

報告書情報入力

以下の情報を入力して下さい。

| | | |
|------------------------|------------|---|
| 1.開始時患者基本情報 | ①患者 | イニシャル <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T 例 T・K / 年齢 75 才 / 性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 |
| | ②現病歴 | がん種コード番号 19:肺がん 合併症 肺炎の既往あり |
| | ③PS | グレード: <input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 |
| | ④がん告知の有無 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 |
| | ⑤担当前の状況 | <input type="radio"/> 通院 <input checked="" type="radio"/> 入院 <input type="radio"/> 在宅 <input type="radio"/> その他 |
| | ⑥今までの経過 | Stage IV非小細胞肺がんの診断後、化学療法を5クール終了している患者。その後CTにより肺がんの増悪を認めため、二次治療として外来でドセタキセル(タキシゲル点滴静注用)単剤を2コース施行。2010年6月19日に3コース目を施行予定であったが、腰椎転移による腰痛悪化のため、疼痛コントロール目的で同日緊急入院となった。入院時、モービック錠5mg1回1錠1日2回、オキシコドン錠10mg1回1錠1日2回、レスキューのオキノーム散5mg1包/回は1日5回程 |
| 2.薬剤管理指導実施状況 | ①担当期間 | H22 年 6 月 ~ H22 年 8 月 : (80) 日間 |
| | ②指導回数 | 合計 (10) 回 |
| | ③指導した場所 | <input checked="" type="checkbox"/> 病院(入院患者) 病棟 一般病棟 其他 () <input type="checkbox"/> 病院・診療所(外来患者) <input type="checkbox"/> 調剤薬局 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | ④カンファレンス参加 | <input type="radio"/> 定期参加 <input checked="" type="radio"/> 臨時参加 <input type="radio"/> 退院時参加 <input type="radio"/> 不参加 |
| | ⑤連携職種 | <input checked="" type="checkbox"/> 医師(精神科を除く) <input checked="" type="checkbox"/> 精神科医 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 他施設薬剤師 <input checked="" type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 3.使用薬剤 | ①疼痛管理関連薬剤 | 定時投与した商品名を3つまで選択して下さい <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="text" value="選択して下さい"/> その他 () <input type="text" value="選択して下さい"/> その他 () <input type="text" value="選択して下さい"/> その他 () </div> <div style="width: 45%;"> <input type="text" value="選択して下さい"/> その他 () <input type="text" value="選択して下さい"/> その他 () <input type="text" value="選択して下さい"/> その他 () </div> </div> <input checked="" type="checkbox"/> NSAIDs <input type="checkbox"/> 鎮痛補助剤 <input checked="" type="checkbox"/> 制吐剤 <input checked="" type="checkbox"/> 下剤 <input checked="" type="checkbox"/> その他 薬剤名: モービック錠5mg、ノバミン錠5mg、プルゼニド錠12mg |
| | ②その他の薬剤 | その他の併用薬 薬剤名: プロマック顆粒15%(0.5g)、リンデロン錠0.5mg、ムコダイン錠500mg ムコソルバン錠15mg、ビーブリード輸液 |
| 4.薬学的管理における課題、介入の内容と評価 | ①症状 | <input checked="" type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 嘔気 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 眠気 <input type="checkbox"/> 幻覚 <input type="checkbox"/> 血圧低下 <input type="checkbox"/> 排尿障害 <input type="checkbox"/> ふらつき感 <input type="checkbox"/> 口内乾燥 <input type="checkbox"/> 不眠 <input checked="" type="checkbox"/> その他 アカシジア |
| | ②課題 | <input checked="" type="checkbox"/> 疼痛コントロール不良⇒NRS (不明) <input type="checkbox"/> コンプライアンス不良 <input type="checkbox"/> 副作用 <input type="checkbox"/> 相互作用 <input type="checkbox"/> QOLの低下 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | ③詳細 | #1: ・介入前の状況(詳細) <体動時の痛み> 安静時の痛みはほとんどなく、体動時に痛みが出現。腰椎転移に対し放射線治療を開始。入院後、オキシコドン錠20mg1回1錠1日2回まで増量し、レスキューとしてオキノーム散7.5mg(2.5mg1包+5.0mg1包)/回を1日2~4回使用。オキノームの効果は実感できているが、使用後に眠気が増強。主治医よりオキシコドン錠の増量について相談あり。 ・介入の内容 安静時の痛みがないこと、レスキュー使用後に眠気が増強することから、オキシコドン錠の増量はせず、体動前のレスキュー対応(オキノーム散7.5mg/回)とすることを主治医へ提案した。患者へは、オキノーム散の効果発現・持続時間に基づき体動時痛に対して効果的な服用方法(体動時の10~20分前)を説明した。 ・介入後の結果 オキシコドン錠は増量せず、体動前にレスキューを使用することで介助なく寝起きや排泄が可能であった。放射線治療により腰痛は軽減し、オキシコドン錠5mg1回1錠1日2回まで減量し、レスキューはオキノーム散2.5mg/回でコントロール良好となった。 |

