

# 学 位 論 文 内 容 の 要 約

愛知学院大学

論 文 提 出 者	中村 一仁
-----------	-------

所 属 研 究 室	臨床薬剤学研究室
-----------	----------

論 文 題 目
---------

地域医療における医師と薬剤師の 共同薬物治療管理体制の構築とその意義
---------------------------------------

## 1. 目的

近年、医療の高度化、少子高齢化が進展する中、地域完結型医療の整備のため、地域包括ケアシステムの構築が進められている。地域包括ケアシステムの中で薬局は、薬剤師による医薬品使用の適正化や医師との連携が求められている。

このような背景の中、2010年4月厚生労働省は「医療スタッフの協働・連携によるチーム医療の推進について」の通知を発出し、その中でチーム医療において医薬品の専門職である薬剤師が主体的に薬物療法に参加することの重要性が示された。さらにこの通知では、「薬剤師を積極的に活用することが可能な業務」として、薬剤師がチーム医療の中で医師と協働で作成した薬物療法プロトコールに基づき、治療効果および副作用のモニタリングを行い、医師へ適切な薬物治療のフィードバックを行うことなどが期待されている。この医師と薬剤師の共同薬物治療を展開するためには、医療における薬剤師の有益性を明らかにし、医療・介護の関係機関の理解を深めていく必要がある。

一方、日本の医療・介護を取り巻く環境として、厚生労働省の平成 25 年国民生活基礎調査によれば、介護が必要となった疾患の順位の 1 位は脳血管疾患(脳卒中)、2 位は認知症であった。介護離職や介護放棄（ネグレクト）が社会問題となる中、これら脳血管疾患や認知症が治療により症状の改善あるいは悪化を防止できれば介護負担の軽減が期待される。脳血管疾患の予防や認知症の症状進行をおさえるため、様々な治療薬が使用されている。これら治療薬の適正使用のために、薬剤師は患者及び介護者との面談や服薬指導を行っている。そして、患者及び介護者から得られた情報を共有するため、医師と薬剤師の共同薬物治療管理体制を構築し、医薬品使用の適正化を推進することは、地域包括ケアシステムの中での薬剤師の役割の一つであると考ええる。

そこで、本研究では、地域医療における医薬品の適正使用のため、医師と薬剤師の共同薬物治療管理体制を構築することを目的とした。本研究の対象医薬品として認知症治療薬の中で最も多く使われているドネペジル塩酸塩（ドネペジル）と脳血管疾患の治療及び予防に対して長く使われているワルファリンカリウム（WF）に着目した。

1 つ目の研究では、医師との情報共有の手段としてお薬手帳を活用した医師と薬剤師の共同薬物治療管理体制を構築した。そして、薬剤師が、アルツハイマー型認知症（Alzheimer's disease : AD）患者の日常生活の様子を把握し、生活の様子確認票が貼付されたお薬手帳を活用した情報提供として、状態に応じて、ドネペジル 5 mg/day から 10 mg/day へ増量の処方提案を行った。

2 つ目の研究では、薬剤師による international normalized ratio of prothrombin time (PT-INR) の自己測定の支援とお薬手帳（施設間情報連絡書）を活用した情報提供として WF 処方（用量）変更提案をする医師と薬剤師の共同薬物治療管理体制を構築した。この体制下で薬剤師は、薬局または WF 服用患者宅において point of care testing (POCT) 機器による PT-INR の自己測定の支援を行い、医師の診察前に患者と面談し服薬指導を行い、施設間情報提供書を用いて医師に WF の適正投与量を提案した。

## 2. 方法

### 2-1. 医師と薬剤師の共同薬物治療管理におけるドネペジル適正使用の検討

本研究は、医師との情報共有の手段として生活の様子確認票が貼付されたお

薬手帳を活用し、状態に応じて、ドネペジルを 5 mg/day から 10 mg/day へ増量提案する医師と薬剤師の共同薬物治療管理体制を構築した。対象患者は、ドネペジル 5 mg/day を 4 週間以上服用している患者 58 名に対して認知症の重症度に関する聞き取り調査を行い、その後 10 mg/day に増量され、増量後 16 週間継続して調査できた 27 名とした。評価項目としては、ドネペジル 10 mg/day へ増量後の認知症の重症度及び日本語版 Zarit 介護負担尺度短縮版 (J-ZBI\_8) による介護負担度、嚥下機能として反復唾液嚥下テスト (RSST) による嚥下回数の変化、副作用の出現状況について検証した。

