



実証実験で、パソコンで処方情報などを確認する薬剤師
＝高松市のツヤマ薬局医大前店で

チーム医療 信頼関係の構築課題

飯原教授は「電子カルテの普及などにより、病院ではチーム医療が進んでいる。その一員の病院薬剤師は電子カルテや検査情報を見て、服薬指導しているが、調剤薬局の薬剤師は、(患者の)病名さえ知らない」と話す。

実験後、飯原教授が薬剤師にアンケートしたところ、「これまで患者から聞き出すのに時間がかかっていた病名や検査値を探らずに済む」「これまで1型糖尿病だと思つていた患者が、2型糖尿

画期的なものは、紙に印字される処方せんには盛り込まれない病名や検査データなど、より細かい情報もネットワークで薬局側に伝えられる点。薬剤師が把握した副作用の可能性のある情報や、ジェネリック医薬品への切り替えなどの情報を入れし、医師に返信ができる。薬の副作用情報の集積も可能だ。

大香川薬学部の飯原なおみ教授らのグループが、香川大や県立保健医療大と連携して開発。実験は文部科学省の「戦略的大学連携支援事業」の一環で、今年3月までの期間中に患者21人が利用した。

連携医師
↓
薬剤師

広がる遠隔医療

香川の掲单

広がる遠隔医療

三

大香川薬業部の飯原など、み教授らのグループが、香川大や県立保健医療大と連携して開発。実験は文部科学省の「戦略的大

病だった」「履歴が残り、チーム医療していると感じた」などと、一様に評価した。

の「員としての関係構築」が必要」と認める。院外の薬剤師を「チームの一員として迎えられるか否かに、成否の鍵がある。

患者も現れたという。今坂さんは、「医師の事前説明もあり、病名やデータを見ているという前提で来てくれたので、信用度が上がり、服薬の相談も増えた。治療に役立つ情報を、医師に「ファードバックできる」と話す。ただ、「そのためには、薬剤師自身も更に勉強することが求められる」と付け加えた。

一方、課題は処方せんを書く医師と受け取る薬剤師の信頼関係だ。石田名誉教授は、システム

タ(レセコン)と運動。薬局側で、改めてレセコンに入力する必要がない。なる。

今月中旬からは総務省の事業として、県内の複数の医療機関や調剤薬局で、新システムを使つた実証実験が始まる予定だ。

飯原教授は「新システムでは、入力間違いによる調剤間違えなど、薬局でのヒヤリ、ハット事例の約18%を防げる」と話す。

【吉田卓矢】

病院で「チーム医療していると感じた」「履歴が残り、期間中、4人の患者が併用した「さくら調剤薬局医大前店」（高松市）の今坂玲子・管理薬剤師は、患者から信頼度が高まつたのを感じた。

調剤薬局の薬剤師は、患者とのやり取りなどで病名などの情報を得るが、従来は「薬剤師さんは何も知らないでしょ。医師には言っている」と言われることもあった。ところが、実験中には、「それぞれの薬を食前、食後などに飲むのが面倒。いい方法はないか」などさまざまな相談をしてくる

現在、電子処方せんネットワークシステムと、沖縄県浦添市で実施された総務省、厚生労働省、経済産業省の連携プロジェクト「健康情報活用基盤実証事業」（08～10年）で使われたシステムの機能を統合・発展させた新システムの開発が、情報通信会社「STNet」（高松市）などと、進められており、新システムでは、従来の機能に加え、調剤薬局の診療報酬明細書を作成するなどして迎えられるか否かに、成否の鍵がある。

の有効性を認めた上で、