

静岡市立清水病院における がん化学療法に関する 薬薬連携について

ホームページ用資料

2020年4月15日 初版
2023年6月23日 改訂
清水病院 薬剤部



是非、印刷して
ご一読いただき、
保管してください。



Shimizu
Hospital

2023年 6月 改訂内容

- 患者さんにお渡しする連携用資料の内容を追加しました（レジメン指示書）。
- 連携用資料の様式が一部変更となったため差し替えました。
- 薬局薬剤師の先生方からご質問のあったCTCAEによる評価方法についての説明を追加しました。
- 2023年4月に清水薬剤師会の先生方にご協力いただき実施したアンケートの結果を参考資料として添付しました。

静岡市立清水病院 薬薬連携の流れ（概要；3ステップ）

step1

《 病院薬剤師の対応 》

抗がん剤治療等についての説明を行い、『化学療法レジメンの説明書』や、『化学療法 進捗状況説明書』（後述）等の連携用の資料（以下、**連携用資料**）を患者さんに手渡し、院外薬局薬剤師に提示していただくよう促す。



step2

《 院外薬局薬剤師の対応 》

- ① 患者さんが持参される“**連携用資料**”を確認し、当院で施行している化学療法レジメンやその進捗状況を把握していたら、
- ② また、必要に応じて当院薬剤部ホームページ上の『静岡市立清水病院化学療法レジメン集』をご参照いただく。
- ③ それらに記載の内容にご留意いただき、服薬指導を行っていただく。



step3

※その後、必要に応じて患者の状態確認や病院薬剤師へのFAXによる情報提供を行っていただき、病院薬剤師は薬局薬剤師に返信を行う。
→ 病院薬剤師は必要に応じて医師に電話連絡・処方提案



病院薬剤師の対応

外来化学療法室で化学療法を受ける患者さんに対し、以下のような対応を行います。

- ① 患者さんの状態を確認します。
- ② 化学療法の説明書のお渡し・説明、その他指導等を行います。
- ③ 連携用資料（『化学療法の進捗状況説明書』）や『化学療法レジメンの説明書』、『抗がん剤指示書』を封筒に入れ、口を糊付けして患者さんへお渡しします。その際、その封筒を院外薬局で提出していただくようご説明します。）
- ④ 必要に応じて医師への処方提案等を行います。
- ⑤ 電子カルテへの記録を行います。

『 静岡市立清水病院 がん化学療法 進捗状況説明書 』 (病院 → 薬局)

※ 病院毎に様式・運用が異なります。

文書表示

静岡市立清水病院 がん化学療法 進捗状況説明書
作成日 2022年09月29日

患者番号	
力ナ	
患者氏名	様
発信元	
記入者	静岡市立清水病院 薬剤部 薬剤師 杉山 弘樹
施行中のレジメン・抗がん剤の投与量：別添資料(抗がん剤指示書)参照	
疾患の状態 / 治療・化学療法歴	
# 腫瘍癌 # 後原病 2021年12月よりbA/c上昇あり 骨痛あり、ロキソニンを1日3、4回服用。 CT、エコーで腫瘍部腫瘍を指摘され、2022/8/19青木内科より紹介。 造影CTで切除不能局所進行肺癌の診断。 セカンドオピニオン希望あり(陽子線治療)、がんセンター受診。陽子線治療は現状では不可。 2022/9/29→GEM+nabPTX	
副作用の発現状況 (CTCAE v5.0にて評価) ※Gradeの記入がないものは、発現を認めておりません	
手足症候群(HFS)	
皮疹	
脱毛	
悪心	
食欲不振	
末梢神経障害	
下痢	
便秘	
<input type="checkbox"/> 腔粘膜障害	
その他:	Grade
その他:	Grade
備考	
本日より化学療法開始となります。 これまで、味覚障害等の副作用発現によるQOL低下を避けるため、化学療法は先延ばしにされていたこととです。 私の方から、本療法のスケジュールや副作用等についてご説明させていただきました。 脱毛ほどの程度起こるのか(完全に脱毛するくらいになるのか)、味覚障害は治療継続中は持続するのか、といったご質問があり、回答させていただきました。	
特記事項 初回化学療法： 当院にて初めて化学療法を施行される患者さんです。化学療法スケジュールや、予想される副作用、日常生活における注意点を説明させていただきました。詳細は添付資料をご確認いただけましたら幸いです。	
連絡先 静岡市立清水病院薬剤科 TEL 054-336-1111(代) 内線6944、FAX 054-336-1313 院外処方ブース TEL 054-336-1248、FAX 054-336-1128 ※ 本書類の使用方法の詳細につきましては、当院薬剤部ホームページをご覧ください。	

《 診療報酬上 規定されているもの 》

- (イ) 患者さんに実施しているレジメン
- (ロ) 当該レジメンの実施状況
- (ハ) 抗悪性腫瘍剤等の投与量
- (ニ) 主な副作用の発現状況
(CTCAE v5.0 による重篤度評価)
- (ホ) その他医学・薬学的管理上必要な事項

《 当院独自の工夫 》

- ✓ 原疾患 (転移の有無)、Stage などを記載
合併症や既往歴についても特筆すべき
と考えられるものについては記載
- ✓ 必要に応じて抗がん剤の投与量の減量の
有無、減量理由を記載
- ✓ 抗がん剤治療のみならず、緩和薬物療法
が行われている場合は、それについても
情報提供を行うよう努めています。

※ 内容については“備考”欄に可能な限り
具体的に記載するよう努めています。

化学療法レジメンの説明書（患者向け説明書）

様 (ID: _____)

大塚 3x XELOX (2017.08.24)

『ゼロダ』・オキサリプラチンによる化学療法を受ける患者さんへ

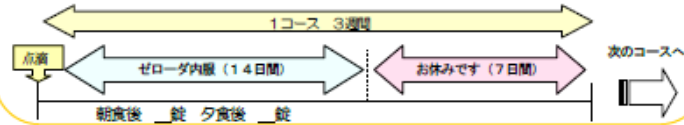
◆あなたに使用されるお薬

今回の治療では、『ゼロダ』（一般名：カペシタピン）という飲み薬、『オキサリプラチン』（一般名：オキサリプラチン）という注射薬を併用して行い、腫瘍細胞の増殖を抑えます。2つの薬を組み合わせることで、より効果をもつ治療で、XELOX（CapeOX、CAPOX）療法と呼ばれています。

◆治療の流れ（スケジュール）

この治療法は3週間で1コースとなっています。コースの1日目に『オキサリプラチン』の点滴を行い、通常その日の夕食後から『ゼロダ』を服用します。『ゼロダ』は14日連続服用し、7日間は休みます。

また、副作用が強く現れたり身体の調子がすぐれない場合は、回復するまで延期したりお薬の量を減らすことがあります。



★治療スケジュール

化学療法を行う前に採血をします。採血結果、または他に問題が無ければ下のスケジュールにて点滴を行います。

- ① ルート確保の目的で5%ブドウ糖 250mL の点滴を開始
- ② デキサート 9.9 mg、アロキシ 0.75 mg：吐気を予防する点滴 約 15分
- ③ 『オキサリプラチン』の点滴(5%糖液 250mLに溶解) 約2時間

◆点滴中の注意

点滴中に点滴部位が腫れたり、炎症を起こすことがあります。点滴部位に痛みや熱感などの違和感を感じたり、薬剤が漏れている、点滴が落ちている時はすぐにお知らせください。

◆どのような副作用があり、その対処法は？

『ゼロダ』、『オキサリプラチン』共通の副作用

- ① 悪心、嘔吐、食欲不振（当日～）：吐き気止めで症状を軽くします。
- ② 下痢、口内炎：症状を軽くする薬があります。下痢の時は水分補給を心がけましょう。
- ③ 発熱、疲労感（当日～）：症状を軽くする薬があります。
- ④ 色覚沈着、味覚異常、脱毛

- ⑤ 間質性肺炎：頻度は低いですが起こることがあります。空咳、息切れしやすい、発熱が続く、声にはりがない等の症状があらましたら、すぐにお知らせください。
- ⑥ 骨髄抑制：血液（白血球や血小板など）を作る働きが抑えられる（骨髄抑制といいます）時期があります。血液検査で確認していきます。白血球が減ると感染しやすくなるため、普段よりうがい・手洗いを行い感染予防に努めることが必要です。また数値が低い時期はマスクの着用、外出を控えるなどといったことが必要になります。血小板が少なくなると出血しやすくなる可能性があります。危険を避けるため生活上の注意が必要になることもあります。

『ゼロダ』の副作用：手足症候群

手や足がヒリヒリ・チクチクする、赤く腫れる、爪の色が変化したり変形したりすることがあります。ハンドクリームなどで手足の乾燥を防ぐといったセルフケアが必要です。手足がひどく痛い場合には、ゼロダの服用をやめ、主治医に相談してください。

『オキサリプラチン』の副作用

①末梢神経症状

両足全員の方に手や足、口のまわりがしびれたり痛む、また、なかにはのどがしめつけられるような感覚があらわれることがあります。

これらの症状は、投与後すぐに（または少し時間がたってから）おこりますが、2～3日たてばおさまることが多く、さほど長くは続きません。ただし、長期にわたり治療を受けた方では回復するまでに時間がかかるようになることもあります。



