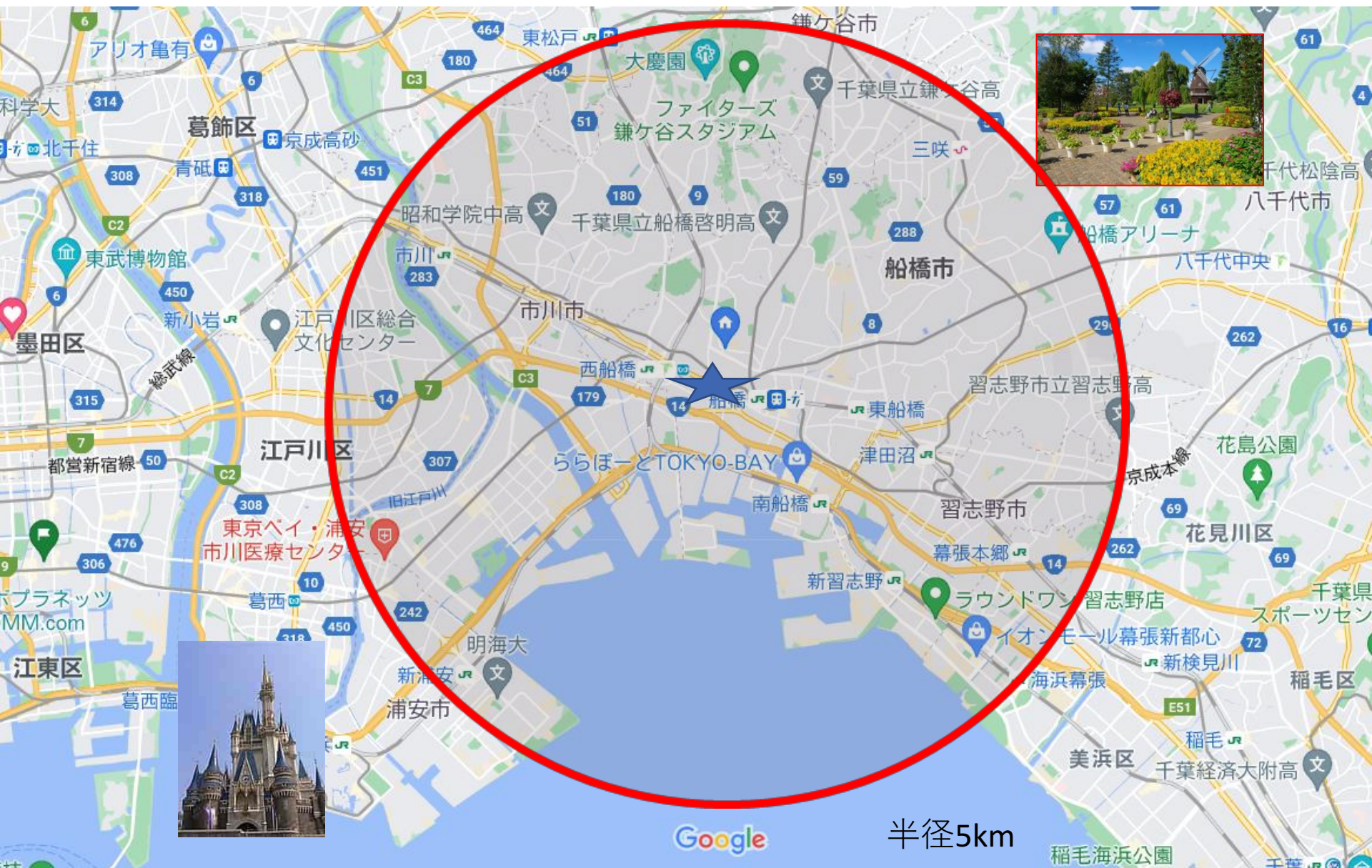


カネマタ薬局中央店

〒273-0021千葉県船橋市海神6丁目11-19
047-431-3037

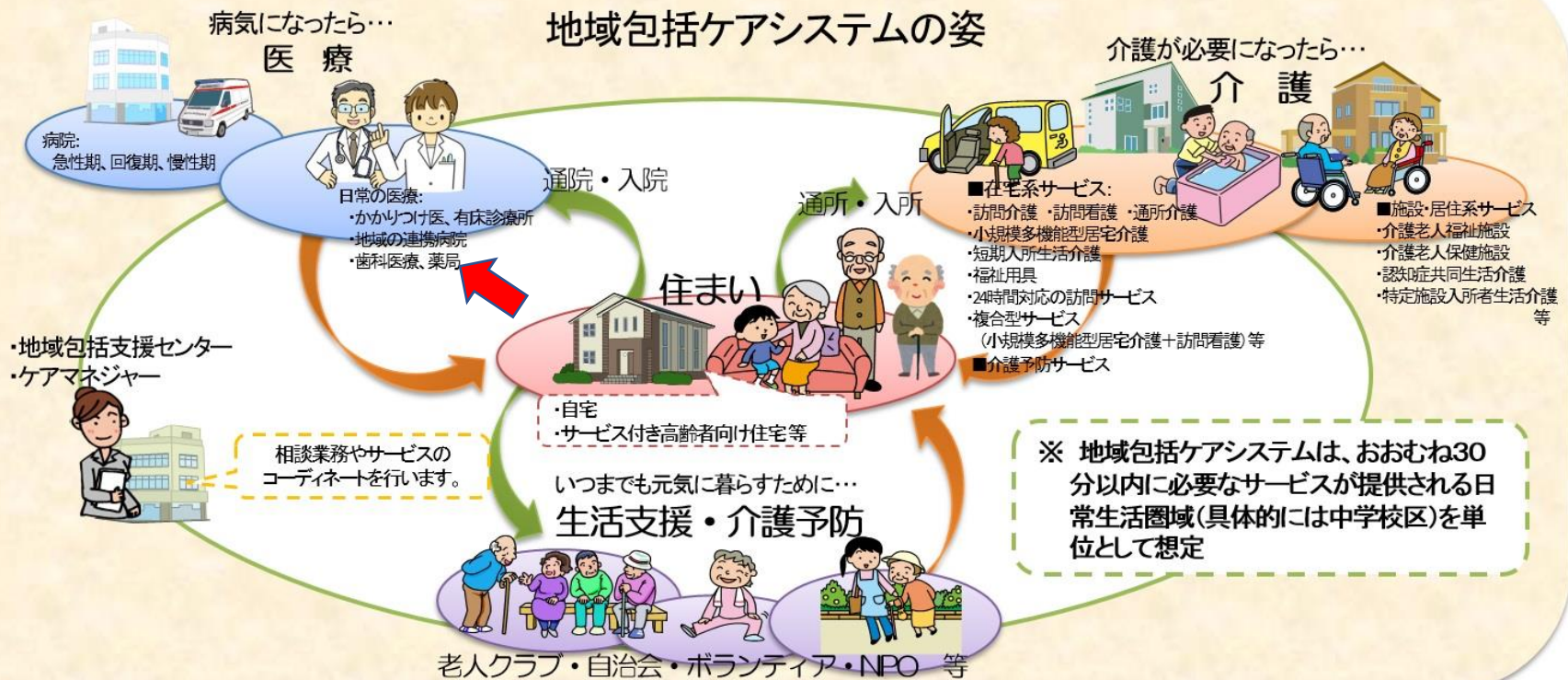


船橋市（ふなばし）は、千葉県の南西部に位置する市。中核市に指定されている。
人口は約64.5万人で、政令指定都市を除くと最も人口が多い。
中核市最大の人口を持つ都市であり、鳥取県の総人口を上回る。千葉県内では千葉市に次いで第2位の人口規模である。
葛南地域にあり、旧東葛飾郡及び千葉郡（1937年の市制当時の区域は東葛飾郡）船橋市南西部で約25万人





高齢者が尊厳を保ちながら、重度な要介護状態となっても、**住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができる**





