

これじゃあだめだよ、処方箋

砂川市立病院薬剤部
日本プライマリ・ケア連合学会 プライマリ・ケア認定薬剤師
竹内 里哉

経緯

コーディネーターの木村先生より

「よくある疑義照会って何がありますか？
薬剤師の目線で嫌な処方ってありますよね？
これじゃだめだよ処方せんという題で話してもらえませんか？」

でした。

決して、先生方の批判ではございませんのでご容赦下さい。

陰性感情？を持ってしまう処方箋

- 長期日数 （180日分）
- 粉碎 （錠剤をつぶす）
- 一包化 （朝16錠とか）
- 半錠（0.5錠）
- 在庫のない薬の処方 （他剤に変えてもらう）

一番は

- 疑義照会する必要のある処方
（結構、医師に遠慮してしまう事実）

疑義照会って
医学部で習いますか？

私の今日の目標は

先生の一時間で疑義照会が減る
を伝えることです

(薬剤師の勉強不足は否認しません)

今回の内容

1. 「処方箋」「疑義照会」の法律的な話
2. 事例提示（架空事例）

本演題の内容に関しては書籍、論文などの参考文献を引用等しておりますが、エビデンスの乏しい私見も交えてお話させていただきますことをお許し下さい。

今回の内容

1. 「処方箋」「疑義照会」の法律的な話
2. 事例提示（架空事例）

本演題の内容に関しては書籍、論文などの参考文献を引用等しておりますが、エビデンスの乏しい私見も交えてお話させていただきますことをお許し下さい。

医師法 処方せんの交付

第22条 医師は、患者に対し治療上薬剤を調剤して投与する必要があると認めた場合 には、患者又は現にその看護に当つている者に対して処方せんを交付しなければならない。ただし、患者又は現にその看護に当つている者が処方せんの交付を必要としない旨を申し出た場合及び次の各号の一に該当する場合においては、この限りでない。

．．．（以下、略）

薬剤師法第 2 3 条

(処方せんによる調剤)

第 2 3 条 薬剤師は、医師、歯科医師又は獣医師の処方せんによらなければ、販売又は授与の目的で調剤してはならない。

2 薬剤師は、処方せんに記載された医薬品につき、その処方せんを交付した医師、歯科医師又は獣医師の同意を得た場合を除くほか、これを変更して調剤してはならない

処方せんの書き方

診療録等の記載上の注意事項

第5 処方せんの記載上の注意事項

7 「処方」欄について

(中略)

