

報告書情報入力

以下の情報を入力して下さい。  
なお、記入欄はCtrl+C、Ctrl+Vでコピーペーストできます。

1.開始時患者基本情報	①患者	イニシャル <input type="text" value="O"/> <input type="text" value="S"/> 例)T・K /年齢 61 才 /性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女													
	②現病歴	がん種コード番号 <input type="text" value="7:胃がん"/>													
		合併症: なし													
	③PS	グレード: <input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> 通院 <input checked="" type="radio"/> 入院 <input type="radio"/> 在宅 <input type="radio"/> その他 ( <input type="text"/> )													
⑥今までの経過 300文字以内(目	20XX年にESDを施行し、胃がんと診断された。3年後の精査にてリンパ節および肺転移を指摘された。化学療法を行うもPDであった。次の化学療法を希望されず自宅で家族と残りの時間を大切に過ごしたいと希望され、在宅療養へ移行となった。 在宅療養移行に伴い入院先のMSWより連絡があり退院前カンファレンスへの参加、同時に訪問医から居宅療養管理指導の依頼があり、在宅での患者介入となった。														
2.薬剤管理指導実施状況	①担当期間	20XX 年 3 月 ~ 20XX 年 4 月 : ( 35 ) 日間 ※左記、年表記は例です。実際の年月を入力してください													
	②指導回数	合計 ( 8 ) 回													
	③指導した場所	<input type="checkbox"/> 病院(入院患者) 病棟: <input type="text" value="選択して下さい"/> その他 <input type="text"/>													
		<input type="checkbox"/> 病院・診療所(外来患者) <input type="checkbox"/> 調剤薬局 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> )													
	④緩和ケアチームカンファレンス参加	<input checked="" type="radio"/> 定期参加 <input checked="" type="radio"/> 臨時参加 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 精神科医 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input checked="" type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 他施設薬剤師 <input checked="" type="checkbox"/> 看護師 <input checked="" type="checkbox"/> 介護福祉士 <input checked="" 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 ( <input type="text"/> )														
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 <table><tr><td><input type="text" value="トラマドール錠"/></td><td>その他 ( <input type="text"/> )</td><td><input type="text" value="トラマドール錠"/></td><td>その他 ( <input type="text"/> )</td></tr><tr><td><input type="text" value="モルヒネ徐放剤"/></td><td>その他 ( <input type="text"/> )</td><td><input type="text" value="モルヒネ錠・散・水"/></td><td>その他 ( <input type="text"/> )</td></tr><tr><td><input type="text" value="モルヒネ注"/></td><td>その他 ( <input type="text"/> )</td><td><input type="text" value="モルヒネ注"/></td><td>その他 ( <input type="text"/> )</td></tr></table> <input checked="" type="checkbox"/> 非オピオイド <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: <input type="text" value="ロキソプロフェン錠60mg、タケキャブ錠20mg、ノバミン錠5mg、スインブロイク錠0.2mg、マグミット錠 500mg、ピコスルファートNa内用液0.75%"/>		<input type="text" value="トラマドール錠"/>	その他 ( <input type="text"/> )	<input type="text" value="トラマドール錠"/>	その他 ( <input type="text"/> )	<input type="text" value="モルヒネ徐放剤"/>	その他 ( <input type="text"/> )	<input type="text" value="モルヒネ錠・散・水"/>	その他 ( <input type="text"/> )	<input type="text" value="モルヒネ注"/>	その他 ( <input type="text"/> )	<input type="text" value="モルヒネ注"/>	その他 ( <input type="text"/> )
	<input type="text" value="トラマドール錠"/>	その他 ( <input type="text"/> )	<input type="text" value="トラマドール錠"/>	その他 ( <input type="text"/> )											
<input type="text" value="モルヒネ徐放剤"/>	その他 ( <input type="text"/> )	<input type="text" value="モルヒネ錠・散・水"/>	その他 ( <input type="text"/> )												
<input type="text" value="モルヒネ注"/>	その他 ( <input type="text"/> )	<input type="text" value="モルヒネ注"/>	その他 ( <input type="text"/> )												
②その他の薬剤	その他の併用薬 薬剤名: <input type="text"/>														
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 <input type="text" value="呼吸困難"/>													
	②課題	<input checked="" type="checkbox"/> 疼痛コントロール不良⇒NRS ( <input type="text" value="7"/> ) <input type="checkbox"/> 服薬アドヒアランス不良 <input type="checkbox"/> 副作用 <input type="checkbox"/> 相互作用 <input type="checkbox"/> QOLの低下 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( <input type="text" value="内服困難"/> )													
	③詳細	#1: <div>・介入前の状況(詳細) &lt;疼痛コントロール不良、医療用麻薬の抵抗感&gt; ご自宅へ訪問時に、家族から先週に比べて痛みが増している、今飲んでる薬が効いていないことを聴取した。現在、上腹部痛に対してロキソプロフェン錠60mg1回1錠、1日3回服用している。持続痛のNRSは先週が1〜2程度だったが、今はNRS 7〜8となっていた。</div> <div>・介入の内容 オピオイド鎮痛薬(医療用麻薬)の導入について本人に説明すると、以前に兄が医療用麻薬を使った後にすぐに亡くなった経験があるから、まだ早いと思っているとの発言があった。医療用麻薬について説明をし誤解を説くことも重要だが、痛みを軽減することを優先して、訪問医にトラマールOD錠25mg1回1錠、1日4回、レスキュー薬としてトラマールOD錠25mg1回1錠(2時間空けて、1日2回まで)を提案した。</div> <div>・介入後の結果 トラマールOD錠開始後、2日目に電話で痛みの状況を確認したところ、持続痛のNRSは2〜3となり、レスキュー薬も1日1回程度で疼痛コントロールが改善された。今後の医療用麻薬の導入を考えて、医療用麻薬の誤解を説くために患者、家族の思いを受け止めながら繰り返し説明を行った。</div>													

