

入院前の患者の服薬状況等に係る 情報提供書について

米沢市立病院 薬剤部

2022年8月

入院前中止指示薬剤の薬剤管理依頼書

保険薬局名: 保険薬局:担当薬剤師 様		〒992-8502 山形県米沢市相生町6-36 米沢市立病院 病院長 大串 雅俊					
入院前中止指示薬剤の薬剤管理依頼							
平素よりお世話になります。 この度、貴薬局にて薬剤管理されている患者が当院へ入院されることとなりました。 ご多忙のところ恐れ入りますが、入院にあたり手術や検査を安全に実施するため、以下の薬剤管理をお願い申し上げます。							
患者情報							
(ID)	(フリガナ)	(性別)	(生年月日)				
(住所)		(TEL)					
薬剤管理依頼—詳細—							
<ul style="list-style-type: none">● 下表「薬剤の中止月日および名称」に記載された中止薬剤の指導● 中止薬剤が一包装されている場合は、分包変更等の服薬支援● 下記の薬剤管理を行った翌日まで、対応内容を本依頼書の返信欄に記載し、FAXでの返信							
【 貴薬局への訪局予定日 月 日 】		【入院予定日: 月 日】					
		【手術・検査予定日: 月 日】					
薬剤の中止月日および名称							
中止する期間		中止薬剤名					
月 日 ~ 手術・検査日まで		ここに中止薬剤の名前を入力する					
月 日 ~ 手術・検査日まで							
月 日 ~ 手術・検査日まで							
月 日 ~ 手術・検査日まで							
主治医	科名	Dr名	日付	依頼日付	担当看護師	看護師名	
(返信欄)				日付	月 日	保険薬剤師	
<input type="checkbox"/> 上記内容について確認し、指導しました。 (具体的な対応内容)							
◆万一、添付の持参薬調査票に未記載の術前中止薬を服用していた場合、当院へ速やかにご連絡ください。							
問い合わせ TEL 0238-22-2450 担当科外来 返信先 米沢市立病院内(地域連携室) FAX 0238-22-2624							

➤当院では手術を受ける患者さんなどにおける医療安全の目的で、入院前中止薬剤の包括的薬剤管理を地域の保険薬局と連携し手行っております。

- ① 『入院前中止指示薬剤の薬剤管理依頼書』について (目的、フローなど)
- ② 入院前中止指示薬剤の薬剤管理依頼書 (病院から発行されます)
- ③ 手術・検査前に注意する医薬品 (当院採用薬でのリストです。ご参考にしてください。)

平成31年2月より稼働。2022年5月まで41件の実績。

入院前中止指示薬剤の薬剤管理依頼書 における当院の問題点

- 全科にて運用されていない。
- 対象となる患者さんが「自己にて薬剤の中止が困難な患者さん（外来の看護師の評価）」となっているため、患者さんの理解度がまちまちとなっていた。
- 依頼書を使用しないケースにて誤服用があった状態で入院になるような事例もありました。

New！！

入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書

現在、中止薬誤服用インシデントが続き対応を病院全体で検討。

「入院前中止指示薬剤の薬剤管理依頼書」を新しく改変

「**入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書**」として運用。

- 薬局における術前中止の指導などを、全予約入院患者さんへ対象を広げる。
- 患者さんのかかりつけ薬局を推進し、**薬局で服薬情報を一元管理してもらい、その情報を病院へ入院前にもらいたい。**

令和4年度調剤報酬改定のポイント

薬局薬剤師業務の対物中心から対人中心への転換の推進

【薬局薬剤師業務の評価体系の見直し】

- 調剤業務の評価体系の見直し
 - ・ 調剤業務の評価について、対物業務である薬剤調製や取り揃え・監査業務の評価と、患者に応じた対応が必要となる処方内容の薬学的知見に基づく分析、調剤設計等及び調剤録・薬剤服用歴への記録の評価への再編
 - ・ 重複投薬・相互作用の防止等に係る加算の位置付けの見直し
 - ・ 複数の医療機関から6種類以上の内服薬が処方された患者が薬局を初めて利用する場合等において、必要な薬学的分析を行った場合の評価を新設
- 服薬指導等業務の評価の見直し
 - ・ 薬学的知見に基づく服薬指導と薬剤服用歴等への記録、薬剤の使用状況等の継続的な把握等に係る評価への再編
- 外来服薬支援に係る評価
 - ・ 多種類の薬剤が投与されている患者等における内服薬の一包化及び必要な服薬指導について、評価の位置付けの見直し