| | | |
|---------|-----|---|
| | | <p>#2:</p> <p>・介入前の状況(詳細) <アカシミア疑い> 面談時、そわそわと落ち着きがない雰囲気あり。オキシコンチン錠開始時からノバミン錠5mg1回1錠1日3回を長期(6週間)服用している。</p> <p>・介入の内容 ノバミン錠によるアカシミアを疑い、緩和ケアチームの精神科医へ相談。アカシミアと診断された。現時点では患者から嘔気の訴えがないため、主治医へノバミン錠の中止を提案。嘔気が出現した場合の代替薬として、髄体外路症状が発現しにくいジプレキサ錠2.5mg1回1錠1日1回を糖尿病等の禁忌項目に該当しないことを確認した後に提案した。</p> <p>・介入後の結果 ノバミン錠中止となりアカシミアは改善し、嘔気も認められなかった。</p> <p>#3:</p> <p>・介入前の状況(詳細) <味覚異常> 一次治療施行中より味覚の変化を自覚。何を食べても口の中が苦く、食欲の低下、食事摂取量の減少につながるとの訴えあり。</p> <p>・介入の内容 原因として化学療法、亜鉛不足、口腔内カンジダ症を考えた。主治医へその旨を提言し検査を依頼。検査の結果、口腔内カンジダ症はなく、血中の亜鉛濃度が55 µg/dlと低下していたため、プロマック顆粒15%(0.5g)1回1包1日2回の処方を提案した。</p> <p>・介入後の結果 プロマック顆粒15%(0.5g)1回1包1日2回が処方され、服用開始1カ月後、口腔内の苦みは改善したが、食事摂取量の増加にはつながらなかった。</p> <p>#4:</p> <p>・介入前の状況(詳細) <呼吸困難感> 病状が進行し呼吸困難感が出現。オキシコンチン錠 1回30mg(10mg 1錠+20mg 1錠)1日2回を定時で、レスキューとしてオキノーム散10mg1包/回を1日に4~5回服用中。</p> <p>・介入の内容 呼吸困難感の緩和および迅速かつ確実なタイトレーションを目的に「塩酸モルヒネ注射液持続静注45mg/日、レスキュー:基本投与量の1時間量(45mg×1/24)の早送り・15分以上あけて」へのローテーションを主治医へ提案した。</p> <p>・介入後の結果 提案通り処方がなされ、ローテーション後12時間(定常状態)以降にレスキュー4回使用。翌日から塩酸モルヒネ注射液持続静注60mg/日とし、呼吸困難感の訴えは少なくなった。(レスキュー1~3回/日)塩酸モルヒネ注射液持続静注へのローテーションによる嘔気の出現や眠気の増強は認められなかった。</p> <p>#5:</p> <p>・介入前の状況(詳細) </p> <p>・介入の内容 </p> <p>・介入後の結果 </p> |
| | ④評価 | <input checked="" type="checkbox"/> 疼痛コントロール改善⇒NRS 不明 <input type="checkbox"/> コンプライアンス改善 <input checked="" type="checkbox"/> 副作用軽減 <input type="checkbox"/> 相互作用回避 <input type="checkbox"/> QOLの改善 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (副作用出現の回避、呼吸困難感改善) |
| 5.担当終了後 | | <input type="radio"/> 入院 <input type="radio"/> 通院(自宅等) <input type="radio"/> 施設入所 <input type="radio"/> 転院 <input type="radio"/> 在宅 <input checked="" type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 不明 |