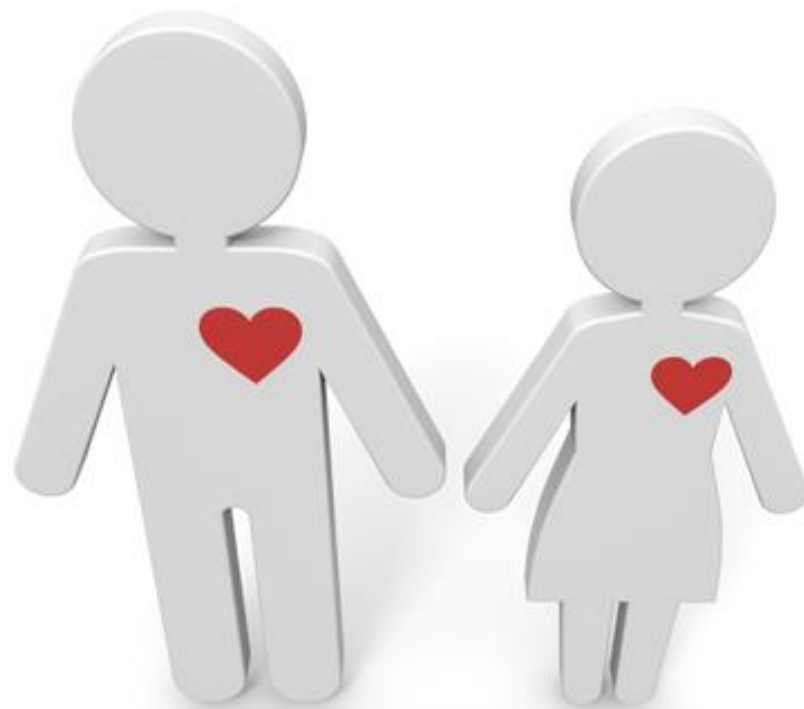
ファーストアクセスとしての薬局



カネマタ薬局船橋北口店



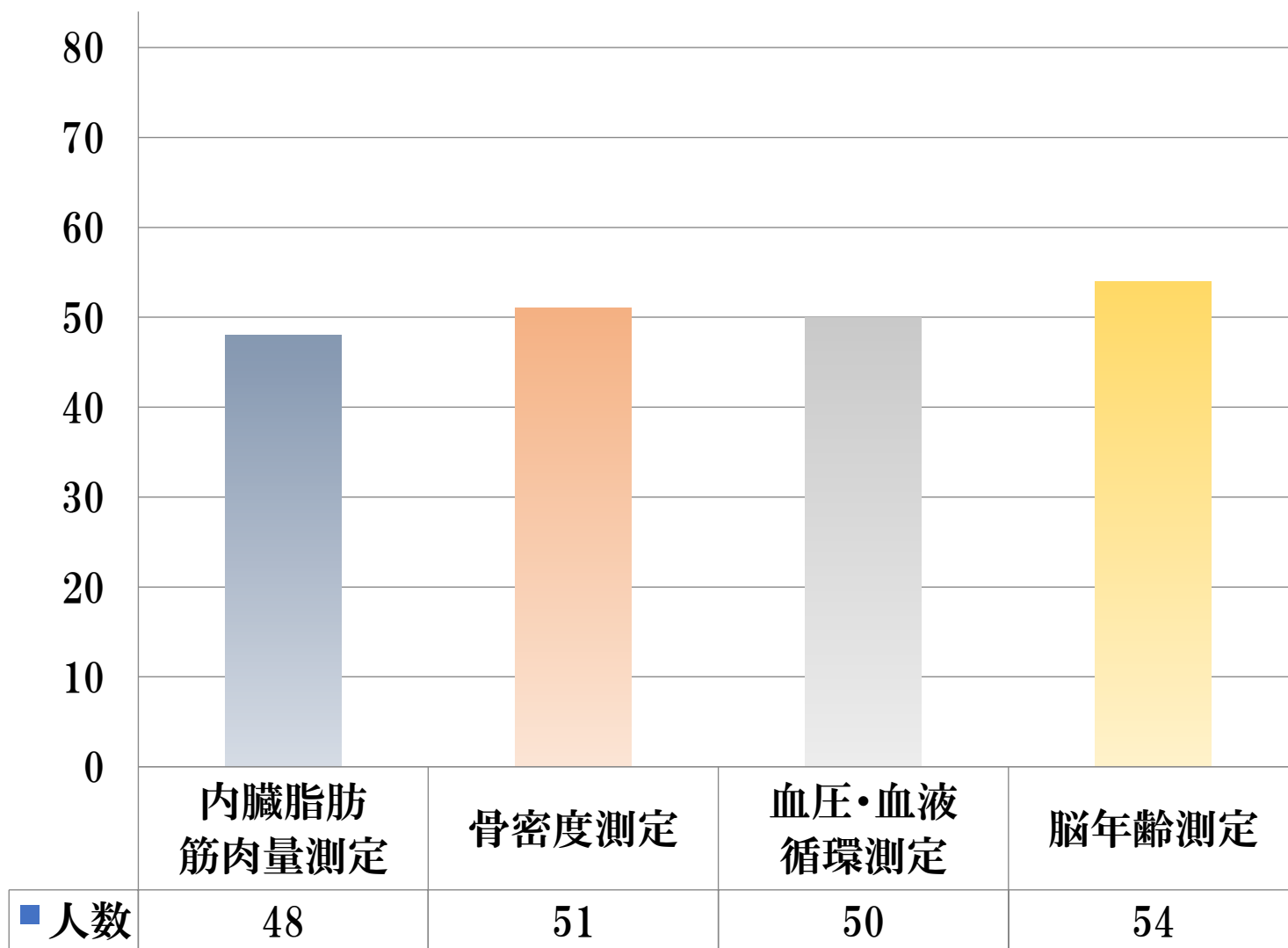
健康フェア カネマタ薬局







今回測定した中で、興味のあるものすべてお選びください



【健康フェア実施の目的】

1. 地域貢献への取り組みの一環
2. 行政との連携強化
3. 他薬局との差別化

【目標】

参加者50名



【結果】

84名



開催一覧表

認知症カフェ



市内35か所（HPより）

認知症カフェ（通称：オレンジカフェ）とは

認知症になってもできる限り住み慣れた地域で暮らし続けることができるよう、認知症の人やその家族、地域住民、専門職等の誰もが気軽に集うことができる場で、市内各地で自主的に開催されています。

認知症カフェ（オレンジカフェ）では、仲間づくりをしたり認知症に関する情報の交換と、専門職がいるカフェでは相談を受けることが可能です。もちろんゆっくりお茶を飲むこともできます。

是非、お近くの認知症カフェにお立ち寄り下さい。

※この一覧は、市の条件を満たし掲載を希望された団体のみの一覧になりますので、地域の全ての活動を掲載しておりません。また、活動日について、日程の変更等もございますので直接カフェにお問い合わせ下さい。

運営団体名	(株) カネマタ	連絡先	047-422-8585
カフェの名称	ケアカフェ カネマタ	開設	平成 31 年 1 月
		駐車場	無(近隣駐車場の割引あり)
場所	本町 6-1-7 エスペランサ K 1F	〔カネマタ薬局船橋北口店〕	
活動日	毎週木曜日 13:00~17:00	事前予約：無 席数：10 席	
活動予定	1/9(木)、1/16(木)、1/23(木)、1/30(木)、2/6(木)、2/13(木)、 2/20(木)、2/27(木)、3/5(木)、3/12(木)、3/19(木)、3/26(木)		

【PR】