【対人業務の評価の拡充】

- 糖尿病患者に対する調剤後の状況の確認等の評価の拡充
 - ・ インスリン等の糖尿病治療薬の調剤後に、電話等で服用状況や副作用等を確認し、医師に結果を報告することなどの評価を拡充
- 医療的ケア児に対する薬学的管理の評価
 - ・ 医療的ケア児である患者に対して、患者の状態に合わせた必要な薬学的管理及び指導を行った場合の評価を新設
- 入院時の持参薬整理の評価
 - ・ 医療機関からの求めに応じて、薬局において入院予定の患者の服用薬に関する情報等の把握と持参薬の整理、医療機関への情報提供を行った場合の評価を新設
- 減薬提案に係る情報提供の評価の見直し
 - ・ 処方された内服薬に係る減薬の提案による実績に応じた評価への見直し
- 同一薬局の利用推進
 - ・ かかりつけ薬剤師と連携して必要な指導等を実施した場合を特例的



薬局の機能と効率性に応じた評価の見直し

- 調剤基本料の評価の見直し
 - ・ 損益率の状況等を踏まえた、同一グループ全体の処方箋受取率と同一グループの店舗数が多い薬局に係る評価の見直し
- 特別調剤基本料の見直し
 - ・ 敷地内薬局について、医薬品の備蓄の効率性等を考慮し

在宅業務の推進

- 緊急訪問の評価の拡充
 - ・ 主治医と連携する他の医師の指示による訪問薬剤管理
- 在宅患者への薬学的管理及び指導の評価の新設
 - ・ 医療用麻薬持続注射療法が行われている患者に対する、薬学的管理及び指導を行った場合の評価の新設
 - ・ 中心静脈栄養法が行われている患者に対する、在宅での薬学的管理及び指導を行った場合の評価を新設

令和4年度調剤報酬改定 対人業務の評価の拡充

入院時の持参薬整理の評価

医療機関からの求めに応じて、薬局において入院予定の患者の服用薬に関する情報等の把握と持参薬の整理、医療機関への情報提供を行った場合の評価を新設

かかりつけ薬局名
保険薬局 担当薬剤師 様

〒992-8502 山形県米沢市相生町6-36
米沢市立病院
病院長 大甲 雅俊

入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書の依頼

平素よりお世話になります。この度、貴薬局にて薬剤管理されている患者が当院へ入院されることとなりました。

「入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書」の運用準備中

保険薬局における対応：病院より依頼！

1. 米沢市立病院地域連携室よりかかりつけ薬局へFAXで依頼書が届く。
2. 患者情報・薬剤管理依頼「詳細」・薬剤の中止月日および名称等記載情報を確認する。
3. 指示を受けたら近日中に**患者さんと連絡を取り**、服薬指導・支援を行う。
4. 中止指示には無いが、**他院処方薬などで中止が必要な薬剤**など、疑わしい内容があれば速やかに米沢市立病院へ報告し、指示を受ける。報告は疑義紹介と同じ運用にて薬剤部へ連絡する。