## 2-2. 医師と薬剤師の共同薬物治療管理における WF 適正使用の検討

本研究では、薬剤師が薬局または WF 服用患者宅において POCT 機器による PT-INR の自己測定の支援と診察前患者面談後の服薬指導を行い、医師に目標 PT-INR を外れた時にお薬手帳(施設間情報連絡書)を活用して WF 処方(用量)変更提案をする医師と薬剤師の共同薬物治療管理体制を構築した。対象患者(診察前面談場所: 薬局 7 名、患者宅 5 名)は、体制下で POCT 機器を用いた PT-INR の自己測定の必要性を医師が認めた WF 服用患者 12 名とした。評価項目としては、本体制導入前後における WF に関する理解度、PT-INR 測定回数、WF 処方(用量)変更回数の変化、TTR、副作用の出現状況について検証した。

## 3. 結果

### 3-1. 医師と薬剤師の共同薬物治療管理における ドネペジル適正使用の検討

本体制下、ドネペジル 5 mg/day から 10 mg/day へ増量開始後 16 週で、AD 患

者 27 名中 20 名の認知症の重症度が改善した。特に、時間/場所及び会話などの日常生活動作に関連する項目の改善があった。さらに、AD 患者の否定的感情による介護負担は、増量後、4 週から 16 週まで有意に軽減した（4 週： $P < 0.05$ 、8 週から 16 週： $P < 0.01$ ）。また、社会的支障による介護負担は、増量後 8 週において有意に軽減した（ $P < 0.05$ ）。嚥下機能が異常とされる RSST2 以下の AD 患者 9 名の RSST は、4 週から 16 週まで有意に改善した（ $P < 0.05$ ）。

一方、増量後 12 週までに、46 件の副作用が出現した。このうち、40 件の副作用は、増量後 16 週までに消失した。最も多い副作用は、歩行不安定 7 件（出現率：25.9%）であった。

### 3-2. 医師と薬剤師の共同薬物治療管理における WF 適正使用の検討

本体制の導入後、WF に関する理解度は導入前と比較して有意に向上した（ $P < 0.01$ ）。また、PT-INR 測定回数と WF の処方（用量）変更回数は、有意に増加した（ $P < 0.01$ ）。WF 服薬患者 12 名のうち 9 名において、WF の処方（用量）が変更された。さらに、この 9 名の TTR は有意に改善した（ $P < 0.01$ ）。

一方、対象患者 12 名中 2 名の患者は、皮下出血の副作用を経験した。この皮下出血を見つけた薬剤師は、医師に健康食品の中止や WF の減量提案について情報提供を行い、その後皮下出血が消失した。

## 4. 考察

ドネペジル適正使用のために構築した本体制下、ドネペジル 10 mg/day への増量により、増量後 16 週まで認知症の重症度、介護負担度、嚥下機能が改善に

繋がることを示唆した。本体制は、客観的な数値に基づく医師と薬剤師の情報共有化に伴って、適切な増量時期にドネペジルを 5 mg/day から 10 mg/day に増量できることを明らかにした。

さらに、WF 適正使用のために構築した本体制下、薬剤師が WF 服用患者の診察前に PT-INR を把握し、お薬手帳（施設間情報連絡書）を活用して、医師に WF の適正投与量の提案を含む情報提供及び患者指導を行うことで、WF 服用患者の服薬アドヒアランス及び治療効果の向上に繋がることを示唆した。本体制は、客観的な数値に基づく医師と薬剤師の情報共有化に伴って、WF の適正使用を推進する上で意義があることを明らかにした。

これらのことから、ドネペジル及びWFの適正使用において、お薬手帳（施設間情報連絡書）を活用した医師と薬剤師の共同薬物治療管理体制下の客観的な数値に基づく情報提供は、医師、薬剤師、患者及び介護者の情報共有を円滑化し、その結果、薬物療法の適正化をもたらした。本体制の運用を地域包括ケアシステムの中で活用することに意義があると考ええる。そのためには、地域住民の薬物療法の適正化及び介護負担の軽減に向けて、地域の医療機関、患者及び介護者との適切な連携体制を構築することが重要である。