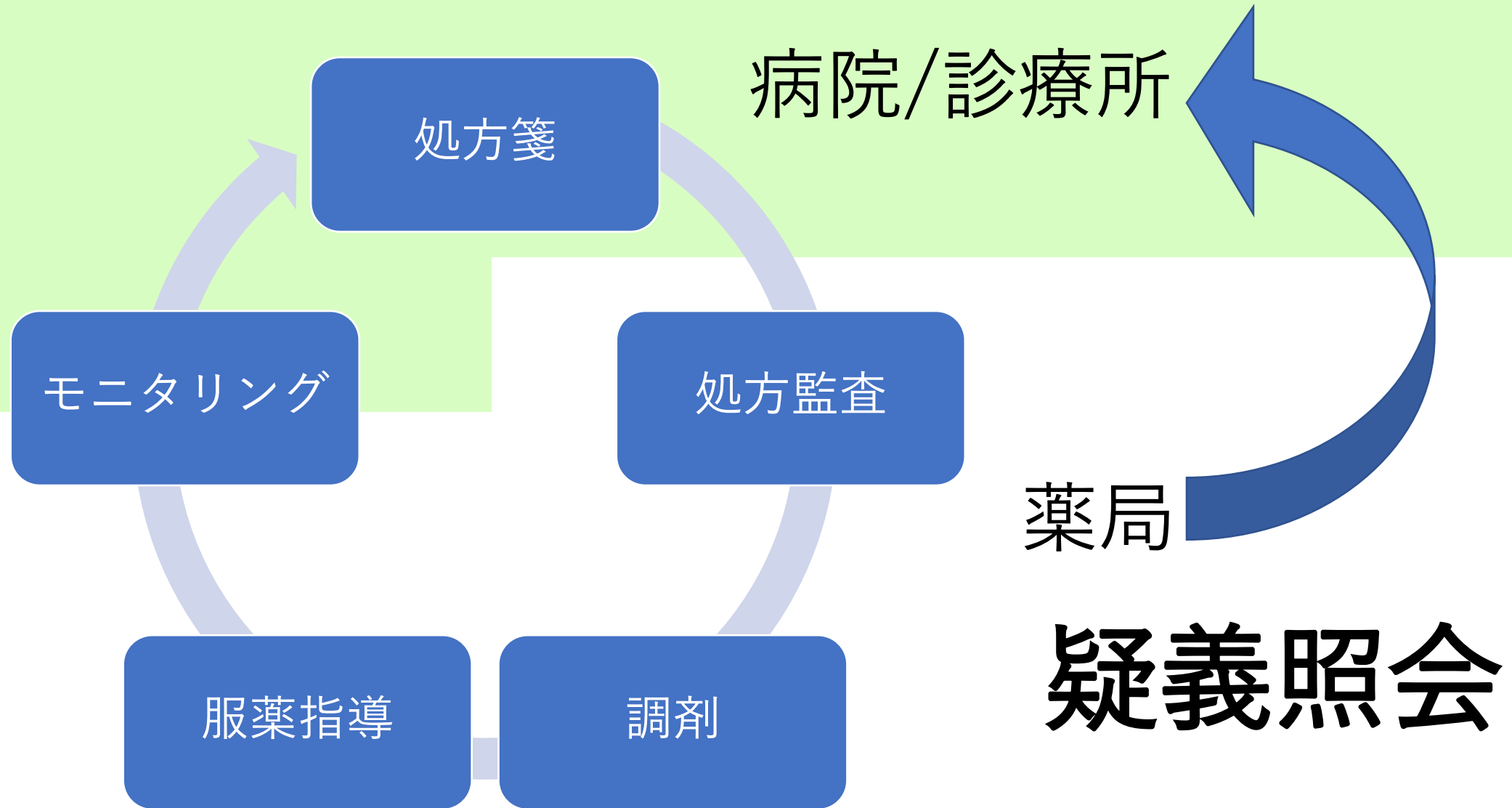
(2) 分
いては

システム化でエラーを防ぐ

薬につ

(3) 用法及び用量は、1回当たりの服用（使用）量、1日当たり服用（使用）回数及び服用（使用）時点（毎食後、毎食前、就寝前、疼痛時、〇〇時間毎等）、投与日数（回数）並びに服用（使用）に際しての留意事項等を記載すること

処方せんの流れ



薬剤師法第24条

(処方せん中の疑義)

第二十四条 薬剤師は、処方せん中に疑わしい点があるときは、その処方せんを交付した医師、歯科医師又は獣医師に問い合わせ、**その疑わしい点を確認した後でなければ、これによつて調剤してはならない。**

保険医療機関及び保険医療養担当規則

(処方せんの交付)