注意 こうした神経症状の多くは、冷たい空気にさらされたり、冷たいものに触れるといったことにより、症状が出やすくなったり悪化することがあります。したがって治療期間中（特に点滴後の一週間程度）は以下のことを守るようにしてください。

- ・寒い天候のときは、温かい服を複数手袋で寒さから身を守りましょう
- ・冷たいものを素手で直接触らないようにしましょう
- ・空気が車内を冷やさず、冷気に直接当たらないようにしましょう
- ・飲み物は、常温または温かいものを飲むようにしましょう
- ・足先は冷えやすいので、靴下やスリッパで保温に努めましょう

②アレルギー症状、アナフィラキシー様症状

→非常に頻度は低いですが点滴中、または点滴終了後に起こることがあります。動悸、息苦しさ、発汗、悪寒、ほてり感、じんま疹、かゆみ等感じましたらすぐにお知らせください。

☆この他にも気になる症状、いつもと違う症状があらましたら、必ず医師、看護師、薬剤師に相談してください。また点滴中に針を入れた部分が痛いなどありましたら遠慮なくお知らせください

静岡市立清水病院 薬剤部

平成 32 年 3 月 16 日 説明書 薬剤師 _____

抗がん剤指示書

※電子カルテ（NEC）のレジメンオーダシステムにて発行し、
がん化学療法 進捗状況説明書に添付

抗がん剤指示書		1 / 1						
患者番号		発行日時 2022年10月03日 15時31分						
患者氏名	様	病棟 F) 泌尿器科						
生年月日	性別 男	診療科 泌尿器科						
レジメンNo. 10-02-2103		適用回数 4 回目	前回投与日 2022年08月02日					
レジメン名称 泌尿器【原路上皮癌】 4W GCb療法 (GEM + CBDCA)								
RoNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	10/03 月 day(1)	10/04 火 day(2)	10/11 火 day(9)			
01	メイン点滴 末梢① 点滴 (メイン、自然滴下) ルートキープ 生食 100ml	1本	未定		未定			
02	側管点滴 末梢① 点滴 (側管、自然滴下) 15分かけて注入 デキサート注射液 6.6mg 2mL 生食 50ml	1瓶 1本	未定		未定			
03	側管点滴 末梢① 点滴 (側管、自然滴下) 30分かけて注入 点滴時間厳守！ ゲムシタピン点滴静注液1g/25mL [NK] ★ ゲムシタピン点滴静注200mg/5mL [NK] ★ 大塚糖液 5% 100ml	1000mg 1瓶 450mg 2.25瓶 1本	未定		未定			
01	メイン点滴 末梢① 点滴 (メイン、自然滴下) ルートキープ 大塚糖液 5% 250ml	1本	未定					
02	側管点滴 末梢① 点滴 (側管、自然滴下) 15分かけて注入 H ₂ O/H ₂ O点滴静注H ₂ O 0.75mg/50mL [9(4)] デキサート注射液 6.6mg 2mL	1n ⁺ 9.9mg	未定					
03	側管点滴 末梢① 点滴 (側管、自然滴下) 1時間かけて注入 H ₂ O/H ₂ O点滴静注 1.50mg/15mL [NK] ★ ★ 大塚糖液 5% 250ml	300mg 2n ⁺ 47.5 1本	未定					
終了								
身長=160.2 体重=46 体表面積=1.45 GFR=33.5 GFR+25=58.5 AUC=5								
医師コメント		指示受印						
		看護師			薬剤師			
注意コメント								
GEM day1 . 8 . 15 + CBDCA day2								

レジメン番号 3682

記載内容

- 診療科・癌種・レジメン名称
- クール数（適用回数）
- 前回投与日
- 支持療法薬（吐き気やアレルギーの予防薬など）を含む投与薬剤、薬剤投与量 = レジメンオーダ内容
- 1クルールの投与スケジュール
- 投与設計に用いられる各種数値（身長、体重、体表面積、腎機能のマーカー等）

薬局薬剤師の対応

薬局窓口に来られた患者さんに対して、以下のような対応を行っていただくことをご提案させていただきます。

- ① 患者より受け取った連携用資料をご確認ください。
(化学療法施行の有無、施行している場合はレジメン内容や進捗状況、副作用発現状況を確認してください。)
- ② 必要に応じて、レジメン適用上の注意点を当院ホームページでご確認ください。
- ③ 患者さんに支持療法薬のご説明や、副作用対策等の指導を実施してください。
(後日、電話にて患者の状況を確認する?)
- ④ 可能な限り、当院へ『がん化学療法における薬薬連携のための連絡票』をFAX送信してください。

※ 病院毎に様式・運用が
異なります。

静岡市立清水病院 がん化学療法における薬薬連携のための連絡票

必要に応じてご使用ください。

静岡市立清水病院 がん化学療法における薬薬連携のための連絡票

西暦 年 月 日

患者番号	
カナ	
患者氏名	様
発信元・宛先	
・保険薬局名 ・電話番号・FAX ・薬剤師名 必ず記載してください	
問合せ・連絡内容	
<input type="checkbox"/> 副作用の強い (疑われる副作用名を記入し、重篤度 (CTCAE によるグレード評価) に○をつけてください。)	
副作用名:	(CTCAE による Grade 1, 2, 3, 4, 5)
副作用名:	(CTCAE による Grade 1, 2, 3, 4, 5)
<input type="checkbox"/> 詳細	
病院薬剤師からの回答	
薬剤師:	

内容を記載の上、当院発行の『静岡市立清水病院 がん化学療法 進捗状況説明書』と共に下記連絡先に FAX をお願い致します。
静岡市立清水病院薬剤科 TEL 054-336-1111(代) 内線2512 FAX 054-336-1313

※ 本書類の使用方法的詳細につきましては、当院薬剤部ホームページをご覧ください。

副作用に関する内容の場合、
疑われる副作用名、その
重篤度について記載してください。
重篤度の評価は可能な限り
CTCAEの基準に基づき
行ってください。
不明な点に関するお問い合わせ
にも対応させていただきます。

※ こちらから発行させていただきます、
『静岡市立清水病院 がん化学療法
進捗状況説明書』と共に、
当院にFAX送信をお願いします。

※ 書類の内容につきましては、
若干変更となる可能性がございます。

トレーニングレポートの実例

S状結腸癌 SOX療法 4コース目 day4 電話フォローアップ。

From:05433613301 To:0543361313 2022/10/14 13:50 #761 P.001/001

静岡市立清水病院 がん化学療法における薬薬連携のための連絡票

西暦 2022 年 10 月 14 日

患者番号	
カナ	
患者氏名	様
発信元 ・ 宛先	
・ 保険薬局名	
・ 電話番号・FAX	TEL: 05
・ 薬剤師名	
必ず記載してください	
問合せ・連絡内容	
副作用の疑い (Gradeの評価はCTCAE v5.0の基準により行ってください)	
副作用名:	爪変色 Grade 1
副作用名:	腕の痺れ Grade 1
連絡事項	
<p>お世話になります。投与後4日後(10/11)に電話にて体調確認いたしましたので、ご報告させていただきます。奥様よりお話を伺い、今回初めて点滴を行った左腕に軽度の痺れがあるとお話がありましたが、生活上での支障はなく普段通りに過ごされているようです。口腔内の痺れに関しては今までと同様、投与後3日間程は症状があるようですが、食事は問題なく摂れていると確認致しました。また爪の変色についても、今まで同様多少の黒ずみはあるようですが、悪化は見られないためグレード変化はございません。薬の飲み忘れはなくコンプライアンス良好です。引き続きフォローを行ってまいります。宜しくお願い致します。</p> <p>大変お世話になりました。ありがとうございます。 痺れの状況、承知致しこの程度は grade 1 程度です。 日常生活動作への影響が又又少し、この程度は (grade 2-3) 一旦治療と変更可能なも選択肢となります。今後患者様との症状を 感じやすいかお話しせん。引き続き、フォローアップを念め。 フォローをお願い致します。 西暦 2022 年 10 月 14 日 薬剤師: 杉山 弘樹</p>	

内容を記載の上、当院発行の『静岡市立清水病院 がん化学療法 進捗状況説明書』と共に下記連絡先に FAX をお願い致します。

静岡市立清水病院薬剤科 TEL 054-336-1111(代) 内線2512, FAX 054-336-1313
 院外処方ブース TEL 054-336-1248, FAX 054-336-1128

