

第6回久留米三井薬剤師会がんサポート研修会

<研修会の目的>

- ① 薬局薬剤師のがん領域スキルアップによるがん患者のサポート
- ② 医療チームの連携によるがん患者のサポート→トレーシングレポート活用

研修会を受講すれば実践的ながん患者のサポートができるよう、
トレーシングレポート(別紙)で注目すべき事項を中心に2年全8回を予定しています

日時:2023年 9月 25日 (月) 19:30~21:00

開催形式:

- ①【現地受講】久留米三井薬剤師会会館 先着20名(集合研修)
- ②【Zoom受講】定員なし(集合研修即時配信)

参加対象:久留米三井薬剤師会会員、非会員(他地区、病薬可)

※上記目的を鑑み、参加制限を設けず、無料としています

参加方法:久留米三井薬剤師会ホームページより申込下さい→

申込期間:2023年9月4日(月)~2023年9月18日(月)



【opening remarks】日本化薬株式会社

座長 ミズ 溝上薬局 八坂 瑞臣 先生

【基調講演】

『病院と薬局の連携事例紹介~1年間やってみました~』

薬局薬剤師の視点より 宮の陣薬局 浅原 洋介 先生

病院薬剤師の視点より 古賀病院21 坂本 健太郎 先生

【特別講演】

『大腸癌治療 最近の話題~手術、薬物療法と副作用対策~』

新古賀病院 消化器外科部長 池添 清彦 先生

【closing remarks】株式会社アステム

- 日本薬剤師研修センターの研修単位(1単位)を申請中です
- 上記単位付与希望者は久留米三井薬剤師会ホームページの「PECSによる集合研修・Web受講の手引き」を必ず熟読しご参加下さい
講義90分につき1単位(時分の端数は切り捨て)となりますのでご注意ください
遅刻や中途の退出等の場合、単位付与できません
- ①現地受講の方は本人QRコードと写真付き身分証明書が提示できる状態でご参加ください
- ②Zoom受講の方はキーワード報告はありませんが、受講時間(ログ)が記録されます
- 本研修会の録画・録音・撮影等は控え頂きますようお願いいたします
- 日本薬剤師会生涯学習支援システムJPALSの研修会コードは(一社)久留米三井薬剤師会
又は(公社)福岡県薬剤師会のホームページに記載されますのでご確認ください
- ご不明な点は(一社)久留米三井薬剤師会 TEL 0942-36-7790までご連絡下さい
- 医療用医薬品の情報提供を含むため、お申し込みを医療機関にご所属の薬剤師・医師・看護師に限らせて頂いております。

共催:(一社)久留米三井薬剤師会/日本化薬株式会社/株式会社アステム

がん化学療法用 トレーシングレポート 《久留米版》 Ver.1.3

緊急の場合は通常通り『疑義照会』で処方医に確認して下さい

処方箋発行日： 年 月 日	電話番号：
診療科：	FAX番号：
処方医：	薬局名、薬剤師名：
患者ID：	
患者氏名：	



1. アドヒアランス確認

残薬なし 残薬あり→ 詳細と理由 ()

2. 緊急性の高い症状の有無 → あ

- ・白血球減少を伴う発熱 (37.5℃以上)
- ・間質性肺炎を疑う呼吸困難、息切れ、空咳
- ・重篤な出血 (吐血、下血、咯血、血尿)
- ・急激な体重増加、浮腫

なし あ

3. 副作用 発現状況 確認 → Grade2以上はすみやかに

	症状確認	症状有無	Grade1	Grade2	Grade3
悪心 食欲不振	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 摂食習慣に影響のない食欲低下	<input type="checkbox"/> 顕著な体重減少や栄養失調 経口摂取	<input type="checkbox"/> 経管栄養、TPN、入院を要する
嘔吐	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 24時間に1~2エピソード	<input type="checkbox"/> 24時間に3~5エピソード	<input type="checkbox"/> 24時間に6エピソード以上
口内炎	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 軽度症状で治療を要さない	<input type="checkbox"/> 中等度の疼痛があり、食事 経口摂取	<input type="checkbox"/> 高度の疼痛があり、経口摂取に 支障がある
下痢	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 日常と比較して3回/日以下の 便回数増加	<input type="checkbox"/> 日常と比較して4~6回/日の 便回数増加	<input type="checkbox"/> 日常と比較して7回/日以上の 便回数増加
便秘	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不定期または間欠的症状	<input type="checkbox"/> 緩下薬または浣腸の定期的 要する持続的症状	<input type="checkbox"/> 排便を要する頑固な症状
手足症候群	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 疼痛を伴わない軽微皮膚症状	<input type="checkbox"/> 疼痛を伴う皮膚の変化による 身の回り以外の日常生活動作の制限	<input type="checkbox"/> 高度の皮膚の変化による 身の回りの日常生活動作の制限
爪囲炎	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 爪囲の浮腫や紅斑;角質の剥脱	<input type="checkbox"/> 内服治療を要する; 身の回り以外の日常生活動作の制限	<input type="checkbox"/> 外科的処置を要する; 身の回りの日常生活動作の制限
皮膚掻痒症	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 体表面積の<10%を占める	<input type="checkbox"/> 体表面積の10%~30%を占める	<input type="checkbox"/> 体表面積の>30%を占める
末梢神経障害	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 症状がなく臨床所見または 検査所見のみ	<input type="checkbox"/> 身の回り以外の日常生活動作の制限	<input type="checkbox"/> 身の回りの日常生活動作の制限
倦怠感	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> たるさがある、または元気がない	<input type="checkbox"/> 身の回り以外の日常生活動作の制限	<input type="checkbox"/> 身の回りの日常生活動作の制限
高血圧	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 収縮期120~139または 拡張期80~89mmHg	<input type="checkbox"/> 収縮期140~159または 拡張期90~99mmHg	<input type="checkbox"/> 拡張期160または 収縮期100mmHg以上

4. 特記事項 (治療上の悩み・不安、処方・検査提案、在宅における困難・課題点 等)

病院記載欄

ご報告ありがとうございます。以下の様に対応しました。 薬剤師名： (印)

電子カルテに取り込んでいます 主治医に報告しています

コメント (職種選択)

このトレーシングレポートは久留米三井薬剤師会
ホームページよりダウンロードできます