薬局の中で営業しています。血管年齢・ストレスチェックの無料測定、スタッフの薬剤師や管理栄養士がお薬や食事のご相談を承ります。

- ・お薬をお持ちの方（ご本人もご家族も、認知症でない方ももちろん）
 - ・お薬や食生活について普段なかなかご相談できない方
 - ・お友達同士のおしゃべりの場として
- どうぞお気軽にお越しください。お待ちしております！

【参加費】

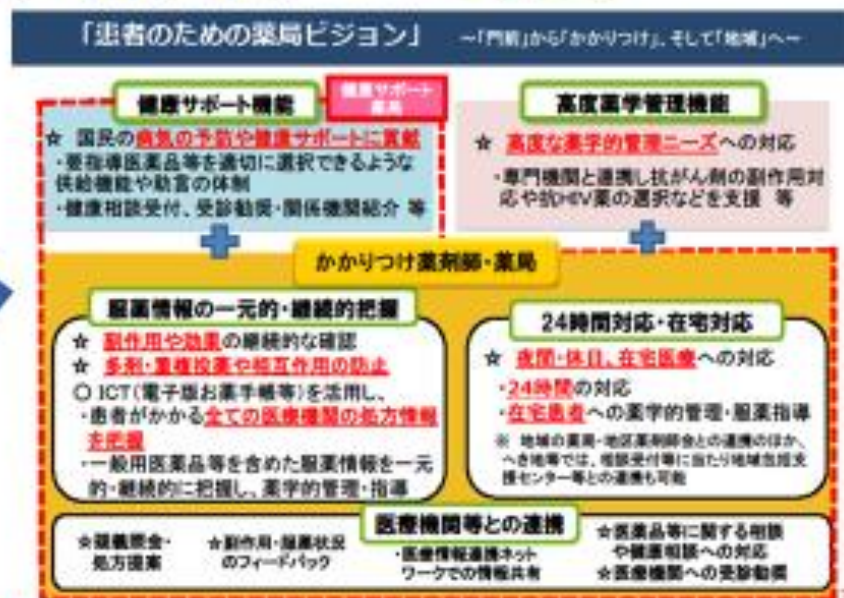
無料



薬局の役割



くすりで困っている人に サポートすること。在宅への道





医療機器 (TPN・疼痛管理)



ネサンス

No7048



薬剤師の力

2/5

自宅訪問 体調の変化確認

5月初旬、自宅で寝たきりの生活を送る千葉県船橋市の男性(51)のもとを、カネマタ薬局船橋北口店(船橋市)の薬剤師、渡辺真純さんが薬を持って訪れた。

「薬は大丈夫ですか?」。渡辺さんが尋ねると、男性の母親、市川珠美さん(75)は「体調はいい。薬も体に合っているみたい」と、笑顔で答えた。

この日、男性は穏やかな表情で眠っていた。「(渡辺さんの)声を聞いて安心したのかもしれない」。

珠美さんは、ほほえんだ。

男性は20歳代の時、海水浴場で高波にのまれ、首の骨を損傷した。今は人工呼吸器を装着し、おなかには

さんは、薬をきちんと使えているかどうかを確認。もし必要以上に残っていた場合は、その理由を聞いて主治医に伝え、薬が余らないよう次の処方減らしてもいい。

季節の変わり目であるこの時期は、体温調整が難し

い。渡辺さんは、男性が汗をかいていないかどうかも確かめた。珠美さんは「こちらが気づかないことも教えてくれて、ありがたいです」と感謝する。

厚生労働省の患者調査によると、2017年に在宅医療を受けた患者数は、1

日あたり推計18万1000人。多くの人が複数の薬を使っており、薬の管理が欠かせない。効果がきちんと出ているか、副作用が生じていないかなど、薬の種類や量の見直しを検討する必