※ 本書類の使用方法の詳細につきましては、当院薬剤部ホームページをご覧ください。

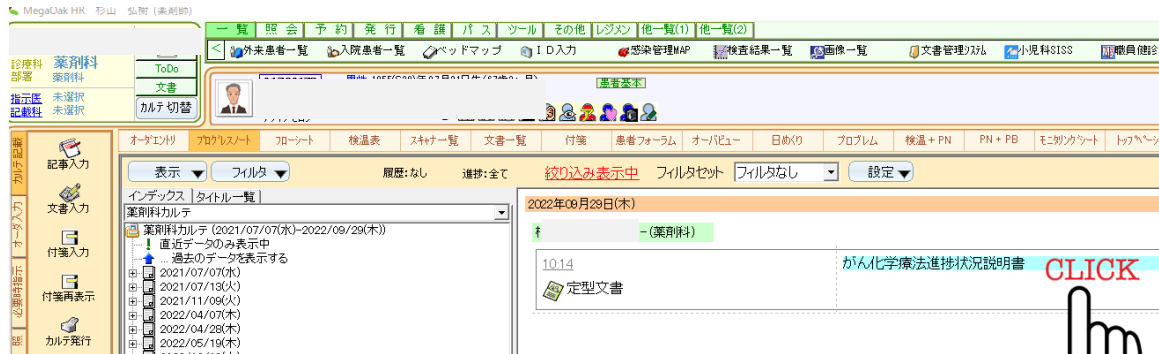
処理済

連絡事項

お世話になります。投与後4日後(10/11)に電話にて体調確認いたしましたので、ご報告させていただきます。奥様よりお話を伺い、今回初めて点滴を行った左腕に軽度の痺れがあるとお話がありましたが、生活上での支障はなく普段通りに過ごされているようです。口腔内の痺れに関しては今までと同様、投与後3日間程は症状があるようですが、食事は問題なく摂れていると確認致しました。また爪の変色についても、今まで同様多少の黒ずみはあるようですが、悪化は見られないためグレード変化はございません。薬の飲み忘れはなくコンプライアンス良好です。引き続きフォローを行ってまいります。宜しくお願い致します。

大変お世話になりました。ありがとうございます。
 痺れの状況、承知致しこの程度は grade 1 程度です。
 日常生活動作への影響が又又少し、この程度は (grade 2-3)
 一旦治療と変更可能なも選択肢となります。今後患者様との症状を
 感じやすいかお話しせん。引き続き、フォローアップを念め。
 フォローをお願い致します。
 西暦 2022 年 10 月 14 日
 薬剤師: 杉山 弘樹

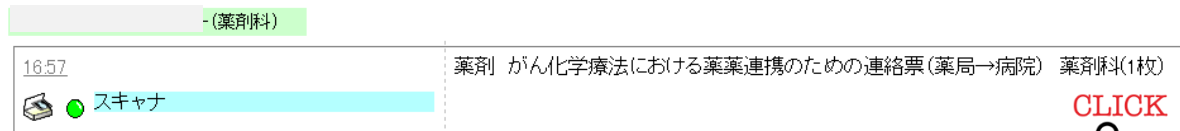
当院での情報提供書・ トレーシングレポートの管理



薬剤師がどのような点に注目して院外薬局に情報提供したかを容易に確認することができます。



2022年08月27日(土)



トレーシングレポートはスキャナで読み込み、
電子カルテ上で全職種が閲覧可能としています。



実際に予想される流れ

① 病院での対応 - 患者指導・資料の提供 -



こちらが、今日から開始となる化学療法の説明書です。この説明書と同じものを封筒に入れてお渡ししますので、院外薬局の薬剤師さんにお渡しし、ご確認いただいでください。

種 (ID: _____) 大塚 2017.08.20

《ゼーダ・オキサリプラチン》による化学療法を受ける患者さんへ

◆あなたに使用される薬
 今回の治療では、『ゼーダ』(一般名:カペタシピン)という飲み薬、『オキサリプラチン』(一般名:オキサリプラチン)という注射薬を併用して行い、腫瘍細胞の増殖を抑えます。2つの薬を組み合わせてすることで、より効果が高まる治療で、XELOX (CapOX, CAPOX) 療法と呼ばれています。

◆治療の流れ(スケジュール)
 この治療は3週間で1コースとなっています。コースの1日目に『オキサリプラチン』の点滴を行い、連日その日の夕方後から『ゼーダ』を服用します。『ゼーダ』は14日間服用し、7日間は休みます。
 また、副作用が強く現れたり身体が弱りがつづけない場合は、回復するまで延期したりお薬の量を減らすことがあります。

★治療スケジュール
 化学療法を行う前に採血をします。採血結果、または他に問題が無ければ下のスケジュールにて点滴を行います。

- ① ルート確保の目的で5%ブドウ糖 250mLの点滴を開始
- ② デキサート 0.9_mg、アロキシ 0.75_mg:吐き気を予防する点滴 約 15分
- ③ 『オキサリプラチン』の点滴(5%ブドウ糖 250mLに溶解) 約2時間

◆点滴中の注意
 点滴中に点滴部位が腫れたり、痛みを覚えることがあります。点滴部位に痛みや熱感などの違和感を感じたり、薬液が漏れているたり、点滴が落ちていない時はすぐにお知らせください。

◆どのような副作用があり、その対処法は?

『ゼーダ』、『オキサリプラチン』共通の副作用

- ① 悪心、嘔吐、食欲不振(当日～):吐き気止めなどで症状を軽くします。
- ② 下痢、口内炎:症状を軽くする薬があります。下痢の時は水分補給を心がけましょう。
- ③ 発熱、疲労感(当日～) 症状を軽くする薬があります。
- ④ 色覚異常、味覚異常、脱毛

⑤ 陸奥性肺炎:肺炎は強いですが起きることがあります。咳、息切れしやすい、発熱が続く、声にはりがない等の症状がありましたら、すぐにお知らせください。

⑥ 骨髄抑制:血液(白血球や血小板など)を造る働きが抑えられる(骨髄抑制といいます)時期があります。血液検査で確認していきます。白血球が減少すると感染しやすくなるため、腫瘍より(カ)・(手)・(足)に実行感染予防に努めることが必要です。また菌数が低い時期はマスクの着用、外出を控えるなどといったことが必要になります。血小板が少なくなる出血しやすくなる場合があります。危険を避けるため生活上の注意が必要になることもあります。

『ゼーダ』の副作用:手足の痙攣
 手や足がヒリヒリ・チクチクする、赤く腫れる、爪の皮が剥けたり変形したりすることがあります。ハンドクリームなどで手足の乾燥を防ぐといったセルフケアが必要です。
 手足がひどく腫れた場合は、ゼーダの服用をやめ、主治医にご相談してください。

『オキサリプラチン』の副作用
 ①末梢神経症状
 手足の指の先にしびれ、口のまわりがしびれたり痛み、また、なかにほのめがしづつ増えるような感覚があらわれることがあります。
 これらの症状は、発症するに(または少し時間がたつたら)おさまりますが、2~3日たてばおさまることが多く、さほど長くは続きません。ただし、長期にわたり治療を受けた方は回復するまでに時間がかかるようになることもあります。

②アレルギー症状、アナフィラキシー様症状
 一歩先に薬液は強いですが点滴中、または点滴終了後に起こることがあります。動作、息苦し、発汗、悪寒、ぼての感、じん疹、かゆみ等感じましたら、すぐにお知らせください。

※この他に熱くなる症状、いつもと違う症状がありましたら、必ず医師、看護師、薬剤師にご相談してください。また点滴中に針を入れた部分が腫れたり痛みなどありましたらお知らせください。

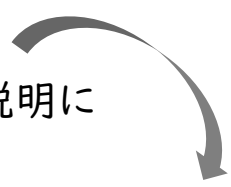
静岡市立東病院 薬剤部
 平成 32年3月16日 発行 薬剤師

※当院では、新規化学療法レジメン導入時は必ず薬剤師が説明資料を用いて治療内容の説明を行います。その際に用いる資料を、薬局薬剤師の先生方に対しても情報提供資料として同封させていただきます。

② 薬局での対応 - 情報提供書類の確認 -

連携用資料（がん化学療法 進捗状況説明書やがん化学療法 レジメンの説明書、抗がん剤指示書 P5～8）を確認してください。

がん化学療法レジメンの説明書は、新規レジメン導入時に患者さんへの説明に用いているものと同じ内容です。



種 (ID: _____) 2歳 3ヶ月 (2017.08.26)

『ゼーラ・オキサリプラチン』による化学療法を受ける患者さんへ

◆あなたに適用される薬
今回の治療では、『ゼーラ』（一般名：カシタセン）という飲み薬、『オキサリプラチン』（一般名：オキサリプラチン）という注射薬を併用して行い、腫瘍縮小効果を期待します。2つの薬を組み合わせたことで、より効果を高める治療で、XELOX（CapOX、CAPOX）療法と呼ばれています。

◆治療の流れ（スケジュール）
この治療は3週間ごと1コースとなっています。コースの1日目に、『オキサリプラチン』の高濃度を行います。通常その日の夕方から『ゼーラ』を開始します。『ゼーラ』は14日間服用し、7日間の休みをします。
また、副作用が強く現れたり身体の調子がよくない場合は、回復するまで短期間たりお薬の量を減らすことがあります。

★治療スケジュール
化学療法を行う前に採血をします。採血結果、または他に問題が無ければ次のスケジュールから点滴を行います。

- ① ルーテチンの目的で5%ブドウ糖 250mL の点滴を挿入
- ② テキサド、99_mg、アロキシ、0.75_mg、吐き気を抑える点滴 約15分
- ③ 『オキサリプラチン』の高濃度5%ブドウ糖 250mL に溶解 約2時間

◆点滴中の注意
点滴中に点滴が止まったり、お薬がこぼすことがあります。点滴開始に痛みや熱感などの違和感を感じたり、薬が漏れている、点滴が落ちている場合は速やかにお知らせください。