患者情報											
ID	氏名	フリガナ	性別	生年月日							
住所	TEL										
薬剤管理依頼 - 詳細 -											
<ul style="list-style-type: none"> 現在、定期使用中薬剤を記載し、入院時は14日分患者が持参できるように整えて下さい。 下表「薬剤の中止月日および名称」に記載された中止薬剤の指導をお願いします。 中止薬剤が一包化されている場合は、分包変更等の服薬支援をお願いします。 下記の薬剤管理を行った翌日まで、対応内容を本依頼書の返信欄に記載し、FAXでの返信ください。 								【入院予定日】		月 日	
								【手術・検査予定日】		月 日	
薬剤の中止月日および名称											
重要項目		中止する期間			中止薬剤名						
中止薬の有無		月 日	～	手術・検査日まで	ここに中止薬剤の名前を入力する						
<input type="checkbox"/> 有り		月 日	～	手術・検査日まで							
<input type="checkbox"/> 無し		月 日	～	手術・検査日まで							
		月 日	～	手術・検査日まで							
		月 日	～	手術・検査日まで							
主治医	科名	Dr.名	日付	依頼日付	入院薬剤師	薬剤師名					
返信：薬局記載欄											
【1】 受診中の医療機関、診療科等に関する情報											
番号	保険医療機関名	診療科	記載日	月 日	薬局薬剤師	備考					
①											
②											
③											
④											
⑤											
【2】 現在服用中の薬剤の一覧 (用法・用量を参照すべき場合等については、必要に応じて手帳等の写しを添付ください)											
剤形	医薬品名	用法・用量	処方状態	備考	剤形	医薬品名	用法・用量	処方状態	備考		
医師指示による入院前中止薬をどのように服薬支援したか記載下さい											
自己調剤している薬、その詳細											
【3】 患者の服薬状況 (アドヒアランス及び残薬等)											
服薬管理者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 介護者 <input type="checkbox"/> その他 ()										
当てはまるものに印	具体的にどの薬が管理しているか分かるは記載下さい。										
服薬状況に関する留意点											
退院時の処方の際に お願いしたいこと											
【4】 併用薬剤等 (要指導・一般用医薬品、医薬部外品、いわゆる健康食品を含む。) の情報											
【5】 服薬アレルギー情報・その他											

保険薬局における対応：患者来局時

- 1.患者氏名を確認し、実際に持参された薬と定期使用薬剤情報に相違が無いか確認する。『薬剤の中止月日および名称』欄に記載されていない術前中止薬があった場合は、速やかに米沢市立病院へ連絡する。
- 2.『薬剤管理依頼－詳細－』欄に記載された事項をそれぞれ行う。
- 3.中止薬の名称と中止期間の指導を行う。**必要に応じ、一包化などの再調剤**を行う。
- 4.一包化処方などの場合は、**中止薬剤を一包化から抜いて必要日数分を再分包**するなど、服薬アドヒアランスの向上を目的とした服薬支援を行う。
- 5.患者さんが入院時に持ち込む薬を間違いなく持参できるように、**基本14日分を準備**する。残薬の都合上、少なくなる場合はある分で準備とする。処方が揃い、その上で指導を行う。
- 6.**服用している市販薬や健康食品を確認し、全て手術1週間前から中止するよう指導する。**
- 7.中止薬の**中止日、もしくは前日**などに**患者さんへ電話などにより確認**を行う。

保険薬局における対応 薬剤管理指導後

「入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書」の【返信：薬局記載欄】を記載する。保険医療機関への情報提供にあたっては、「1」、「2」及び「3」を記載した上で、必要に応じて「4」又は「5」により、患者の処方状況を報告すること。

- 受診中の医療機関、診療科等に関する情報（必要に応じて、備考欄に受診・通院目的を記載する）
 - 現在服用中の薬剤の一覧（必要に応じて、続紙に記載して添付する。屋号も記載する）
 - 患者の服薬状況（服薬管理を行っている者について、あてはまる項目に☑を付ける）
 - 併用薬剤の情報
 - 服薬アレルギー情報・その他（必要に応じて、手帳、血液検査の結果の写しなどを添付する）
- 記載した「入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書」は、**指導の翌日までに地域連携室（0238-22-2624）へFAX送付する。**
 - 一連の流れは**依頼後、数日以内から遅くとも入院1週間前までに**行う。