要がある。

カネマタ薬局では、外出が困難な患者に対し、薬剤師が自宅などを訪問している。病院や診療所などから依頼を受けると、定期的に薬を持って出かける。現在は、ほかの店舗と合わせて約20人の薬剤師が患者を受け持つ。

「医師が訪問した日と体調が変化していることもあります。いろいろなことを聞かせてもらえるよう、話しやすい雰囲気を作るよう心がけています」。同薬局の高橋真生さんは、そう話す。部屋がきちんと片付けられ、清潔な状態に保たれているか、室内のにおいに変化がないかといった点もチェックするという。

高橋さんは「在宅医療を進めていくには医師や看護師など、様々な職種の人と



2011年11月より、
在宅訪問が続いている患者様

2019年8月読売新聞に
取り上げていただいた。

まだ訪問は続いています。



薬にのこる医療を築き出す。カネマタグループ
KANEMATA GROUP

健康情報はインターネットサイト「ヨミドクター」(https://yomidr.in)で

copyright(c)kanemata-ph.all right reserved.

船橋南部の医療・介護を支える2つの勉強会

表10 船橋南部在宅療養研究会 学会発表・雑誌掲載

学会発表

日本褥瘡学会関東甲信越地方会：第6、8、9、10回

日本褥瘡学会：第12、15回

日本褥瘡学会千葉県支部褥瘡セミナー：第6回

日本プライマリ・ケア学会：第32回

日本プライマリ・ケア連合学会：第1、2、4回

日本在宅ホスピス協会全国大会：第15回

雑誌掲載

環境新聞社「月刊ケアマネジメント」（平成25年6月）

時事通信社「厚生福祉」（平成24年6月）

Cape Case Study Journal（平成23年4月）

Medical Tribune（平成22年9月）

Japan Medicine（平成22年4月）

JAHMIC（平成22年3月）

Credentials（平成21年6月）

千葉県高齢者保健福祉計画 在宅療養ネットワーク（平成21年3月）

Together（平成21年3月）

日在医会誌15巻第2号2013年12月掲載

5. 東葛南部地域医療連携協議会

平成21年7月社会保険船橋中央病院の看護局発信で院内に退院調整ケアチームが発足した。同時に、病院と地域の医療・介護・福祉との連携を目指し、顔の見える関係づくりができる事を目的に、同チームと近隣の22の施設で地域勉強会が開始された。事例検討・模擬退院前カンファレンス、講演会などを行った。地域との連携の大切さを実感し、参加施設を広げ、平成23年9月に、会の名称を東葛南部地域医療連携協議会と改めた。社会保険船橋中央病院が主催し、事務局をカネマタ薬局に置いた。活動内容としては、年2回の協議会開催を行っている。講演会、グループワーク、パネルディスカッションなどを行った（表11、図10）。打ち合わせ会は、定期的に開催される世話人会や退院調整ケアチーム内で行っている。平成24年度は、当協議会のメンバーが、船橋市地域リハ研究会第9回地区勉強会（南西部）の開催に協力した。今後も地域連携の推進に協働していくことを考え、活動していく予定である。







表11 東葛南部地域医療連携協議会活動内容

平成 23 年度からの活動	
第 5 回	パネルディスカッション（平成 23 年 9 月） 「災害時における地域連携を考える」
第 6 回	グループワーク（平成 24 年 2 月） 「ターミナル患者の在宅医療連携について」
第 7 回	講演、グループワーク（平成 24 年 6 月） 「褥瘡治療とケア」
第 8 回	講演、ディスカッション（平成 25 年 2 月） 「がん性疼痛の管理、病院から在宅へ」
第 9 回	講演、実習（平成 25 年 6 月） 「口の中を見てみよう～口腔ケアへのアプローチ」

図10 東葛南部地域医療連携協議会の様子



船橋南部在宅療養研究会 会員各位

船橋南部在宅療養研究会 WEB 講演会開催について

拝啓 初秋の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日ごろは格別のご高配を賜り、心より感謝いたします。

さて、船橋南部在宅療養研究会では新型コロナウイルスの影響で令和 2 年 3 月の講演会より中止とさせていただいており、また、現在も連日感染者数が多く報告されており、まだまだ予断を許さない状況であると言え、以前の様な皆様お集まりいただいての開催は難しい状況であると考えております。

船橋南部在宅療養研究会では、現状を踏まえましてオンライン講演会開催の検討を行っており、ぜひ多くの方にご参加いただきたいと考えております。

つきましては、下記日時に通信テストを含めた模擬開催を行いますので、お忙しい所大変恐縮ですが、ご参加頂くようお願い申し上げます。

敬具

記

1.開催日時:令和 2 年 10 月 9 日 金曜日 18 時～18 時 30 分

2.開催方法:Zoom

3.その他:開催前日までに案内メールを送信致します。

当日はスマートフォン等でも参加が可能となっております。

当院へメールアドレスをお知らせいただいていない会員様で参加可能な方は下記に事業所名、メールアドレスをご記載の上、ご返信ください。(返信は令和 2 年 10 月 5 日までお願い申し上げます)



カネマタ薬局が関わってきた薬剤師スキルの2つの研修会

TPNを実施している全国の薬局

HIP研究会フォーラム

第1回	平成19年8月12日	アルカディア市	HIP研究会設立総会	
第2回	平成20年2月3日	北里大学	広げよう！ホームインフュージョン	見直そう ホームインフュージョンの基本・無菌調剤の基本手技について・在宅ホスピスケアの現状と未来・地域のみとをを支える多職種連携・平成20年度調剤報酬改定の動向について(在宅中心)
第3回	2008年6月29日	北里大学	医療連携への参加	薬局・薬剤師の地域医療連携の実践ー北から南からー・地域医療連携における薬局・薬剤師の役割
第4回	平成21年3月14日	デュープレック	1)『緩和ケアにおける地域医療連携』 2)『退院調整へのかかわり方』 3)ワークショップ『退院時調整への参加』	
第5回	平成21年8月9日	大阪YMCA国際	薬局から広めよう！地域に根差した在宅医療	
第6回	平成22年2月28日	星薬科大学	「在宅におけるオールラウンド薬剤師を目指して」ー薬局における栄養療法の実践ー	
第7回	平成22年9月4日・5日	千葉大学	『素敵な在宅療法を目指した医・薬・看・介護の連携』ー顔の見える連携の中の薬剤師の役割とはー	
第8回	東日本大震災のため中止			
第9回	平成23年9月10日・11日	高知商工会館・高知会館	地域を支える医療人として一今学んでおきたい3つのこと 輸液・摂食嚥下・災害	在宅輸液両方実践セミナー・情報交換会、口から食べることの素晴らしさー認知・嚥下などさまざまな機能低下への対応をチーム医療の中で考える、在宅医

H19年



KANEMATA GROUP

copyright(c)kanemata-ph.all right reserved.