◆どのような副作用があり、その対処法は？

『ゼーラ』、『オキサリプラチン』共通の副作用
① 悪心、嘔吐、食欲不振（当日）：吐き気止めなどで症状を軽くします。
② 下痢、口内炎：症状を軽くする薬があります。下痢の時は水分補給を心がけましょう。
③ 発熱、疲労感（当日～）：症状を軽くする薬があります。
④ 色気味、味覚異常、脱毛

⑤ 関節痛・腰痛：痛みを軽くする薬があります。
⑥ 骨髄抑制：血球（白血球や血小板など）を減少させることがあります。発熱、悪寒、出血、声に力が入らない等の症状が現れたら、速やかにお知らせください。
⑦ 骨髄抑制：血球（白血球や血小板など）を減少させることがあります。発熱、悪寒、出血、声に力が入らない等の症状が現れたら、速やかにお知らせください。また、骨髄抑制による出血傾向が強く、出血がひどくなる場合があります。出血傾向が強く、出血がひどくなる場合は速やかにお知らせください。

『ゼーラ』の副作用：手足の痺れ
手や足（特に親指）がチクチクする、赤く腫れる、爪の色が変化した形を取りやすくなる場合があります。ハンドクリームなどで手足の乾燥を防ぐといったセルフケアが効果的です。
手足の痺れは、薬の副作用によるもので、ゼーラ服用後、主に夜に強くなります。

『オキサリプラチン』の副作用
① 神経痛・神経麻痺
指先や全身の手足、口の中がゆがんだり痺れたり痛む、また、なかにはのがれがつけられるような感覚があらわれることがあります。
これらの症状は、投与後すぐに（または少し遅れて）起こりますが、2～3日ではおさまることが多く、次第に長くは続きます。ただし、長期にわたり治療を受けたりは回復するまで時間がかかるようになることもあります。

注意
こうした神経痛の多くは、冷たいものにさらされたり、冷たいものに触れるといったことにより、症状がひどくなる場合があります。したがって治療開始中（特に治療の1週間前）は以下のことを守るようしてください。

- ◆ 寒い場所や冷たい飲み物、冷たい食べ物や飲み物を避け、暖かい飲み物や食べ物を食べる。
- ◆ 冷たいものを手で握ったり、冷たいものに触れるのを避ける。
- ◆ 冷たいものを手で握ったり、冷たいものに触れるのを避ける。
- ◆ 冷たいものを手で握ったり、冷たいものに触れるのを避ける。
- ◆ 冷たいものを手で握ったり、冷たいものに触れるのを避ける。

② アレルギー症状、アブソリュートアレルギー
非常に稀ですが、アレルギー反応、またはアレルギー反応によることがあります。動悸、息切れ、発汗、悪寒、ほてり、めまい、かゆみ等が現れたら速やかにお知らせください。

※その他にも起こる場合があります。いつも違う症状が現れたら、必ず医師、看護師、薬剤師にご相談してください。また治療中に併用したお薬が副作用を強く引き起こす場合があります。

静岡市立清水病院 薬剤部
平成32年3月16日 印刷者 薬剤部

静岡市立清水病院 がん化学療法 進捗状況説明書
作成日 2024年09月29日

患者番号		
科		
患者氏名	様	
宛先	宛先	
記入者	静岡市立清水病院 薬剤部 薬剤師	杉山 弘樹
進行中のレジメン/抗がん剤の投与量: 別添資料(抗がん剤指示書)参照		
患者の状態/治療/化学療法歴		
# 腫瘍病 # 腫瘍病 2021年3月より4-MHの上昇から 腎臓癌(右側) 右腎臓(全)11回、転移病。 CT、MRIで腎臓腫瘍を指摘され、2023/9/9腎臓外科より紹介。 造影CTで造影不能型(進行性腫瘍)の診断。 セカンドオピニオン(腎臓外科)より、がんセンター受診、腫瘍学 治療は現状では不可。 2023/9/29～GEM+ nabPTX		
副作用の発現状況 (CTCAE v5.0にて評価) ※Gradeの記入がないものは、発現を認めておりません		
手足の痺れ(HFS)		
皮膚		
脱毛		
悪心		
食欲不振		
末梢神経障害		
下痢		
便秘		
口腔粘膜障害		
その他:	Grade	
その他:	Grade	
備考	本日「がん化学療法」となります。 これまで、本療法の副作用軽減による副作用を避けるため、化学療法は遅延はされておりましたことと、 私の方から、本療法のスケジュールや副作用等についてご説明させていただきました。 親戚などの経過観察のため(完全)脱毛する(痛み)までになるため、本療法の治療開始中は脱毛する、といったご質問があり、回答させていただいた ました。脱毛についてはアプソリュートの影響でかなり強くなる可能性もあることを説明させていただきました。また脱毛が起きるだけで なく毛根の再生に1ヵ月程度かかるため、本療法の開始中は脱毛をお伝えしました。本療法の開始中、脱毛の発生する可能性が高い ことを説明しております。 本療法は通常1日1回ですが、血球減少の程度によっては1日1回(1-day)となることもスケジュールが変更となる可能性があります。 レジメンの説明書も併せてお渡ししましたので、ご確認いただければ幸いです。	
特記事項	① がん化学療法: 病院にて10日間で化学療法を進行される患者さんです。化学療法のスケジュールや、予想される副作用、日常生活における注意などを説明させていただきました。詳細は添付資料をご確認ください。	
連絡先	静岡市立清水病院 薬剤科 TEL 054-336-1111(代) 内線6944, FAX 054-336-1818 院外処方ブース TEL 054-336-1248, FAX 054-336-1128 ※本書類の使用方法の詳細につきましては、当院薬剤部ホームページをご覧ください。	

化学療法レジメンの説明書

様 (ID: _____)

大綱 **ゼロロダ** (2017.08.24)

『ゼロダ』・オキサリプラチンによる化学療法を受ける患者さんへ

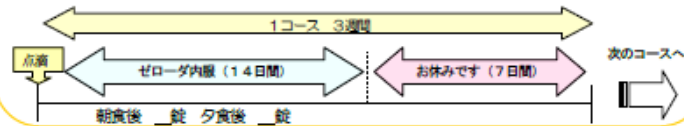
◆あなたに使用されるお薬

今回の治療では、『ゼロダ』(一般名:カペシタピン)という飲み薬、『オキサリプラチン』(一般名:オキサリプラチン)という注射薬を併用して行い、腫瘍細胞の増殖を抑えます。2つの薬を組み合わせることで、より効果をもつめる治療で、**XELOX (CapeOX, CAPOX)**療法と呼ばれています。

◆治療の流れ(スケジュール)

この治療法は3週間で1コースとなっています。コースの1日目に『オキサリプラチン』の点滴を行い、通常その日の夕食後から『ゼロダ』を服用します。『ゼロダ』は**14日連続服用し、7日間は休み**します。

また、副作用が強く現れたり身体の調子がすぐれない場合は、回復するまで延期したりお薬の量を減らすことがあります。



★治療スケジュール

化学療法を行う前に採血をします。採血結果、または他に懸念が無ければ下のスケジュールにて点滴を行います。

- ① ルート確保の目的で5%ブドウ糖 250mLの点滴を開始
- ② デキサート 9.9 mg、アロキシ 0.75 mg:吐き気を予防する点滴 約 15分
- ③ 『オキサリプラチン』の点滴(5%糖液 250mLに溶解) 約 2時間

◆点滴中の注意

点滴中に点滴部位が腫れたり、炎症を起こすことがあります。点滴部位に痛みや熱感などの違和感を感じたり、薬剤が漏れている、点滴が落ちていない時はすぐにお知らせください。

◆どのような副作用があり、その対処法は?

『ゼロダ』、『オキサリプラチン』共通の副作用

- ① 悪心、嘔吐、食欲不振(当日~):吐き気止めで症状を軽くします。
- ② 下痢、口内炎:症状を軽くする薬があります。下痢の時は水分補給を心がけましょう。
- ③ 発熱、疲労感(当日~):症状を軽くする薬があります。
- ④ 色覚沈着、味覚異常、脱毛

- ⑤ 間質性肺炎:頻度は低いですが起きることがあります。空咳、息切れしやすい、発熱が続く、声にはりがない等の症状があらましたら、すぐにお知らせください。
- ⑥ 骨髄抑制:血液(白血球や血小板など)を作る働きが抑えられる(骨髄抑制といいます)時期があります。血液検査で確認していきます。白血球が減ると感染しやすくなるため、普段よりうがい・手洗いを行い感染予防に努める必要があります。また数値が低い時期はマスクの着用、外出を控えるなどといったことが必要になります。血小板が少なくなると出血しやすくなる場合があります。危険を避けるため生活上の注意が必要になることもあります。

『ゼロダ』の副作用:手足症候群

手や足がヒリヒリ・チクチクする、赤く腫れる、爪の色が変化したり変形したりすることがあります。ハンドクリームなどで手足の乾燥を防ぐといったセルフケアが必要です。
手足がひどく痛い場合には、ゼロダの服用をやめ、主治医に相談してください。

『オキサリプラチン』の副作用

①末梢神経症状

両足全員の指に手や足、口のまわりがしびれたり痛む、また、なかにはのどがしめつけられるような感覚があらわれることがあります。

これらの症状は、投与後すぐに(または少し時間がたってから)おこりますが、2~3日たてばおさまることが多く、さほど長くは続きません。ただし、長期にわたり治療を受けた方では回復するまでに時間がかかるようになることもあります。



