

編集
発行

金沢市広岡町イ25-10（石川県薬事センター内）
公益社団法人 石川県薬剤師会 会長 中森 慶滋

2020.8
No.83

いしかわ 県薬レポート

目 次

◆ 静寂と距離	公益社団法人石川県薬剤師会 会 長 中森 慶滋		2
◆ 日本薬剤師会第95回定時総会に出席して	公益社団法人石川県薬剤師会 副会長 日本薬剤師会 代議員	柏原 宏暢	 4
◆ 新専門薬剤師制度の発足について	公益社団法人石川県薬剤師会 副会長 橋本 昌子		5
◆ 委員会だより			
● 医薬業連携による糖尿病療養支援事業について	かかりつけ薬剤師・薬局機能促進事業委員会	塩谷 明美	 6
● 健康サポート薬局研修会について	健康サポート薬局推進事業委員会	乙田 雅章	 7
● しっかり服薬推進事業について	しっかり服薬推進事業委員会	山崎 敏誉	 8
● 健康情報拠点事業について	健康情報拠点事業委員会	今庄 恵子	 9
● サプリメントとドーピング2020	スポーツファーマシスト委員会・薬育推進委員会	高山 成明	 9
● ジェネリック医薬品の使用促進	ジェネリック医薬品使用促進事業委員会	松田 泰美	 11
● 薬剤師災害支援活動委員会より	薬剤師災害支援活動事業小松能美支部	永井 博人	 12
● 薬局における新型コロナウイルス感染拡大防止対策について	薬剤師災害支援活動事業委員会	綿谷 敏彦	 12
● 薬局実務実習におけるコロナ禍を考える	実務実習委員会委員 メディ菊川薬局	北山 朱美	 13
◆ 部会だより			
● コロナ禍での学校薬剤師	学校薬剤師部会長	村田世里子	 14
◆ 支部だより			
● 白山ののいち支部の取り組みと今後の課題	～オンライン研修を終えて 白山ののいち支部長	直田 弥丈	 16
◆ 「薬剤師P S講座ネクスト」が始まりました	石川県薬剤師研修センター	藤原 秀範	 17
◆ ペストと「ロミオとジュリエット」		やまだのかかし	 21
◆ 7Days Book Cover Challenge バンクシーが変えたかった世界をコロナは一瞬で 実現してしまった		中森 慶滋	 21



会長挨拶 「静寂と距離」

公益社団法人 石川県薬剤師会
会 長 中 森 慶 滋

先日家に帰ると姪が家に遊びに来ていたと家内が言った。彼女は身長ほどある巨大なキャンバスの油絵をわざわざ見せにきたそう。以前書いた彼女の絵に僕が言ったコメントが的を得ていたようで、再び僕の意見を聞きたいと言っていたという。家内が撮った絵の写真を見る。結構うまく家族の様子が表情豊かに描かれていた。瞬間アメリカの画家エドワード・ホッパーの絵を思い出す。そしてこう思った「この絵の7%ぐらいはエドワード・ホッパー的に描かれている」と。エドワード・ホッパーに関する書籍が何かないかAmazonで調べると「静寂と距離」青木保著、があった。そしてそこにはこう書いてあった。



「見る者に「物語」を呼び込む絵画とは何か。」

光と影の交錯する夜の都会に、人影ない岬に、下町の裏窓に、喧騒と孤立、犯罪め

いた雰囲気、にじみ出るエロティックな想念……。

ノスタルジーと、ハードボイルド、サスペンスを想起させつつ、現代人の喪失感・孤独・疎外意識を描くエドワード・ホッパー。」

そう静寂なのだ、姪が描いた絵には確かに静寂が潜んでいた。そして「距離」。エドワード・ホッパーはなんてこのコロナの時代を象徴しているのだろうか、と思ったのである。

コロナが再び蔓延する様相を呈している(2020/7/13現在) 7月7日に開催された日本薬剤師会会長会議で座長を任された。座長を司会者より指名された僕はまず冒頭の挨拶を行った。