一般社団法人 全国薬剤師・在宅療養支援連絡会 会員数 1473名 R3.9

全国在宅医療医歯薬連合会に参画

[Sitemap](#) [Contact Us](#)

一般社団法人
全国薬剤師・在宅療養支援連絡会
薬剤師情報共有ポータルサイト J-HOP


一般社団法人 全国薬剤師・在宅療養支援連絡会

Home	お知らせ	訪問薬局ナビ	サイトマップ	お問い合わせ	現在の会員数：1,473人
------	------	--------	--------	--------	---------------

文字拡大

ようこそ

縮小 標準 拡大

検索

検索

高度な検索

メニュー

ホーム

お知らせ

訪問薬局ナビ

書籍ナビ

リンク集

お問い合わせ(退会等)

コンテンツ

Japan home care supporting pharmacist liaison meeting

このホームページでは在宅療養支援を行っている全国の薬剤師に、情報共有の場を提供することを目的としています。

NEW！災害対策委員会より会員の皆様へ



災害対策委員会より会員の皆様へ

- ①災害対応のための一覧表
- ②災害対応のための手引き
- ③アンケート調査による会員からの質問事項に対する回答

※下記よりダウンロードをお願いいたします。

※①災害対応のための一覧表のダウンロードはこちら: [ダウンロード](#)

H24年



花にのこる医療を築き上げる。KANEMATA GROUP

copyright(c)kanemata-ph.all right reserved.

多職種のなかで、薬剤師ができることは、
在宅患者さんの困っていることは何だろう

薬剤師が関わることで解決できること？



きっとあります





医療機器 (TPN・疼痛管理)





変更不可 [製薬の処方箋について、後受医薬品（ジェネリック医薬品）への変更と差し支えがあると判断した場合
には、「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。]

1) 76リットル 1号輸液 (903mL/袋)	1袋	10日分
エルミナ注 (2mL/本)	1本	
パルパ注 (5000単位/5mL/V)	1mL	
・・・精密点滴静注		
・・・週4回投与		
2) ガリット 1号輸液 (Yナ22G×19mm)	10本	1日分
ショアラ (SP-1S)	10個	
マンア用チューブセット (TS-P541F056)	20個	
・・・精密点滴静注		
3) パルパ注 10単位/mLシリンジ (100単位/10mL/本)	10本	
パルパ注 100単位/mLシリンジ (1000単位/10mL/本)	18本	
・・・指示通り注射		
以下余白		

2/26 12月27日 8日

内服 3/1 もてろ

IVH ⑧ (12/27 28日 5日)

2/26 2/26 170katt

2013 03 23



カネマタ薬局中央店

同看護ステーション

高橋 様

047-434-0998

TEL 047-434-0998

FAX 047-434-0998

〇様 の件でご連絡させていただいております。

【相談・報告内容 詳細】

大変お世話になっております。

8/8以降の状態のご報告です。

KT36.2℃～36.9℃ でしたが8/13朝に37.9～7.6の発熱がありました。

定時の坐薬を使用し休んでいただきました。

P86～104（不） BP140～94/74～54 SPO2→97～98%

肺雑なし 腸グル音は弱い日もありますが順調です。13日に少し排便がありました。

熱は8/13夕方は36.8℃ 8/14朝36.9℃です。

8/12朝から右の肋骨のあたりが筋肉痛のような痛みがあると。ねじったかなと大木様はおっしゃていましたが、8/14は上半身が筋肉痛のような痛みがあるとの事です。

ロキソニンゲルを塗布して様子を見ました。

お食事はおかゆ・おそば・ロールパン・サンドイッチ・トーストなど

鶏肉やたら・豚肉のしょうが焼き・なつとうやかぼちゃ・さといも煮など摂取

おやつはゼリーを摂取しています。

特に嘔気やむかつきの訴えはありませんが食欲はありません。

最近は少し元気が無いように感じます。

坐薬は朝と夕毎日。点滴にブレドニン追加で毎日施行しております。

テレビを見たり数どくをしてを過ごしているようです。



事例

多職種が参加できた在宅

脳梗塞で倒れられて、病院からご自宅にもどり、
献身的なご主人の献身的な介護に支えられて
最後まで過ごされたかた

問題があるたびに、ご自宅で担当者会議を開催して
多職種が共通の課題をもつことができた。





在宅医療機関			医師名			訪問看護			
カンファレンス報告 参加者一覧									
日付			時間				場所		
本人	氏名①	職種	所属	氏名③	職種	所属	氏名⑤	職種	所属
◎		ケアマネ			ヘルパー			レンタル	
介護者	氏名②	職種	所属	氏名④	職種	所属	氏名⑥	職種	所属
ご主人		看護			ヘルパー			リハ	
カンファ検討内容	医師		薬剤師		ヘルパー				
経緯	医師より経過説明:脳梗塞H17年四肢下肢不全発症 意識レベルは上がってきた。								
身体変化は4月急性胆管炎胆石は除去 8月誤嚥性肺炎(入院) 現在 肝機能低下、消化管機能低下で									
ウイルスを起こしやすい状態である。栄養状態は低い。全身痙攣は減ってきている。薬剤は調整していく尿路感染による熱発がたまにある。									
Pt:痙攣(5-6/月)ある。脳・体調・便秘で誘発。在位保持時に痙攣発作がおきたら、医師:ダイヤップを使用して対処を									
介護:むくみが気になるが、医師:薬剤で対応しながら様子を見ていく									
ケアマネ:緊急時の対応で「動作介助や移動補助の勉強を各事業所で行い、その時に対応できるようにしておいて欲しい。									
特記	年をとって来たので、体力が落ち、感染しやすくなっているので、介護の前に十分な手洗いとマスクで対応して欲しい								
目標	在宅を続けていきたいので、可能な限りの援助をお願いしたい。特に時間の調整 リハ時間の確保								
#1	危険の回避 手順の確保(シーツなどに乗せて外まで、そこから車イスで対応していけるように)								
#2	感染の予防と介護力の確保(入る人の消毒・マスクと 後主人の体力確保の為の時間をサポートしていく)								