注意 こうした神経症状の多くは、冷たい空気にさらされたり、冷たいものに触れるといったことにより、症状が出やすくなったり悪化することがあります。したがって治療期間中(特に点滴後の一週間程度)は以下のことを守るようしてください。

- ・寒い天候のときは、温かい服を複数手袋で寒さから身を守りましょう
- ・冷たいものを素手で直接触らないようにしましょう
- ・空気が車内を冷やさず、冷気に直接当たらないようにしましょう
- ・飲み物は、常温または温かいものを飲むようにしましょう
- ・足先は冷えやすいので、靴下やスリッパで保温に努めましょう

②アレルギー症状、アナフィラキシー様症状

→非常に頻度は低いですが点滴中、または点滴終了後に起こることがあります。動悸、息苦しさ、発汗、悪寒、ほてり感、じんま疹、かゆみ等感じましたらすぐにお知らせください。

☆この他にも気になる症状、いつもと違う症状があらましたら、必ず医師、看護師、薬剤師に相談してください。また点滴中に針を入れた部分が痛いなどありましたら遠慮なくお知らせください

静岡市立清水病院 薬剤部

平成 32 年 3 月 16 日

説明書 薬剤師 _____

③ 薬局での対応

- 『静岡市立清水病院 化学療法レジメン集』の確認 -

レジメンの詳細を清水病院のホームページで見よう。



がん化学療法に伴う副作用対策

当院ではがん化学療法を受ける患者さんに対し、薬剤部窓口にて抗がん剤に関する説明書をお渡ししております。

抗がん剤はがん細胞を減らしたり、増殖を抑えたりする効果を有する一方で、副作用が発現する可能性があります。抗がん剤の副作用を恐れるのではなく、副作用を知り、その対策・対応を理解することが重要です。

まず薬剤部にてお渡しする説明書をご一読いただき、副作用に関する理解を深めてください。そして、具合が悪くなったり、何か不安なことが出てきたりした際は、窓口で気軽にご相談ください。

薬の説明書は、下記よりダウンロード・印刷も可能です。

☐ 内服抗がん剤の説明書についてはこちらをご覧ください

当院では、内服抗がん剤と点滴抗がん剤の併用療法も行っております。以下のページは主に医療関係者向けです。患者さんにより良い医療を提供するために、当院と開業医、調剤薬局薬剤師などが連携を深める目的で公開している情報です。

☐ 当院の抗がん剤レジメンについてはこちらをご覧ください

☐ 薬業連携についてはこちらをご覧ください

静岡市立清水病院 薬剤部ホームページからアクセスしてください。
※ 内容は随時追加・改訂しております。

『静岡市立清水病院 化学療法レジメン集』

手足症候群は予防が重要だな。
 洗い物をするときなどは
 手袋をつけて、乾燥を防ぐことも
 大切なんだな。
 靴は何を履いているのかな？
 確認してみよう。



静岡市立清水病院 化学療法レジメン集

がん種	消化器癌 大腸
レジメン	CapeOX
レジメン内容	用量 点滴時間 Day1 8 14 21
	Capecitabine 体表面積による 経口 2投 1休 ○ … ○
	L-OHP 130mg/m ² 2時間 ↓
1クール期間	3週間

処方 消化器 医師名なし 外求
 日 Rp01
 白ゼローダ錠300 ◇ 2錠
 ... 2投1休
 ... 1日2回朝夕食後 7日
 ... 月 日から

※ ゼローダ → カペシタビンへの処方変更の可能性あり
 《新規》注射 未実施 消化器 医師名なし
 日 Rp01 2017/02/13 ~ 2017/02/13 毎日 (1)
 メイン点滴 未梢①
 点滴(メイン、自然滴下)
 ルートキープ
 ... 大塚糖液 5%250ml 1 本
 日 Rp02 2017/02/13 ~ 2017/02/13 毎日 (1)
 側管点滴 未梢①
 点滴(側管、自然滴下)
 ... 分注器で注入

EQ.75mg/5ml	1 瓶
注射液6.5mg/2mL	9.9 mg
%50ml	1 本
3 ~ 2017/02/13 毎日 (1)	
X 原法 130mg/m ²	
側①	
自然滴下)	
注入	
チン点滴静注液200mg[NK]★	1 mg
チン点滴静注液100mg[NK]★	1 mg
チン点滴静注液50mg[NK]★	1 mg
%250ml	1 本

面積	1回用量
未満	1,200mg
.66m ² 未満	1,500mg
.96m ² 未満	1,800mg
以上	2,100mg

患者への注意事項

- ✓ Cape では手足症候群が問題となりやすい。予防として、症状が出ないうちから保湿剤を丁寧に使用するよう指導する。症状が発現してから使用するものであると認識している患者がいるが予防が重要であることを強調すべきである。また、洗い物はグローブをつけて行ったり、足底に荷重がかからないよう柔らかいソールの靴を履いてもらうなどの指導も必要である。
- ✓ オキサリプラチンによる Hyper Sensitivity Reaction (治療回数を重ねると発現頻度が高まる) に注意するよう説明する。
- ✓ オキサリプラチンによる末梢神経障害に注意を要する。冷感刺激により誘発される急性の末梢神経症状と、治療回数を重ねることにより発現してくる慢性症状がある。急性末梢神経症状を避けるため、治療後 1 週間程度は冷たいものに触れたり、冷たい飲食物を摂取したりしないよう説明する。

④ 薬局での対応 - 患者指導 -

洗い物は妻がやってくれるのでやりません。

靴は、病院の薬剤師さんに柔らかいものを履くようにといわれて、ソールの柔らかいスニーカーを履いています。ただ、以前病院で保湿剤を出してもらっていたんだけど、最近は何も使っていないで、塗り薬を塗るのが億劫になってしまって。その影響もあってか、最近手の指の関節のところの皮膚が切れてすごく痛いんです。

今日もカペシタビンの処方がありますが、最近、皮膚（手足症候群）の状態はどうか。保湿剤はきちんと塗れていますか。お皿を洗ったり、手を使ったりする仕事をされていますか。靴は柔らかいものを履いていますか。



そうですね…。

確かに、皮膚が切れている時に軟膏を塗るのはあまり良い気分ではないかもしれませんが。しかし、乾燥が続くと皮膚が硬くなって、余計に亀裂が起こりやすくなります。特にお風呂上がりには、保湿剤を丁寧に塗るようにしていきましょう。

⑤ 薬局から病院（薬剤部）への情報提供

必要に応じて、病院薬剤師へFAXにてご連絡ください。

『がん化学療法における薬薬連携のための連絡票』をお使いください
 (当院薬剤部ホームページ最下部よりエクセルファイルのダウンロードも可能)。

静岡市立清水病院 がん化学療法における薬薬連携のための連絡票

西暦 2020 年 〇 月 〇 日

患者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
カナ	シミズ タウ
患者氏名	清水 太郎 様
発信元 ・ 宛先	
・保険薬局名 ・電話番号・FAX ・薬剤師名 必ず記載してください	〇〇 薬局 TEL 000-000-0000 薬剤師 00 00
問合せ・連絡内容	
<input type="checkbox"/> 副作用の疑い (疑われる副作用名を記入し、重篤度 (CTCAE によるグレード評価) に○をつけてください。)	
副作用名 :	手足症候群 (CTCAE による Grade 1, 2, 3, 4, 5)
副作用名 :	(CTCAE による Grade 1, 2, 3, 4, 5)
<input type="checkbox"/> 詳細	
本日、薬師の窓口にて患者様より指先・関節部分の腫脹感、痛み、この薬が原因かとの病状を訴えられた。指先が腫れてきた。患者様は入浴後に冷たいタオルを十分に湿らせて冷たい。説明した。病状に注意して対応する。	
病院薬剤師からの回答	
薬剤師 :	

内容を記載の上、当院発行の『静岡市立清水病院 がん化学療法 進捗状況説明書』と共に下記連絡先に FAX をお願い致します。
 静岡市立清水病院薬剤科 TEL 054-336-1111(代) 内線2512 FAX 054-336-1313

※ 本書類の使用方法的詳細につきましては、当院薬剤部ホームページをご覧ください。

カペシタビンによる Grade2 の手足症候群が認められた。対応として、以前処方されていた保湿剤を風呂上がりには必ず行っていただくことを説明した。



⑥ 病院薬剤師から薬局薬剤師への返信

静岡市立清水病院 がん化学療法における薬業連携のための連絡票

西暦 2020年 〇月 〇日

患者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
カナ	シミズ タウ
患者氏名	清水 太郎 様
発信元 ・ 宛先	
・保険薬局名 ・電話番号・FAX ・薬剤師名 必ず記載してください	〇〇 薬局 TEL 000-000-0000 薬剤師 00 00
問合せ・連絡内容	
<input type="checkbox"/> 副作用の疑い (疑われる副作用名を記入し、重篤度 (CTCAE によるグレード評価) に○をつけてください。)	
副作用名:	手足症候群 (CTCAE による Grade 1, 2, 3, 4, 5)
副作用名:	(CTCAE による Grade 1, 2, 3, 4, 5)
<input type="checkbox"/> 詳細	
<p>本剤、薬物の副作用として患者様の手指先の関節部分の腫れや痛み、この場合は関節が動く時に痛みを伴うことが確認されています。</p> <p>副作用として、患者様は入浴後に患部にクリームを十分に塗布していただくと、説明書通りに注意していただいています。</p>	
病院薬剤師からの回答	
<p>ご連絡ありがとうございます。</p> <p>手足症候群の増悪が確認できたと承知いたしました。</p> <p>次回受診時に症状を確認し、主治医にステロイド外用剤の処方と皮膚科への紹介状を検討させていただきます。</p> <p style="text-align: right;">薬剤師: 〇〇〇〇</p>	
<p>内容を記載の上、当院発行の『静岡市立清水病院 がん化学療法 進捗状況説明書』と共に下記連絡先に FAX をお願い致します。</p> <p>静岡市立清水病院薬剤科 TEL 054-336-1111(代) 内線2512 FAX 054-336-1313</p> <p>※ 本書類の使用方法的詳細につきましては、当院薬剤部ホームページをご覧ください。</p>	