--*-*-*-*-*

まずは今回熊本の球磨川で災害に遭われた方々にお見舞いを申し上げます。7月5日の朝日新聞の天声人語に与謝野晶子が人吉で詠んだ句が載っていました。その句からは球磨川とはとても雄大で美しい川であることを想像できました。4月上旬石川県特に金沢市でコロナの人口比の感染者数が東京都を上回った時がありました。その時僕は「死ぬ」と思いました。何故なら僕には喘息の既往症があるからなのです。

これはWHOの会議の写真ですが、この背面に置いてあるのはインドのシバ神が



躍っている像であります。インドには創造の神ブラフマン、保存の神ヴィシュヌ、そして破壊と再生の神であるシバ神と三人の神がおります。WHOがこの破壊と再生の神を会議室に祭っていることに、いままさに破壊が行われそして再生が始まるのだと思いました。イスラエルの人類学者であるユヴァル・ノア・ハラリがこう語っているのをある書籍で読みました。『新型コロナの嵐はやがて去り、人類は存続し、私たちの大部分もなお生きているだろう。だが、私たちはこれまでとは違う世界に暮らすことになる。』（コロナと日本人、文春ムックより）再生された新しい世界ではLabor「労働」からWork「仕事」へと変わっていくのだと思います。つまりお金を目的とする「労働」から、生きがいやしっかりと目的をもった「仕事」へと再生されていくのでしょう。薬剤師業務の「物から人へ」もまさにそのことを表しているのだと思います。

最後に、僕は子どものころ西金沢のどぶに落ちて、姉の友人に引き上げられたことがありました。どぶに落ちて死にかけた僕が今日このような素晴らしい薬剤師会の会長先生方の会議の座長をつとめさせていただくことに、名誉を感じるとともに感謝を申し上げたいと思います。今日はどうぞよろしくお願いいたします。

日本薬剤師会会長会議 座長挨拶

中森 慶滋

--*-*-*

そして議事に入っていった。薬剤師会の事務局が作成したシナリオを読んだ。「座長を仰せつかりました石川県薬剤師会の中森です。時間も限られておりますので、ご協力よろしくお願いいたします。」その時場内は大爆笑に包まれた。キョトンとした僕はこの笑いはなんなのだと考えた。おそらく僕の先ほどの挨拶が座長の冒頭のあいさつにしては長すぎたのかもしれないと思ったのである。



笑いが生まれると場はなごみ、その後の進行はとてもうまくいったように思う。休憩に入った時に、知り合いの業界系マスコミの記者から「座長いい味を出していますね」とポンと肩をたたかれた。彼からは翌日メールで写真が送られてきた。メールのタイトルは「名座長」と書かれていた。



日本薬剤師会第95回定時総会に出席して

公益社団法人石川県薬剤師会 副会長 日本薬剤師会 代議員 柏 原 宏 暢

令和2年6月27日(土)に東京都内で日本薬剤師会の第95回定時総会が開催され、代議員として出席しました。当初は通常通り、2日間にわたり開催される予定でしたが、新型コロナウイルスの影響により、3時間に短縮されました。また、代議員に対する総会の招集通知には、極力、書面により議決権を行使すること、自身の健康状態にかかわらず、総会当日の来場を控えることが要請されていました。

私は、議事運営委員なので、総会の打ち合わせのため出席を余儀なくされました。代議員150名のうち、約3分の2近くの方が書面による議決を選択し、実際に出席したのは54名でした。また、来賓の招待もなく、会場は、十分すぎるくらい広く、席は社会的ディスタンスを十分に確保していました。

総会は、まず正副議長が選出され、会長の演説が行われました。その中でダイヤモンドプリンセス号の横浜港入港時の神奈川県薬剤師会や東京都薬剤師会の医薬品供給活動について、敬意と感謝を伝え、第2波、第3波の来襲が懸念され、薬剤師の役割がますます重要さを増すと述べられました。昨年改正された薬機法については、9月から施行されるが、130年ぶりに改正された新たな薬局・薬剤師の概念の下で、「地域連携薬局」、「専門医療機関連携薬局」への対応が重要な課題であるが、それ以前に法が求めている「基本的な薬局」として機能することが第一義的に取り組むべきであると述べられました。