かかりつけ薬局名 保険薬局 担当薬剤師 様	〒992-8502 山形県米沢市相生町6-36 米沢市立病院 病院長 大甲 雅俊								
入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書の依頼									
平素よりお世話になります。この度、貴薬局にて薬剤管理されている患者が当院へ入院されることとなりました。ご多忙のところ恐れ入りますが、入院にあたり手術や検査を安全に実施するため、以下の薬剤管理をお願い申し上げます。									
患者情報									
ID	氏名	フガナ	性別	生年月日	TEL				
薬剤管理依頼 - 詳細 -									
● 現在、定期使用中薬剤を記載し、入院時は14日分患者が持参できるように整えて下さい。 ● 下表「薬剤の中止月日および名称」に記載された中止薬剤の指導をお願いします。 ● 中止薬剤が一包化されている場合は、分包変更等の服薬支援をお願いします。 ● 下記の薬剤管理を行った翌日まで、対応内容を本依頼書の返信欄に記載し、FAXでの返信ください。					【入院予定日】 月 日 【手術・検査予定日】 月 日				
薬剤の中止月日および名称									
重要項目	中止する期間		中止薬剤名						
中止薬の有無	月 日	～	手術・検査日まで	ここに中止薬剤の名前を入力する					
<input type="checkbox"/> 有り	月 日	～	手術・検査日まで						
<input type="checkbox"/> 無し	月 日	～	手術・検査日まで						
	月 日	～	手術・検査日まで						
主治医	科名	D r 名	日付	依頼日付	入院医薬剤師				
					薬剤師名				
返信：薬局記載欄									
「1」 受診中の医療機関、診療科等に関する情報									
No	保険医療機関名	診療科	記載日	月 日	薬局薬剤師				
①					備考				
②									
③									
④									
⑤									
「2」 現在服用中の薬剤の一覧 （用法・用量を参照すべき場合等については、必要に応じて手帳等の写しを添付ください。）									
No	医薬品名	用法・用量	処方状態	備考	No	医薬品名	用法・用量	処方状態	備考
医師指示による入院前中止薬をどのように服薬支援したか記載下さい									
自己調剤している薬、その詳細									
「3」 患者の服薬状況 （アドアランス及び残薬等）									
服薬管理者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 自給者 <input type="checkbox"/> その他 ()								
当てはまるものに☑	具体的にどうたが管理しているか分かれれば記載下さい。								
服薬状況に関する留意点									
退院時の処方の際に									
お願いしたいこと									
「4」 併用薬剤等 （要指導・一般用医薬品、医薬部外品、いわゆる健康食品を含む。）の情報									
「5」 服薬アレルギー情報・その他									

中止薬の確認はどのようにするのか？

- 中止指示には無いが、他院処方薬などで中止が必要な薬剤など、疑わしい内容があれば速やかに米沢市立病院へ報告し、指示を受ける。報告は疑義照会と同じ運用にて薬剤部へ連絡する。
- 中止薬については米沢市立病院薬剤部のホームページ上に公開してある「手術・検査前に注意する医薬品（医療従事者向け）」などを参照する。
- 「手術・検査前に注意する医薬品」は出血を伴う手術等の際に活用されるリストです。
- その他：術前に絶食などで中止となる糖尿病薬やアブレーション治療などで不整脈の確認のため中止となる抗不整脈薬なども中止となるケースがあるので、その点ご留意いただき、患者からも情報を取ってください。

保険薬局の対応：その他

- 患者さんがかかりつけ薬局を持たない場合などは、**保険薬局は初来局を希望される方の対応**もお願いします。
 - ➡想定：院内処方クリニックの場合など
- 保険薬局から患者さんと連絡が取れない場合は米沢市立病院へ連絡してください。
- 保険薬局が薬剤管理指導・服薬支援をしても中止薬を誤服用してしまった場合は、**薬局の重大な誤りが無ければ患者さんの自己責任**となります。

薬薬連携ツールを活用して、
良い治療が患者へ提供できるように
地域一丸となって関わられたらと思います！



双方向による患者支援