手足症候群が、当院医師・薬剤師が把握している以上に重篤である可能性が考えられた。また、外用剤が殆ど使用されていないことが判明した。次回受診時に症状を丁寧に確認し、必要に応じてステロイド外用剤の追加処方等を検討することを病院薬剤師より薬局薬剤師へお返事。



病院 → 薬局

⑦ 病院での対応、その後



病院薬剤師

念のため、主治医に予め院内メールで報告しておこう。薬剤師も次回確認しよう。重篤化するようであればカペシタビンの減量や休止も検討すべきかもしれないな。

新規メッセージの作成

ファイル(F) 編集(E) ツール(T)

MS Pゴシック 12

差出人: 杉山 弘樹(薬剤科/薬剤師)

宛先(A): オープン Dr.

CC(C):

患者(P):

件名(I): ●●●●様の副作用対策につきまして

メッセージ区分(I):

緊急区分(E): 区分なし 処理チェックを行う(B)

○○○○先生

平素より、大変お世話になります。
○月○日、薬局薬剤師の先生より、●●●●様の手足症候群のことで当院に情報提供をいただきました。
当院ではあまり症状をお話しされなかったようですが、最近手の指先の関節部分の切れが痛むとのこと。以前先生より処方されていた保湿剤を、最近あまり使用されていなかったようで、薬局にて丁寧に保湿を行っていただくよう改めて指導を行ってくださったようです。
次回診察時に症状をご確認いただき、必要に応じてステロイド外用剤の処方をご検討いただければと存じます。
よろしくお願致します。

薬剤部 ○○○○

薬局薬剤師の先生よりいただいた情報提供内容を主治医へ報告すると共に処方提案を行った。

今回の状況を踏まえた上で、次回化学療法施行時に①からの対応を行う。

薬局薬剤師の先生向け 薬薬連携に関するQ&A

by がん薬物療法専門薬剤師 / 緩和薬物療法認定薬剤師
杉山 弘樹

Q1. どのように薬薬連携を行うのが良いかわかりません。

A1. 当院では、**薬局薬剤師の先生方に、どのような点に特に注意して患者さんの状態をご確認いただくのが良いかを短時間でご理解いただけるよう、詳細な説明書きや資料を添付しております。**
その内容に沿って、ご対応をお願いします。

Q2. 患者さんから薬局薬剤師が返答に悩むような質問を受けたら、どのように対応したら良いのでしょうか。

A2. **「病院薬剤師に確認の上、お返事します」とお答えください。**ご不明点は、ご遠慮なく電話またはFAXにて当院薬剤部までお問い合わせください。

電話番号 054-336-1111 (代表)

FAX 054-336-1313

- Q3. CTCAEによる評価が難しいのですが。
- A3. CTCAEの基準は内容によって、客観的な評価が難しい(不可能な)ものもありますが、あまり神経質にならなくて大丈夫です。Gradeがはっきりとしない場合は、Grade2程度、Grade1~2といったような幅を持たせた評価で構いません。
- 回数によって評価できる嘔吐や下痢などはgradingしやすいのですが、悪心や痺れといったような患者さんの主観によるものの評価は難しいと考えます。
- Q4. 抗がん剤の調剤をする機会が少なく、知識を習得しにくい状況です。うまく対応できるか不安です。
- A4. 当院からの情報提供資料を最大限活用していただくと共に、当院ホームページのレジメン資料のご確認をお願い致します。必要でしたら、薬局薬剤師の先生へ直接治療内容のご説明もさせていただきますので、当院薬剤部までご連絡ください(連絡先は A2 に記載)

Q5. 患者さんへの電話によるフォローアップは、どのタイミングで行うべきでしょうか。

A5. 初回の電話でのフォローアップのタイミングとしては、個人的には治療内容に関わらず、1週間後頃が良いと考えます。

その理由は、化学療法施行後の悪心・嘔吐、便秘や下痢、痺れ（急性末梢神経症状）等の複数の副作用症状は、その頃までに発現することが多く、早すぎると症状の経過を十分に把握できず、遅すぎると患者さんが症状を忘れてしまうことがあるためです。患者さんが症状に苦労された記憶が新しいうちに、その情報を拾っていただくことで、次回以降の治療に活かしやすくなると考えます。適切な表現であるかは微妙ですが、『喉元過ぎれば熱さを忘れる』、即ち『煩悶するほどの苦痛、苦労、激痛も、それが過ぎてしまえばその傷みや苦しみを忘れてしまう（記憶が薄れてしまう）』という傾向が、患者さんの訴えからも感じられることがあります。免疫チェックポイント阻害薬による副作用（irAE）は、そもそもいつ発現するか予測が不可能ですので、タイミングを決める必要はないと考えます。

治療毎にフォローアップを行うのに最適なタイミングは若干異なるとは思いますが、それを気にしてフォローアップができなくなることが一番問題であると考えます。

Q6. 患者さんへの電話によるフォローアップは、どのような内容（副作用）に関して行うべきでしょうか。

A6. 発現しうる副作用症状は治療内容によって大きく異なります。また個人差も大きいのが実状です。

ですので、あまり難しく考えず、

「体調に変わったことはないですか。副作用らしい症状はないですか。」

とまず聞いていただくことをお勧めします。これは普段の私自身の対応でもあります。すると大抵は患者さんが「全然変わり無いね」とか、「治療後は痺れが強くて大変だった」といったような情報をくださいます。

副作用らしい症状がなければ、それは最も良いことですが、何かしらの症状が認められる場合は、トレーシングレポートに記載しFAXをお願い致します。

可能であれば、より特定の症状に的を絞った質問も行っていただければ良いと思いますが、まずは上記のようにコミュニケーションをとっていただくことが基本と考えます。

Q6. 副作用症状がない場合はどのように対応すべきでしょうか。

A6. 副作用症状がない場合も、トレーシングレポートをいただければと考えております。

外来化学療法は、副作用症状がない、もしくは軽微で、入院で治療を行う必要のないことを前提として継続されます。ですので、大きな問題がないことは多いと思いますが、問題が無いことをご確認いただくことも、患者さんや病院にとって重要なことです。

Q7. 副作用に関する訴えがあった場合は、どのように対応すべきでしょうか。

A7. その症状がいつからあるのか、どの程度の強さか、患者さんの心境はどうか、ご自身で対応できているかなど、詳細をご確認ください。

対症療法などが必要と思われる場合や、対応に悩む場合（病院への受診を促すべきかなど）は、必ず当院薬剤部までご連絡ください。必要に応じて主治医と対応を検討し、ご連絡をさせていただきます。

当院のがん化学療法に関する 薬薬連携のアンケート

2023年4月に清水薬剤師会の薬局薬剤師の先生方にご協力いただいたアンケートの結果です

2023年4月27日

静岡市立清水病院 薬剤部

静岡市立清水病院 がん化学療法に関する薬薬連携についてのアンケート

平素より、大変お世話になっております。

この度、薬薬連携の充実を図るために、薬局薬剤師の先生方向けのアンケートを作成させていただきました。本アンケートの結果をもとに、今後の取り組みを見直し、よりがんがん化学療法に関する薬薬連携を充実させられるよう努めて参ります。

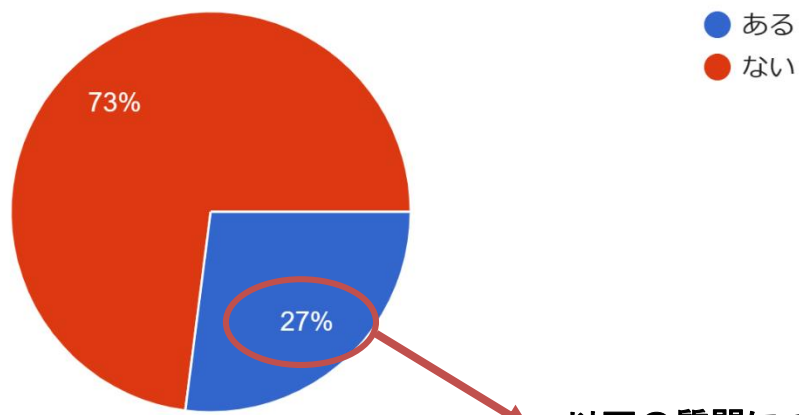
是非とも忌憚のないご意見をお聞かせいただけますと幸いです。ご多忙の折恐縮ですが、ご協力よろしくお願い申し上げます。

