

GW① 訪問時必要な事

- 訪問マナー挨拶、敬語、身だしなみ、所作。
- **まず第一に本人の希望確認!** 状態把握。現状確認。
服用OK/不可 etc
- 保険証確認。介護者、CM、Ns、MSW、Dr等お名前連絡先
- お薬情報確認。お手帳。実物残薬。期限使用可/不可
- 衛生材料足りている / 不足? etc..

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

1

併用薬

K病院K医師

リスベリドン口腔崩壊錠 1 mg	1 錠
ニトラゼパム錠 1 0mg	1 錠
トリアゾラム錠 0.2 5mg	1 錠
トリアゾラム錠 0.125mg	1 錠
ロゼレム錠 8mg	1 錠
分1 就寝前	30日分
アミティーザカプセル 24 μg	2C
分2 朝夕食後	30日分
センノシド 1 2mg 「YD」	4錠
分1 就寝前	30日分
ピコスルファートNa	1 0ml

(一包化)

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

2

併用薬

M病院M医師：

フルスルチアミン錠25mg	3錠/分3	毎食後	14日分
パルモディア錠0.1mg	2錠/分1	朝夕食後	14日分
ジャヌビア錠50mg	1錠/分1	朝食後	14日分
テルミサルタン40mg	1錠/分1	朝食後	14日分

HクリニックH医師：

ネキシウム20mg	1錠/分1	朝食後	14日分
イトプリド50mg	3錠/分3	毎食前	14日分
カリジノゲナーゼ50単位	3錠/分3	毎食後	14日分
センノシド12mg	2錠/分1	就寝前	14日分

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

3

併用薬

K病院 J医師
タリビット点耳液

N診療所N医師

セレコシシブ錠100mg	2錠/分2	朝夕食後	14日分
--------------	-------	------	------

その他外用処方薬等あり

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

4

併用薬

- ハイアラージンローション
 - ハイアラージンゲル
 - タリビット点耳
 - 白色ワセリン
 - アズノール軟膏
 - プロメタゾン軟膏
 - デキサメタゾン軟膏
 - スピラゾン軟膏
 - スピラゾンクリーム
 - ヘパリン類似物質
 - アセチロール
- ピコスルファート
ゲンタシン軟膏

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

5

担当者会議開催連絡あり

患者入院時状況：新型コロナ陽性にて救急搬送で入院、重度の倦怠感と呼吸困難を繰り返されていました。疼痛も悪化していましたが安定し、必要な治療を行い、全身状態を観察しておりました。排便コントロール良好な為、自宅退院。すぐに疲れる。横になりたい。ベット上での生活。

ADL

食事：立ったり座ったりすると気持ち悪くなる、水分摂取もしたくない。

時間はかかりますが飲み込みにむせ等ありません。。

排泄：トイレまでの移動はゆっくりですが可能

歩行：可能ですが転倒の危険あります。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

6

(ケアマネージャー；Iさん)；

本日はお忙しい中、関係機関の皆様にお集まり頂き、ありがとうございます。これより川崎太郎様の担当者会議を開催したいと思います。まずは自己紹介からはじめます皆様お願いします。私はS居宅介護支援所のケアマネージャーのIです。

それでは、まず現在の患者様の状況について情報共有を行いたいと思います。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

7

(病院担当医紹介状)；

川崎太郎様は新型コロナ陽性にて救急搬送で入院され、重度の倦怠感と嘔吐を繰り返されておりました。疼痛も悪化していましたが必要な治療を行い、全身状態を観察しておりました。排便コントロールも良好なため、自宅退院の準備が出来次第退院で良いと考えます。在宅でも引き続きの加療が必要な状況です。

(本人訴え)：立ったり座ったりすると気持ち悪くなる。疲れる。横になりたいと強く思う。嘔吐はしない。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

8

理学療法士：Cさん

- ベット上での動きについて評価しています。端座位まで自力で取れますが、その日の体調によってできないこともあり、食事でもベットのギャッチアップで食べることが多いです。調子が悪い時は、基本トイレまでは時間がかかりますが歩行可能です。歩行不安定なためベット周りが行動範囲となっております。
- まずは自宅内で、血圧測定しながら無理なく初めて行く予定です。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

9

N診療所：Fさん（MSW）

- 家庭構成ですが、独居。妹さんが千葉県にお住まいです。
- 収入的には年金も受給していますがギリギリの状況です。
- リハの導入し室内での転倒改善を図りたいと考えています。
- 一週間に一回、訪問診療で内服の継続と状態変化の見極めを行っていきます。訪問介護や、薬局またケアマネージャーからの情報収集を行い、体調管理を行っていきます。日常生活を見る中で気になることや迷うことがあったら、いつでも連絡ください。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

10

S地域包括支援センター：Kさん

- ケアマネージャーの後方支援として、ご相談頂ければ、一緒に考えるように対応しています。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

11

P訪問介護ステーション：Tさん (Ns)

- 週2回の訪問で、バイタルチェックと排泄や食事、飲水量をチェックして報告します。
- 褥瘡があるので交換など処置対応していきます。
- また、身体以外に精神的なところについても悩みを傾聴しながらフォローしていきます。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

12

Q居宅介護支援事業所：Hさん

- 排泄介助や昼間の食事の介助、ベット周りの清潔保持と清拭で訪問介護を導入します。福祉用具でベットと車椅子のレンタル、週1回の入浴サービスを継続していきます。サービス計画書と利用日程は皆様の都合を聞いて調整します。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

13

妹：〇〇さん

- 他県に住んでいる為、頻繁の自宅訪問はむずかしいです。
- 急に容態が変わるようなことがあれば声をかけてください。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

14

GW②グループワーク

◇担当者会議参加：

どんなことをお話しし

確認、連携を取りましょうか？

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

15

グループワーク②

◇川崎太郎様：

課題（問題点）を考えてみましょう？

- 医療的な問題、 生活的な問題、 など
- 目標設定は？：薬学的計画も含めを設定

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

16

GW3 報告書作成

報告書を書いてみましょう。

誰に、何を伝える？

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

17

居宅療養管理指導 報告書

施設名 _____

住所： _____
TEL044- - Fax044- -

： _____ 様

令和 年 月 日

住所 _____

薬局名 _____

電話 () _____

(FAX) () _____

保険薬剤師氏名 _____ 印

患者氏名 _____
性別 (女) 生年月日 _____ 年 月 日生
住 所 川崎区 _____
電話番号 044- - _____

処方せん交付日 令和 年 月 日	居宅療養管理指導 /
●処方薬剤の服薬状況 (コンプライアンス) に関する情報	
●併用薬剤 (一般の医薬品を含む。) の有無	
●患者の訴え (アレルギー、副作用と思われる症状等) に関する情報	
●症状等に関する家族、介護者等からの情報	
●その他特記すべき事項 (薬剤保管状況等)	

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

18