議事は、最初に前年度の会務及び事業報告がされ、議案の第1号の前年度決算承認、第2号の理事選任、第3号の監事選任、第4号の選挙管理委員会委員委嘱、第

5号の日本薬剤師会年金制度運営の説明がありました。特に例年と違うことは、近年放置されてきた年金問題に執行部として決着をつける結論を出したことです。薬剤師年金制度は、そもそも個人が開設する薬局薬剤師を念頭に置いた制度として1973年に発足し、日薬会員の21%にあたる7,657人が加入し、2000年度には約1万4,000人が加入していたものの、2019年度には会員の2.7%の2,837人まで減少しました。一方、受給者数は6,000~7,000人を維持しており、2011年度以降は加入者数と受給者数が逆転しました。また、財政状況については、2020年3月末の年金資産は約240億円で保険料元本累計額の約186億円を上回っているものの、責任準備金約365億円に対しては約125億円の積み立て不足が生じており、財政困難な状況が続いていました。こうした状況を踏まえ、年金委員会は6月17日に「制度の廃止」を決断しなければならぬ状況にあると判断すると会長に答申し、6月26日の理事会で日薬の方針を決定し、27日の総会で制度の廃止を議案として提出されました。その説明によると、契約者には、年金資産の分配について、積立金及びその利息を支払うことを条件に、年金制度の廃止に理解を求め、同意書の提出を求めていくことになります。タイムスケジュールとしては、7月中に総会の決議事項を通知し、12月に臨時総会（書面評決）を開催し、同意書の取得状況の確認と加入者への年金資産の分配について決議する予定であるとのことでした。

続いて、重要事項、①新型コロナウイルス感染症への対応、②診療報酬・調剤報酬改定、③医療制度改革への対応、④薬局・薬剤師をめぐる最近の動向、⑤予算・税制

改正、⑥薬剤師の生涯学習及び研究支援、⑦薬剤年金等の経過報告が行われました。

質疑応答が1時間しかないので、事前に提出されたブロック代表質問については、執行部から書面で回答され、会場に配布されました。一般質問については、出席した代議員から制限を設けずに実施されましたので、一つ紹介します。新型コロナウイルス感染防止対策として、いわゆる「0410対応」が始まったが、最近では病院にも薬局にも行かずにお薬を受け取ることができると考えている患者がいるが、かかりつけ機能を明確にすべきではないか。これに対して、執行部からは「0410対応」は、臨時的・特例的な緊急措置であり、時限的に設けられたものである。また、規制改革論者はここぞと活発な動きを見せているが、平時のオンライン服薬指導とは全く考え方が異なるので、きちんと議論する必要があると回答されました。



その後採決に移り、議案第1号、第4号、第5号までの議案が賛成多数で承認された。また、第3号の監事、第2号の理事が議案どおり選任された。なお、新しい理事には、厚生労働省の薬系技官だった磯部総一郎氏が専務理事として、愛知県薬剤師会会長の岩月進氏が常務理事、日本保険薬局協会の橋場元氏（富山県薬剤師会）が常務理事、松浦正佳氏が理事、日本チェーンドラッグストア協会の川名三千代氏などが理事として迎え入れられて、山本体制4期目となる新執行部が発足し、定時総会は終了した。



新専門薬剤師制度の発足について

公益社団法人石川県薬剤師会 副会長 橋本 昌子

昨年薬機法が改正され、特定の機能を有する薬局の名称表示が可能になりました。そのうち専門医療機連連携薬局では、要件として、学会認定等の専門性が高い薬剤師の配置が明記されています。これに対応するため、医療薬学会では、「地域薬学ケア専門薬剤師制度」を創設し、5年間の過渡的措置による暫定認定をスタートします。この制度では、研修施設の連携構築により、地域薬学ケア専門薬剤師の認定を目指す薬局薬剤師が、基幹施設（病院）の指導薬剤師のもとで研修を受けられる枠組みを取り入れ、指導薬剤師のいない薬局でも研

修が受けられるように配慮しています。石川県薬剤師会でも、対応するため研修調整委員会を設置しました。

認定される専門薬剤師は、「地域薬学ケア専門薬剤師」と「地域薬学ケア専門薬剤師（がん）」の2種類です。暫定認定されたあとは、5年間で実務研修、集中講義への出席、医療薬学会年会や各種研修会への参加、学会発表、専門薬剤師制度試験合格、症例の提出を行い、薬剤師として臨床能力を養います。高い専門性を担保される地域薬学ケア専門薬剤師に多くの薬剤師が認定されることを期待しております。