当院の薬薬連携に関する情報（当院薬剤部ホームページ）：

[静岡市立清水病院 | 薬剤部 薬薬連携について](#)

当院で抗がん剤治療を受けている患者様より『薬薬連携に関する連絡票』を受け取り、対応されたご経験はありますか。

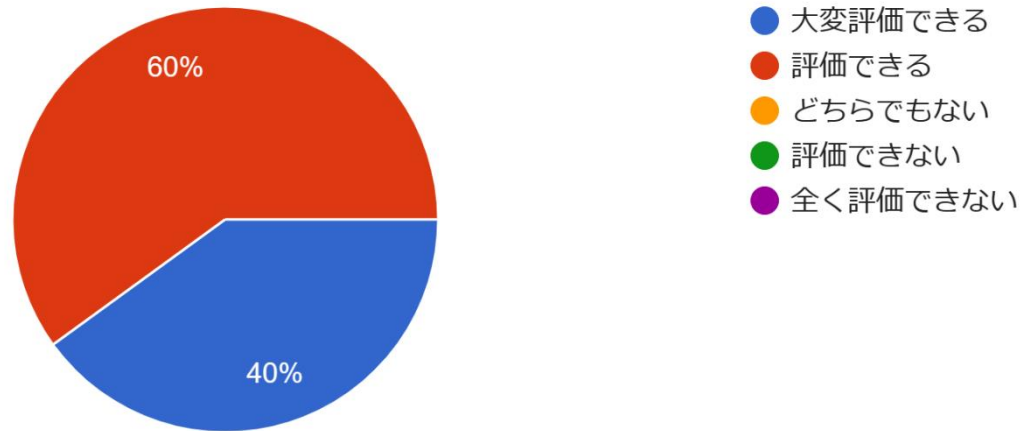
37件の回答



以下の質問については、
これらのご施設の先生方より
ご回答をいただきました。
(n=10)

当院のがん化学療法に関する薬薬連携の取り組みに関して

当院における薬薬連携の取り組みについては
10件の回答



大変評価できる、評価できるとご回答いただいた先生方へ
どのような点をご評価いただけますでしょうか(情報提供書の内容等)

10 件の回答

- 抗がん剤の副作用をしっかりとチェックされている。
- 治療内容の確認が容易になる
- レジメの変化後の対応など
- 化学療法の内容や手術歴、癌の発現部位や転移の履歴などを記載していただいているため、患者様の状態、治療歴が把握しやすいです。
- 患者の治療方法と副作用情報共有
- 初回の報告書では、今までの病歴、治療歴等の経過を分かりやすくまとめて頂いて助かります。報告書のやり取りをしていく中で、画像評価の添付やより詳しい検査値データを一緒にFAXで頂けたりしたので、とても経過が分かりやすく、病院の方でどのような方針で治療しているのかもわかりやすかったです。
- 治療の状況が把握できる。
- 病状・治療内容の把握ができる
- 注意してほしいところなどが記載されていて情報が共有できます
- 化学療法を実施した後の、患者さんの副作用発現状況が細かく記載されていた点が、患者さんに接する上で役にたった

大変評価できる、評価できるとご回答いただいた先生方へ

これまで当院の薬薬連携の取り組みが実際の業務に有益と感じられた場面がありましたら、教えてください

9 件の回答

- 治療薬の確認からの処方意図の推測
- 酸素濃度について
- 化学療法における副作用の発現歴や薬局でも注意してみたほうがよい副作用の症状について記載していただいているため、服薬指導や指導後のフォローアップに活用させていただいております。
- 投薬の際に副作用らしき症状があり、情報提供書にて報告
- 事前に頂いた報告書での治療経過をもとに、ご来局された患者様やご家族と安定したコミュニケーションが取れ、それが薬局へのご信頼を頂ける要因になりました。
- 患者から聴取できない詳細な情報が確認できる。
- 詳細のわからないご家族からの聞き取りが不十分でも情報があってありがたかった。
- 患者さんからの聞き取りだと欠けるところがあったりで十分でないので、情報をいただけると確実ですし、フィードバックしやすいです。
- R4年10月13日にZoomミーティングによる研修会があり、病院の薬剤師さんの仕事への取り組み・薬局への要望等が分かり良かった

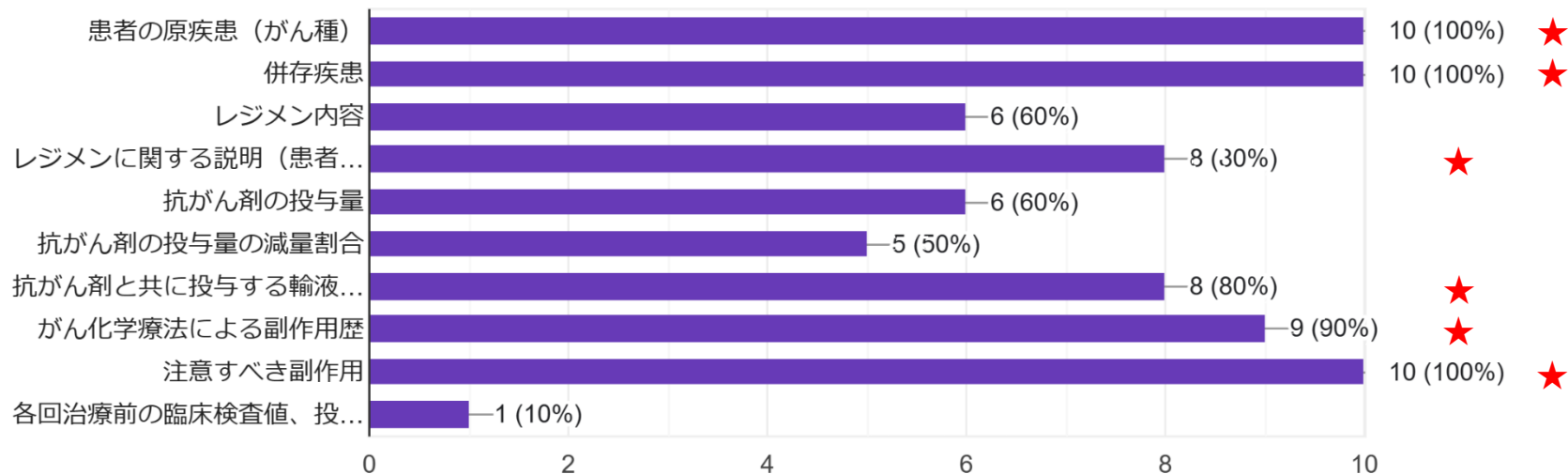
《 アンケート結果の考察 》

患者の原疾患や主な併存疾患、化学療法歴や副作用歴、施行レジメンで注意すべき副作用に関する情報提供(当院独自)が薬局薬剤師にとって有益であったと考えられる。

患者様への対応について

必要な情報

10件の回答



《 アンケート結果の考察 》

『患者の原疾患(がん種)』や『併存疾患』、『レジメンに関する説明(患者にお渡ししている説明書等)』、『抗がん剤と共に投与する輸液や副作用予防薬』、『がん化学療法による副作用歴』、『(レジメンを施行する上で)注意すべき副作用』の内容については連携充実加算の算定要件として情報提供が求められている内容ではないが、ほぼ全ての薬局薬剤師が必要としていることがわかる。
⇒ 連携充実加算の算定要件を満たす項目の情報提供のみでは不十分な可能性あり
(当院では全例において実施)

患者様への対応について

問題となりうる事柄がありましたら教えてください

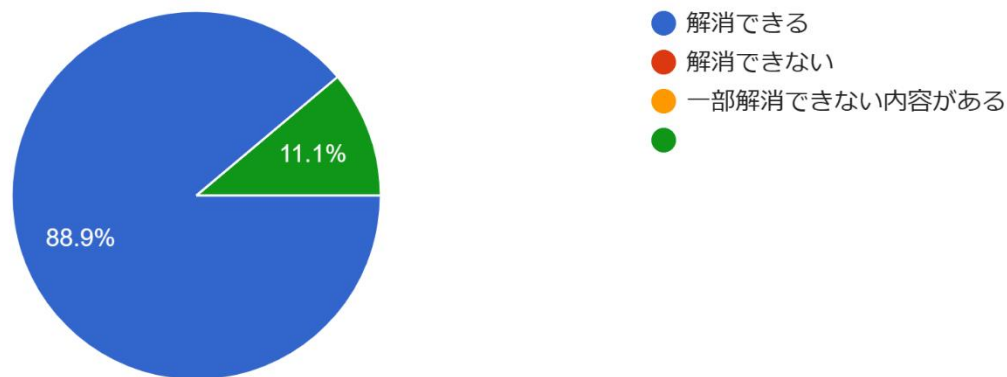
4件の回答

- 薬局側の知識不足
- 現在の化学療法の内容が患者からの口頭説明では分からない。
どの薬でどういった副作用が起きているのか把握しづらい。
- 特になし
- 知り得た情報をどこまで活用し、患者さんに接するかという点