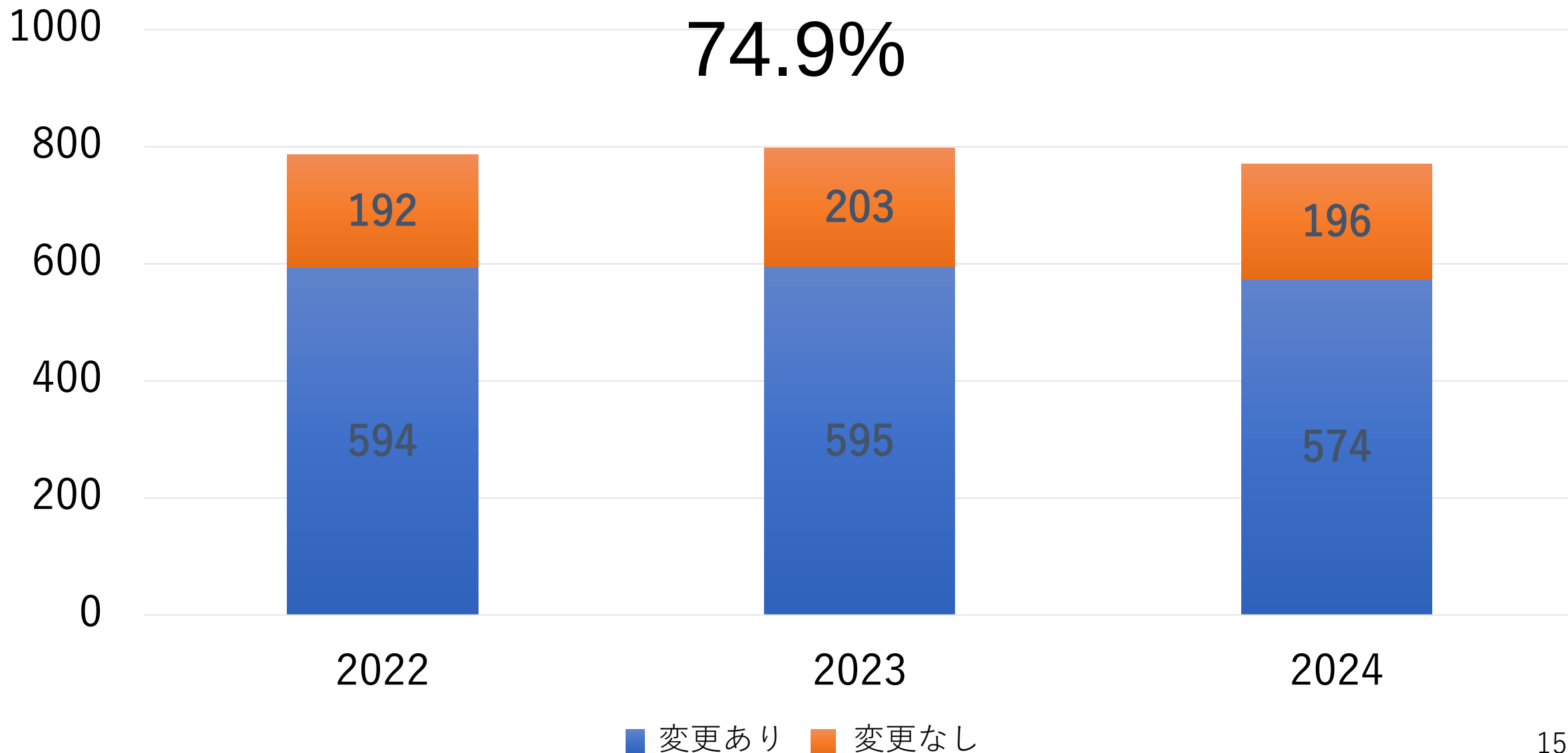
第二十三条

保険医は、処方せんを交付する場合には、様式第2号又はこれに準ずる様式の処方せんに必要な事項を記載しなければならない。

2 保険医は、その交付した処方せんに関し、保険薬剤師から**疑義の照会があつた場合**には、これに適切に対応しなければならない。

74.9%

当院における疑義照会変更率（内服・外用）



疑義照会のメリット・デメリット

■メリット

- 誤投薬↓
- 診療報酬・調剤報酬上、ハッピー
- （結果的には）みんなハッピーになる（と信じています）

■デメリット

（医師）診療が止まる

（薬剤師）調剤時間削られる、患者を待たせる焦りが出る

（患者）待つ時間増える

今回の内容

1. 「処方箋」「疑義照会」の法律的な話
2. 事例提示（架空事例）

薬剤師の目線で処方せんを見てみます

本演題の内容に関しては書籍、論文などの参考文献を引用等しておりますが、エビデンスの乏しい私見も交えてお話させていただきますことをお許し下さい。

屯用と定期内服

6歳、体重20kg

Rp.1 アセトアミノフェン細粒20% **1g** **1回量**
1回1g

発熱時に服用 4時間以上あけて 10回分
1日3回まで

Rp.1 アセトアミノフェン細粒20% **3** **1日量**
~~1g~~

1日3回 朝昼夕食後

10日分

処方せんの手書き方（再掲）

診療録等の記載上の注意事項

第5 処方せんの手続き上の注意事項

7 「処方」欄について

（中略）

（2）分量は、**内服薬については1日分量**、内服用滴剤、注射薬及び外用薬については投与総量、**屯服薬については1回分量**を記載すること。

ピコスルファート内用液の用法

どちらが正しいですか？

Rp.1 ピコスルファート内用液0.75% 2mL **1日量**