		<div>#2:</div> <div><div>・介入前の状況 (詳細)</div><div>&lt;呼吸困難&gt; トラマールOD錠からワントラム錠100mg1回3錠、1日1回、レスキュー薬トラマールOD錠50mg1回1錠、1日2回までとなっている。訪問時に本人から最近呼吸が苦しくて、しんどいと訴えがあった。会話時に休み休みにでないと話ができない状態で、呼吸数も頻呼吸となっていて、20回を超えていた。</div></div> <div><div>・介入の内容</div><div>呼吸困難に対して、医療用麻薬(モルヒネ)導入が妥当と考えた。まだ、医療用麻薬の抵抗感是完全に無くなってはいないが、この苦しさが取れるなら服用したいと了承された。そこで、腎機能が問題ない(Cockcroft-Gaultの計算式より68.2 mL/min)ことを確認し、レスキュー薬をトラマールOD錠から疼痛時および呼吸困難時にオプソ内服液5mg1回1包(1時間空けて、再服用可)を提案した。</div></div> <div><div>・介入後の結果</div><div>呼吸困難時にオプソの内服により呼吸困難の改善がみられた。また、呼吸困難に対する非薬物療法についても指導も行った。オピオイドスイッチングに伴う疼痛状況の悪化並びに副作用の発現は見られなかった。</div></div>
		<div>#3:</div> <div><div>・介入前の状況 (詳細)</div><div>&lt;内服困難による投与経路の変更&gt; MSコンチン錠30mg1回1錠、1日3回、レスキュー薬オプソ内服液10mg1回2包を服用していたが、午前中に訪問した時に昨日の夜から服用できていないことを聴取した。</div></div> <div><div>・介入の内容</div><div>嚥下困難な状態であるため早急に注射剤への変更が必要と考え、訪問診療医へ連絡し状況を報告し、MSコンチンからモルヒネ注の持続皮下注への切り替えを提案した。提案内容はモルヒネ注射液200mg1A5mL+生理食塩液5mL、計10mLをシリンジポンプを用いて0.1mL/hr(48mg/日)での投与とした。</div></div> <div><div>・介入後の結果</div><div>変更後は、疼痛の増悪もなく、また悪心などの消化器症状や強い眠気の出現はなかった。</div></div>
④評価		<div><div><input checked="" type="checkbox"/> 疼痛コントロール改善⇒NRS ( 2 )</div><div><input type="checkbox"/> 服薬アドヒアランス改善</div><div><input type="checkbox"/> 副作用軽減</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> 相互作用回避</div><div><input checked="" type="checkbox"/> QOLの改善</div><div><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 呼吸困難の改善 )</div></div>
5.担当終了後		<div><input checked="" type="radio"/> 入院 <input checked="" type="radio"/> 通院(自宅等) <input checked="" type="radio"/> 施設入所 <input checked="" type="radio"/> 転院 <input checked="" type="radio"/> 在宅 <input checked="" type="radio"/> 死亡 <input checked="" type="radio"/> 不明</div>