日本医療薬学会地域薬学ケア専門薬剤師「暫定認定」の申請要件

[細則 第13条]

「地域薬学ケア専門薬剤師」

- (1)以下のいずれかを有していること
 日本薬剤師会「JPALS認定薬剤師」
 日本薬剤師研修センター「研修認定薬剤師」
 日本病院薬剤師会「日病薬病院薬学認定薬剤師」
 「日病薬生涯研修履修認定薬剤師」
 (2022年申請分まで)
 日本医療薬学会「認定薬剤師」(2023年申請分まで)
- (2)実務歴が5年以上
- (3)申請時に日本医療薬学会の会員であること。
- (4)学会発表(筆頭)が1回以上、もしくは論文(筆頭)が1報以上あること。
- (5)学会等参加・発表単位を、20単位以上取得していること。
- (6)上記の1から5の条件を全て満たす者で、本学会委員会の選考を経て、理事会で承認された者。

「地域薬学ケア専門薬剤師(副領域:がん)」

- (1)以下のいずれかを有していること
 日本薬剤師会「JPALS認定薬剤師」
 日本薬剤師研修センター「研修認定薬剤師」
 日本病院薬剤師会「日病薬病院薬学認定薬剤師」
 「日病薬生涯研修履修認定薬剤師」
 (2022年申請分まで)
 日本医療薬学会「認定薬剤師」(2023年申請分まで)
- (2)実務歴が5年以上
- (3)申請時に日本医療薬学会の会員であること。
- (4)学会発表(がん領域:筆頭)が1回以上、もしくは論文(がん領域:筆頭)が1報以上あること。
- (5)学会等参加・発表単位を、20単位以上取得していること。
- (6)がん専門薬剤師集中講義を受講していること。
- (7)上記の1から6の条件を全て満たす者で、本学会委員会の選考を経て、理事会で承認された者。

暫定措置は、2020年～2024年の申請分までとする。1回目の更新までに、「地域薬学ケア専門薬剤師」としての新規認定申請時の要件を満たせば、認定の更新が可能となる。満たせなければ、認定資格は消失する。

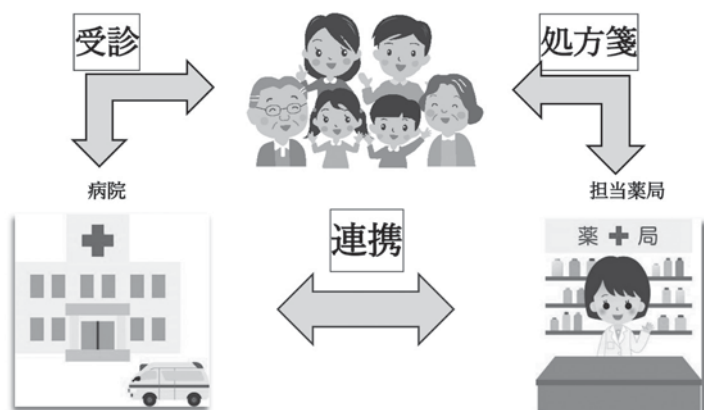
30

●●委員会だより●●

医薬薬連携による糖尿病療養支援事業について

かかりつけ薬剤師・薬局機能促進事業委員会 塩谷 明 美

石川県薬剤師会では薬局薬剤師が医薬薬連携により患者情報や治療方針を把握し、糖尿病患者の生活療養支援を継続することが患者にとって重要になると考え、その仕組みの構築の事業を開始しています。



糖尿病疾患に着眼した背景として、糖尿病患者数の多さが国の医療費の大きな負担となっていること、また患者にとっても不良な血糖コントロールにより網膜症（視力障害）や神経障害（痛み）、腎臓病（悪化すると透析）など合併症を起し健康寿命を大きく損なう事にもなる病気であることです。糖尿病治療の最終目的は、患者の行動変容を促すことで、様々な糖尿病関連合併症の発症、進展を抑制し、寿命を全うすることにあります。その手段として、医師、薬剤師等による患者教育が重要であり、糖尿病の療養指導時には、チームアップ