1日1回 寝る前 30日分

Rp.1 ピコスルファート内用液0.75% 60mL **全量**
1日1回 寝る前 1回10-15滴

処方せんの手書き方（再掲）

診療録等の記載上の注意事項

第5 処方せんの手書き上の注意事項

7 「処方」欄について

（中略）

（2）分量は、内服薬については1日分量、**内服用滴剤**、注射薬及び外用薬については**投与総量**、屯服薬については1回分量を記載すること。

週1回製剤は週1回の日数です

Rp.1	アレンドロン酸錠35mg	1錠
	1回1錠 (1日1錠)	
	週1回 起床時 金曜日に内服	30 4日分
Rp.2	ロキソプロフェン錠60mg	3錠
	1回1錠 (1日3錠)	
	1日3回 朝昼夕食後	30日分

眠剤の飲み方

怪しい処方、ですか？

Rp.1 フルニトラゼパム錠1mg

1回2錠 (1日2錠)

1日1回 寝る前

1

~~2錠~~

60

~~30日分~~

フルニトラゼパム錠、1日1回、寝る前、1錠、60日分、です。

。

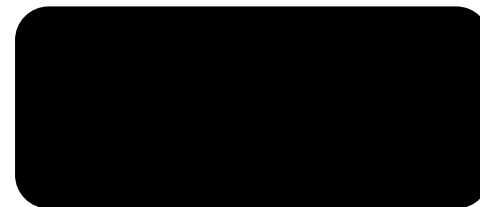
眠剤の飲み方

怪しい処方、ですか？

Rp.1 フルニトラゼパム錠1mg 2錠

1回2錠 (1日2錠)

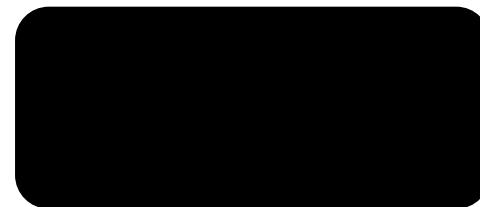
1日1回 寝る前



Rp.2 ロキソプロフェン錠60mg 3錠

1回1錠 (1日3錠)

1日3回 朝昼夕食後



他院の処方をお出しになる場合はご注意を！

できれば、、、

Rp.1	アムロジピンOD錠2.5mg	2錠	10.4円/錠 x2 飲む数増える
	1回2錠 (1日2錠)		
	1日1回 朝食後	30日分	
Rp.1	アムロジピンOD錠5mg	1錠	ちなみに 10.4円/錠と 薬価は同じ。
	1回1錠 (1日1錠)		
	1日1回 朝食後	30日分	