患者様への対応について

当院の情報提供書類やその添付資料等をご確認いただいた場合、
上記の問題は解消できますでしょうか

9件の回答



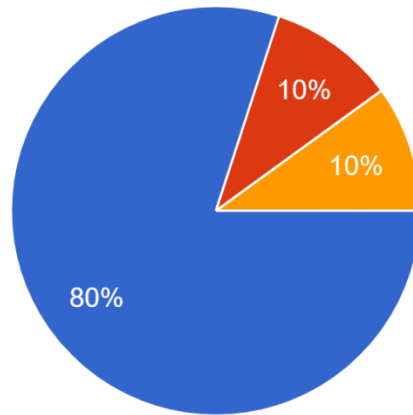
《 アンケート結果の考察 》

患者の原疾患や主な併存疾患、化学療法歴や副作用歴のみならず、
施行レジメンで注意すべき副作用※に関する情報提供(当院独自)を行っていることが薬局薬剤師にとつて有益であったと考えられる。

※ Ex.) 本レジメンでは化学療法施行後の末梢神経障害(冷感刺激による痺れ感)に注意が必要、等

患者様への対応について

服薬指導後、患者様へのフォローアップ（電話や訪問）はされていらっしゃるでしょうか
10件の回答



- フォローアップをしている
- フォローアップをしていない
- 癌化学療法患者様には行ったことはないが平素は行っている。

『フォローアップをしている』とご回答された先生へ

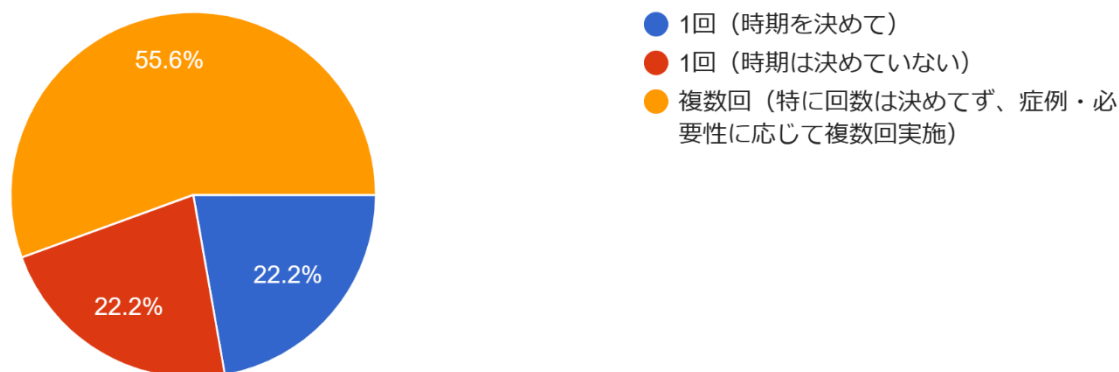
フォローアップはどのような方（場合）を対象に行われていらっしゃいますでしょうか
9件の回答



『フォローアップをしている』とご回答された先生へ

フォローアップはどのような頻度で行われていらっしゃるのでしょうか。

9件の回答

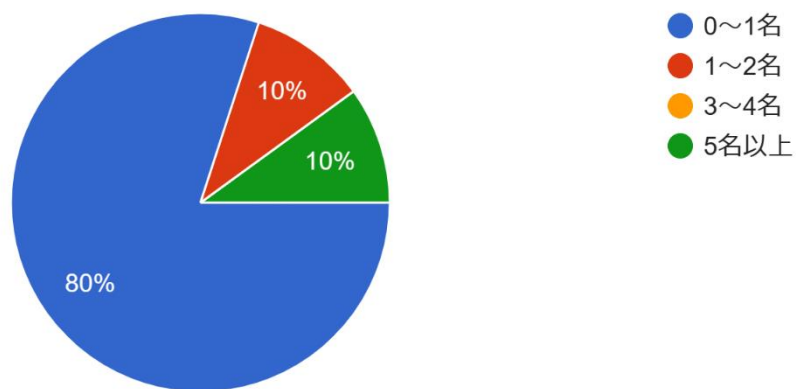


《 アンケート結果の考察 》

当院からの情報提供書を受け取った薬局の大部分が、患者のフォローアップをしてくださっている。またフォローアップは薬剤師が必要と判断した場合に行うことが多く、全例に対して行うという薬局も一部だけがあった。患者の希望を確認して実施されているご施設もある。フォローアップの頻度は、1度だけでなく複数回されているというご施設が半数以上であり、継続的な患者状態の確認、指導に努めてくださっていることがわかる。

『フォローアップをしている』とご回答された先生へ

薬薬連携の対象患者さんへの対応件数は、一月当たりどの程度でしょうか
10件の回答



《 アンケート結果の考察 》

当院からの情報提供書は門前薬局に集中しており、他の薬局で対応していただく頻度は低い。
これは他のご施設でも同様の状況のようである。

情報提供文書（がん化学療法進捗状況説明書）/トレーシングレポート
（薬薬連携のための連絡票）について
当院の情報提供書の様式について修正すべき箇所はありますでしょうか
（特になければ無記入で構いません）

1 件の回答

- 「ご確認の返信を」とあったが返信先・返信内容の記載がなく困った

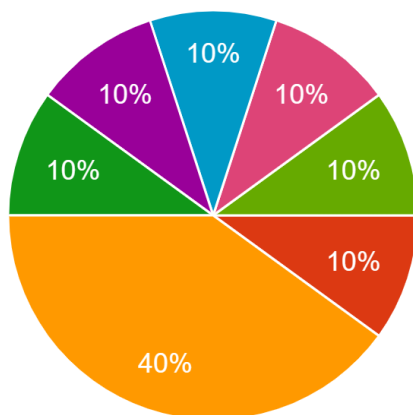
《 アンケート結果の考察 》

薬局向けの文書にFAX番号を記載していたが、このFAX番号にトレーシングレポートを送信していただきたいということを明記していなかった。

⇒ 文書を修正しわかりやすいようにする必要がある。

情報提供文書（がん化学療法進捗状況説明書）/トレーシングレポート （薬薬連携のための連絡票）について

病院ごとに情報提供資料やトレーシングレポートの様式は異なっております。
病院側はこれらの資料を統一すべきでしょうか。



- 情報提供資料の様式は統一化すべき
- トレーシングレポートは統一化すべき
- 情報提供資料 / トレーシングレポートは共に統一化すべき
- 統一しなくて良いのでは。
- 清水病院様以外からいただいたことがないため他院の様式が不明
- 各施設独自のもので構わない。
- 有用なら必ずしも統一されていなくてもよい
- 統一していなくてもよい

《 アンケート結果の考察 》

清水区には連携充実加算を算定している病院が当院以外にはない模様。
そのためか、情報提供資料 / トレーシングレポートの統一については必ずしも行われていなくても良いといったご意見や、不要とのご意見が半数を占めた。
ただ統一を希望するとのご意見もあり、様式の統一化についてはメリットがあるとは考えられる。

当院の薬薬連携に関するご意見・ご要望等 ご意見・ご要望

3 件の回答

- 書式統一で確認しやすくしてほしい。
- 平素より大変お世話になっております。いつもこまめな情報提供ありがとうございます。病院で薬薬連携に携わる患者は全ての科の患者様ではないのでしょうか？

**経口抗がん剤が処方されている方でも情報提供書を頂ける方と頂けない方が
いらっしゃるので、できれば初回の情報提供書は全科統一して頂けると分かりやすいです。
(難しいことは重々承知ですが・・・)**

トレーシングレポート提出後、ご返信を下さり、情報の行き来が出来てることが実感できて大変ありがたいです。ぜひ続けていただきたいです。

- かかりつけ・居宅療養管理指導の契約者・施設対応している患者様について入院～退院時の情報共有をさせて頂きたいです。入院時にかかりつけ薬局がわかりましたらご連絡いただけるとありがたいです。

《 アンケート結果の考察 》

経口抗がん薬のみの処方では、情報提供書を作成しお渡しすることは少ない(連携充実加算の対象外でもあり、マンパワーの都合上行えていない)。しかし、経口抗がん薬のみでも薬薬連携が重要であると考えられ、今後の課題である。

退院時の情報提供についても行ってはいるが、一部の病棟・特定の患者にしか行えていない。連携充実加算の取り組みにおける薬薬連携以外の連携についても要望があり、やはり薬局薬剤師が病院からの情報提供を必要としていることが感じられる。

アンケートや取り組みの状況から、 現時点で改善すべきと考えられる点等

- 当院では、トレーシングレポートによる薬局側からの処方提案が少ない（施設によっては、処方提案がそれなりにあるよう）
⇒ 当院ではほぼ全例に毎回病院薬剤師が介入し、対症療法に不足があれば
その時点で処方提案を行い処方してもらう。
（もしくは医師の承諾を得て薬剤師が処方する）。
そのため薬局薬剤師からの処方提案が少ない可能性あり。
- **急時の対応**（急を要する可能性が考えられた場合は電話をいただくべき）
- **情報提供書類の統一を要望する声もあるが、各病院の運用方法の違いから、様式統一は困難か。**
- トレーシングレポートについては、統一が可能か検討していく。
ただし連携充実加算/特定薬剤管理指導加算2のトレーシングレポートではCTCAEによる評価が必要であり、独自の様式を用いた方が良い可能性もある。

連絡・ご相談窓口

この取り組みに関しまして、何かご不明な点や
問題点などがございましたら、下記までご連絡
ください。

静岡市立清水病院 薬剤部

054-336-1111(代表)

smz-yakumu@bz04.plala.or.jp