薬剤師として、在宅訪問で、できること しなければならないこと

薬剤・デバイスの管理はしっかりと

他の職種の方がどんなことをされているのか

本人・ご家族の意向に沿っているのか

薬にこだわりすぎない

薬剤・デバイスの始末は薬剤師の仕事



いままで、地域連携で薬剤師が関わった事例で 地域に根差していなければできなかったこと

事例 1 行政・訪問医（4人）・訪問看護
母親と長女の2人で暮らしてきた家族
寝たきりで経口摂取できず、TPNが必要
他人のかかわりを拒否

事例 2 行政・訪問看護・訪問医・ヘルパー
後縦靱帯骨化症 頭は正常、首から下が麻痺
わがまま患者と最後まで楽しくできた在宅

事例 3 行政・訪問医・訪問看護・住み込みHP

高層マンションで1人暮らしの認知症高齢者の在宅
家族から延命処置はしない



東葛南部地域医療連携協議会（TS-ネット）

開催延期のお知らせ

第20回TS-ネット 「ACPについて考えよう」

令和2年03月13日（金）の夜に予定しておりました東葛南部地域医療連携協議会（TS-ネット）は、コロナウィルス COVID-19 の感染拡大の予防のため延期することと致しました。

お申込みの皆様にはご予定いただいたにもかかわらず延期となりましたこととお詫び申し上げます。

再度の開催日は、状況が落ち着いた後、調整をさせていただきます。

何卒よろしくお願い致します。の協議会を延期します。

東葛南部地域医療連携協議会

（独立行政法人地域医療機能推進機構船橋中央病院共催）

東葛南部地域医療連携協議会事務局 高橋眞生

Tel 047-431-3036 FAX 047-431-3014

「東葛南部地域医療連携協議会」会則

第1条 （名称）

本会は「東葛南部地域医療連携協議会」と称する。

第2条 （目的）

本会は船橋市南部・西部地区を中心として、船橋中央病院医療スタッフ及び船橋・市川地域の介護・福祉・医療関係者の資質並びに技術等スキルの向上と連携を目指すことを目的とする。

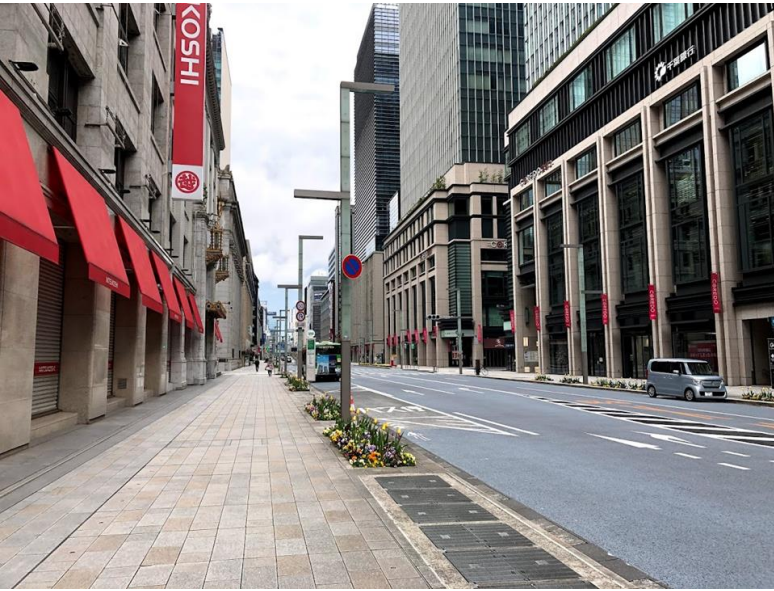
第3条 （事業）

「第2条」の目的を達成するための定例研究会並びに世話人会が協議して計画するその他の事業を行う。

第4条 （会員）

船橋中央病院医療スタッフ及び船橋市南部・西部地区を中心とした船橋・市川地域の介護・福祉・医療関係者を会員とする。





**2020年2月から始まったパンデミックで
医療・介護が
地域包括ケアシステムが見えなくなった
これからのwithコロナで
新たな地域包括ケアを**

4月5日



4月11日



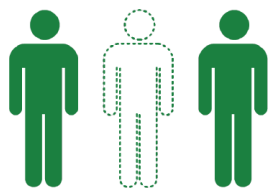


新型コロナウイルス感染拡大に伴い、マスク・消毒薬が不足し、大変ご迷惑をおかけしています。

マスクを着用してないので船橋中央病院に受診できない方がいるとお聞きしました。その方にマスクをお分けしたいと思います。

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため
一度にご来店いただける人数を
制限しております。

MAX 名



We are limiting the number of customers.

受付に、声をかけてください。

お1人様1枚まで 1枚50円（税込み）

カネマタ薬局 中央店



心にくる医療をめざして - カネマタグループ -

KANEMATA GROUP

店舗での初期対応
用品不足での予防対応



当店で2020年7月1日より
CO2削減・環境保全のため
レジ袋有料化を
スタートいたします。



小	中	大
1枚	1枚	1枚
2円	3円	5円

※ 価格には税別を記載です

ご理解ご協力のほど
よろしくお願い申し上げます。



新型コロナウイルス感染拡大防止の為、
お薬のお渡し時間を
10分までとさせていただきます。



ご理解・ご協力のほどお願いいたします。



おしらせ

新型コロナウイルスによる飛沫感染防止の為、
投薬カウンターにビニールカーテンを設置
させていただいております。
ご理解ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。