もし複数規格あれば、（医療資源の）より適正な処方をお出し下さい。

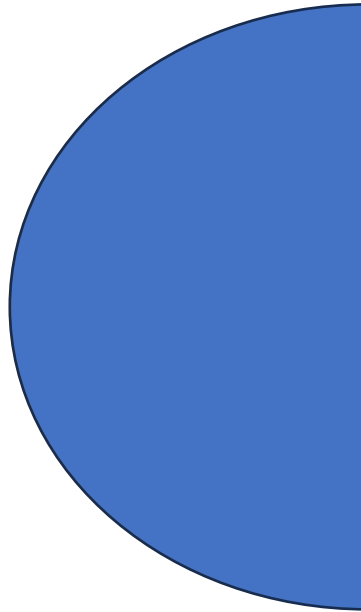
できれば、、、

Rp.1 アムロジピンOD錠5mg 0.5錠
1回0.5錠 (1日0.5錠)
1日1回 朝食後 30日分

安くなるけど、
半錠って。。。

Rp.1 アムロジピンOD錠2.5mg 1錠
1回1錠 (1日1錠)
1日1回 朝食後 30日分

半錠の作り方



半錠の処方せん

Rp.1	アムロジピンOD錠5mg	0.5錠
	1回0.5錠 (1日0.5錠)	
	1日1回 朝食後	180日分

90錠をはさみで割って、分包します。
患者さんの待ち時間 増

補足

粉碎ってどうやってしている
かご存じでしょうか？

粉碎処方事実

Rp.1	レバミピド錠100mg	3錠
	1回1錠 (1日3錠)	
	1日3回 朝昼夕食後	30日分
	粉碎する	

粉碎処方の実



一応、機械もありますが。

手でつぶしています

粉碎のデメリット



- 安定性↓
(湿度、光)
- アドヒアランス↓ (かも)
苦味など
- 製剤特性で出来ないものも。
(徐放性など)
- 簡易懸濁法 (簡単に言うと、55°Cのお湯に溶かす) に代わりつつある

書き方以外の疑義照会

お薬手帳を見ると。

Rp.1	エソメプラゾール錠10mg	1錠
	1回1錠 (1日1錠)	
	1日1回 朝食後	30日分

Rp.1	ランソプラゾール錠15mg	1錠
	1回1錠 (1日1錠)	
	1日1回 朝食後	60日分

重複しております。

継続の処方でも。

非弁膜性心房細動による抗凝固の継続処方。

Rp.1	エドキサバン錠30mg	1錠
	1回1錠 (1日1錠)	
	1日1回 朝食後	14日分

実は、入院後腎機能悪化 CCr 12mL/minで禁忌。
出血リスク↑。継続の前に腎機能の確認を。

眠剤の処方

Rp.1	<u>ベルソムラ®錠15mg</u>	1錠
	1回1錠 (1日1錠)	
	1日1回 寝る前	14日分
Rp.2	クラリスロマイシン錠200mg	2錠
	1回1錠 (1日2錠)	
	1日2回 朝夕食後	14日分

併用禁忌。

クラリスロマイシンのCYP3A4阻害作用によるベルソムラ®の血中濃度上昇

眠剤の処方

2.5

Rp.1	デエビゴ [®] 錠 5 mg	1錠
	1回1錠 (1日1錠)	
	1日1回 寝る前	14日分
Rp.2	ベラパミル錠40mg	3錠
	1回1錠 (1日3錠)	
	1日3回 朝昼夕食後	14日分

減量推奨。

ベラパミルのCYP3A4阻害作用によるデエビゴ[®]の血中濃度上昇

本日のまとめ

- 疑義照会は法律上の義務
- 処方箋の書き方は事細かく決められています。不備が診療報酬、調剤報酬上に響いてきます。
- 少しのコツで、疑義照会が減ってみんなハッピー
(こちらの勉強不足が否めないのはご容赦下さい)

少しでも医師一薬剤師のコミュニケーションの一助となれば幸いです。

ご清聴ありがとうございました。