患者様・利用者様の言葉

「体調はいいですよ。このままデイサービスに行かせていて構わないですか？事業所に悪くないですか？」

「本日 眼科通院。病院はすいていた。」

「ほとんど外には出ていない コロナ怖いからね。」

「デイがお休みになったらどうしよう。お風呂に入れなくなってしまう。」

「デイサービスがお休み、パーキンソン症なのでジッとしてしていると動けなくなってしまう」

「電話で訪問といわれても困る。耳が遠いので電話の声は聞き取れません。」

「5月よりデイサービス、通所リハは再開だけど。訪問看護、訪問マッサージは家族の許可がありず再開できていない。薬剤師に来てほしいんだけど、ご家族がテレワークで」

「食糧難になるから自宅に蓄えをするんだよ。これから梅雨になり雨にコロナは流されて一時落ち着くけど10月頃にまた大変なことになるからね。」

「夫がテレワーク中で通院や食事の世話をしてくれてうれしい。しかも自分の好きなものができるので食事制限せず美味しいものが食べられる」 (DMの患者様・本人はにこやか)

「マスクをつけたがらないので困っていたところ娘さんの手作りマスクを事業所で褒められてからは必ずつけてくれるようになり、なくさなくなった」

「老衰がすすんでおり、弱っていく母を見ているとつらい。でも入院させるのではなく最期まで看取りたい。コロナも心配、でもこの先母が亡くなったあとに自分の介護が良くなかったって思ってしまいそう」

「コロナで大変だね。これからが大変だよ。倒産する会社も増えるし自殺も出てくるよ。お互い体に気をつけようね。」

「家族だけで見送ってほしいと生前希望していたのでご近所にも知らせない」



薬局・在宅での

患者様・利用者様の言葉

利用しているデイサービスのスタッフが鼻マスクだったり大きな声で笑ったり送迎時はマスクを外してしまったりと気になっている。

他のスタッフには苦情を言ったが今後続くようであればあなたからも言ってほしい

痛みがありどうしようもないよ。コロナのせいで手術してもらえなかった。こんなに痩せちゃった。・・

薬局・在宅での

薬剤師対応の報告

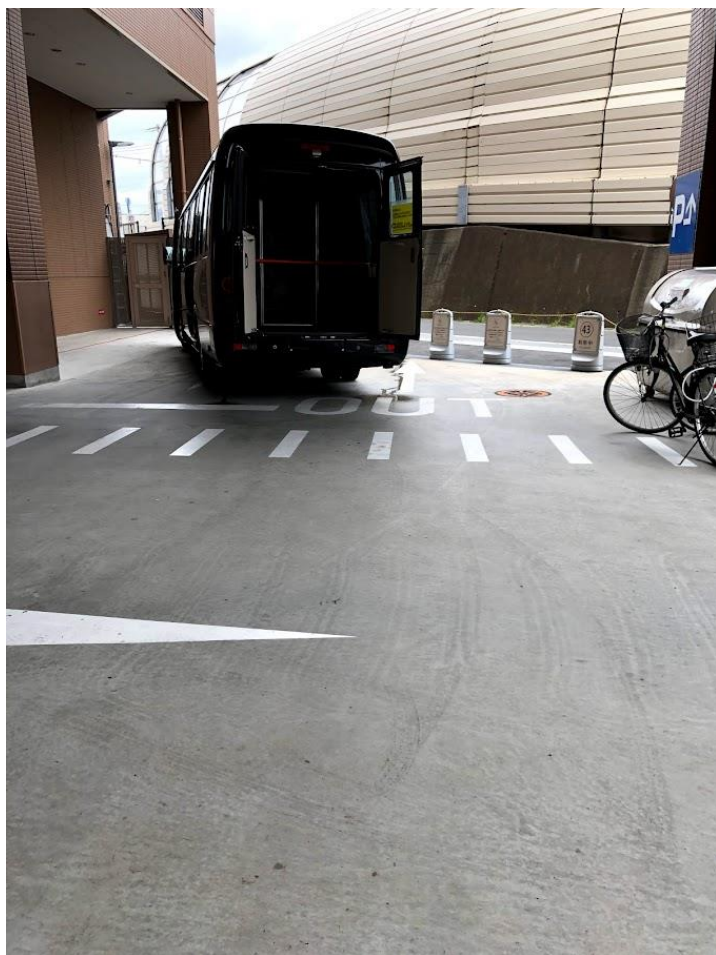
コロナ陽性となり、自宅療養となっている患者より相談。「クリニックから、続きの薬を出して貰うことになったが、どのように受け取ればよいか」→閉店後訪問予定の新規在宅患者と同一建物だったため、ドアノブお届けすることになった。

訪問診療時同席

DRより病院へ入院打診 コロナの関係で緩和ケア病棟閉鎖中。空きベッドもない状況再度担当医師より折返しの連絡をいただくことになった。

15：30～16：40再度訪問 DRも再訪問されるため病院担当医師と連絡が取れ入院できることとなった。





氏名	M. [Redacted]	
住所	[Redacted]	
交付年月日	2024年 9月 16日	
処方せんの 使用期間	交付の日を含めて4日以内	

NO. 5125 P. 3/3

カネマタ薬局中央店 担当看護		令和2年 7月 16日
		
患者氏名 MIZUNO WAKABA		
ID BRK- 333	身長 143 cm	体重 45 kg
国籍: 日本・米国・中国・韓国・その他(オケラ)		
(日本国籍の場合は住所)		
Mail: _____		
現在治療中の疾患名 高山症・糖尿病・心疾患・COPD・腎臓病・泌尿器疾患 その他: 高血圧、アレルギー		PCR (陽性)・陽性
Name of disease currently being treated Hypertension・Diabetes・Heart disease・COPD・Kidney disease Urological disorders・Other()		1: 一客化(氏名・服用) 2: 紛争 3: PTPの主な 4: その他
現在使用している薬剤名(海外での処方の場合、商品情報の写し) desloratadine 5mg (1158.101)		服用注意 有・無
現在の症状・治療状況(年月) 程度 その他		アレルギー 有・無

7 日分

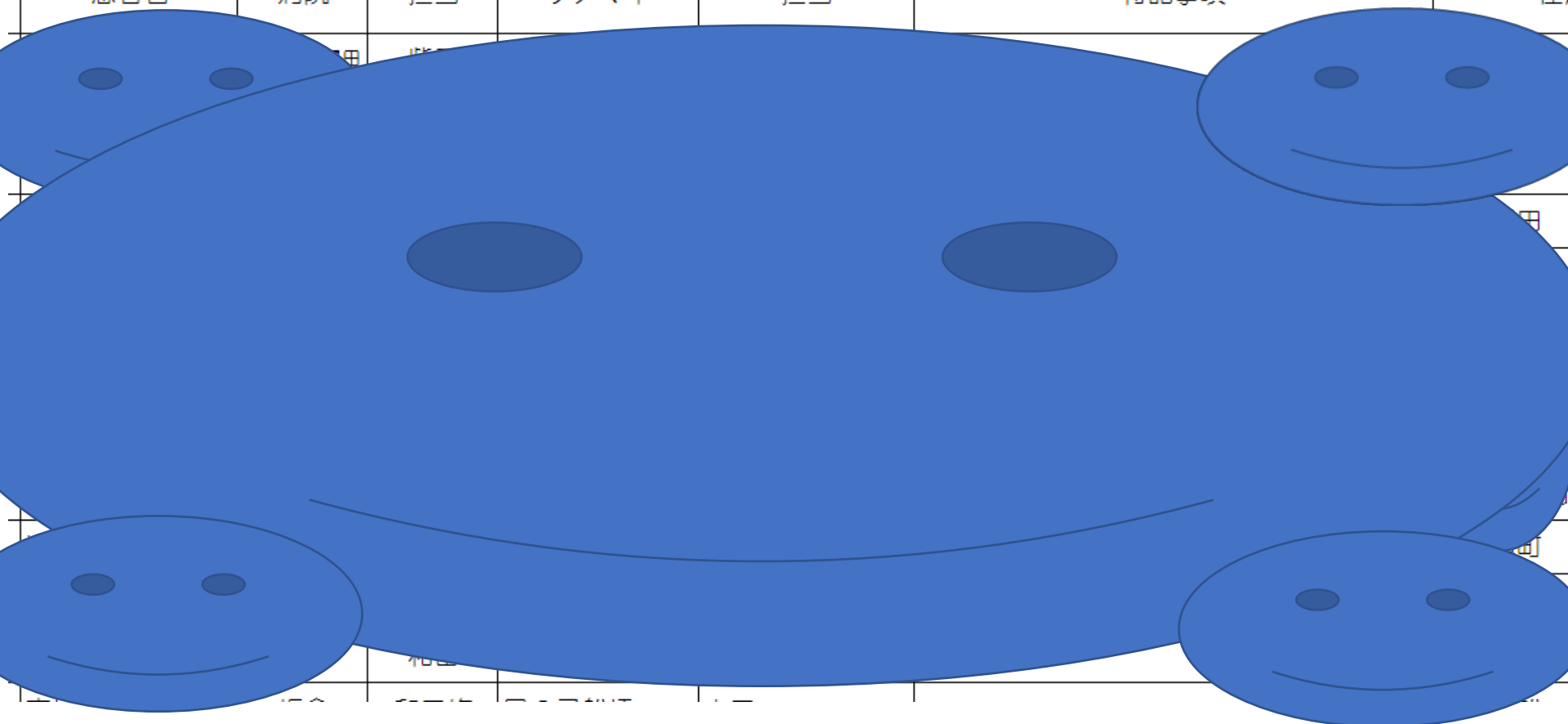
Other medicines are used (be careful including other over-the-counter medicines and foods in use as they may



心にのこる医療をめざして・カネマタグループ・

copyright(c)kanemata-ph.all right reserved.

在宅患者数は**2019年7月206人** **2020年7月239人**・**2021年7月235人**と
 少しではあるがCovid19感染症が発生しても増加傾向が見える。在宅患者様では末期の
 方も多く、その人数に変動は多いが、年間を通してCovid19の影響は少なかったといえ
 る。

R3.7.22現在		在宅一覧表			青文字は輸液	赤文字はカネマタレンタルポンプ
患者名	病院	担当	ケアマネ	担当	特記事項	住
						



用

昼

今

ねる前



登録第 02-10454 号
番号

認定薬剤師

氏名 高橋 眞生
TAKAHASHI Manabu



外来でもコロナ陽性患者が、毎日のように薬局を利用する状況が訪れている

8/18(水)○クリニックにて新型コロナ検査陽性と判定された男性患者、
8/27(金)▲病院にて他界と患者家族(妻:同時に罹患)より連絡あり。

患者背景:54歳(男)、同クリニックに定期通院、コロナワクチン未接種、喫煙者、個人事業主
原疾患:高血圧、糖尿病、脂質異常症、高尿酸血症

【経緯】

8/18薬局での対応:

- ・処方箋の受け渡しはクリニック事務が薬局に持参・患者誘導。クリニック事務が妻を薬局内の出入口付近へ案内(妻も同時に陽性)着座。他界した本人は外で待機。
- ・来局から投薬終了までの合計時間は10分弱。他に患者さんは不在。

。抗菌剤・鎮咳薬、去痰薬、カロナール処方。保健所より「自宅療養」指示

- ・時間的にガウンを着用する余裕なし。極短時間での対応で済ませることに致した。
- ・カウンターにて服薬指導(アクリル板越し、マスク・視力矯正のメガネ着用)。
- ・薬局内は常に窓は一部開けており、サーキュレーター・換気扇稼働
- ・服薬指導後は、カウンター・トレイ・金銭・ソファ全てアルコール消毒
- ・窓一時的に全開放した。

8/21(土) 回復なく、妻が○クリニックに連絡し、継続の薬が処方される。薬局閉店後、処方された薬を届けた(住まいのドアノブに下げたので接触なし)。

8/25(水)体調悪化のため▲病院に入院、27日に心停止。心肺蘇生2回。

地域医療を支える薬局薬剤師として

ものから人へ

薬から患者へ

5つの行動 + 感染対策 (R2年3月より)



患者を知る

Online

かかりつけ薬剤師・フォローアップ・

患者を守る

継続した一元的管理・無菌調剤・麻薬供給

患者に寄り添う

24時間対応・在宅対応

患者をつなぐ

医療機関・介護事業との連携

地域を支える

健康サポート機能・地域包括ケア



KANEMATA MISSION STATEMENT



新型コロナウイルスのパンデミックは、いつ、どのようにして終わるのだろうか。

歴史学者によると、パンデミックの終わり方には2通りあるという。1つは医学的な終息で、罹患率と死亡率が大きく減少して終わる。もう1つは社会的な終息で、病気に対する恐怖心が薄れてきて終わる。

It's always darkest before dawn.

「明けない夜はない」



在宅は変革の時
薬剤師も進化しています



 株式会社 カネマタ
KANEMATA PHARMACY CO., LTD. SINCE 1951

カネマタ薬局船橋北口店



 KANEMATA GROUP

お聞きいただき、ありがとうございます。