ローチにより患者のセルフケア行動を支援することが推進されています。セルフケア行動の支援には、病院・クリニックの糖尿病教室や教育入院、その後のフォローとして保険薬局を含めた外来での関わりが重要です。

そこで本事業では糖尿病患者の病状維持・改善を目的とし、薬局薬剤師が糖尿病患者の教育入院後の継続した生活療養支援に関与し、「かかりつけ医」及びその他関

連職種と医薬業連携する仕組みを構築していきます。

現在、金沢市内の1病院でトライアルを開始しています。その後、石川県内へ展開することを目標としており、薬局薬剤師の関わりで糖尿病患者の重症化を予防していきます。

今後、本事業の説明及び事業に関する研修を行います。皆様の多数参加を願います。

健康サポート薬局研修会について

健康サポート薬局推進事業委員会 乙 田 雅 章

健康サポート薬局は平成28年10月1日よりスタートしました。薬局の業務体制や設備について一定の基準（厚生労働省告示）に適合する薬局が都道府県知事に届け出を行うことにより表示ができることとされています。

さて、健康サポート薬局を表示するには要件の一つとして健康サポート薬局に係る研修を修了することが必要です。この研修とは技能習得型研修と知識習得型研修であり、研修修了証は発行から6年とされています。この研修修了証の期限を延長するには有効期限の2年前から有効期限の間に研修の再履修・修了が必要となります。本年は第1回目の研修修了証の発行から4年が経過し研修修了証の期限を延長するための研修を再履修することができる年となります。その際必要となる研修は、「健康サポート薬局に係る研修実施要綱について」に示された「地域包括ケアシステムにおける多職種連携と薬剤師の対応」を含む研修を履修する必要があるとされています。したがって、「健康サポートのための他職種連携研修会（研修会A）」を再履修する必要があります。

では、今年度の健康サポート薬局に係る研修会は以下の通り開催いたします。なお、新型コロナウイルス感染拡大の状況に

よっては研修会の日程変更など起こることも考えられます。その際は改めてご連絡させていただきます。

新規に健康サポート薬局に係る研修を受ける方は以下の①②③を受講してください。

更新申請をする方は①を受講してください。

①「健康サポートのための多職種連携研修会」（研修会A）

日時：令和2年11月3日（火・祝日）

12：30～17：00（予定）

場所：石川県地場産業振興センター

新館 コンベンションホール

定員：150名

②「健康サポートのための薬剤師対応研修」（研修会B）

日時：令和2年11月22日（日）

13：00～18：00（予定）

場所：石川県地場産業振興センター

本館 第5研修室

定員：70名

③「健康サポート薬局知識習得型研修」（eラーニング）

日薬ホームページより随時申し込み



①②の研修会の募集案内は詳細が決まり次第ご連絡いたします。

また、「健康サポート薬局研修」につい

て～研修受講から修了までの流れ～は日本薬剤師会のホームページをご参照ください。

しっかり服薬推進事業について

しっかり服薬推進事業委員会 山 崎 敏 彦

国内において処方された薬剤のうち薬の飲み忘れによるロスは年間475億円にも及ぶとされており、医薬品の適性使用において大きな問題の一つになっております。一人暮らしや老々介護の高齢者・在宅患者の中には「薬の保管状況が悪い」「飲み忘れや服用薬の理解不足」があるなど様々な原因が存在しています。調剤報酬においても、残薬解消や多剤・重複投薬の防止等にあたり、薬局において処方されている医薬品の調整を行い減薬した場合に加算を設け、また患者本来の医薬分業を進める目的で、かかりつけ薬剤師にかかる評価を行っております。2018年9月時点でかかりつけ薬剤師の届け出薬局は保険薬局全体の52.7%、残薬調整にかかる加算算定は全国で月あたり約21万回（処方箋受付全体の約0.3%）に至っております。

石川県薬剤師会では、県民の服薬意識の向上と適切な服薬を支援すべく、石川県と共同で「しっかり服薬推進事業」を行っております。これまで、飲み残しなどの薬を薬局へ持参いただける「いーjeeバッグ」の作成と配布、「一包化お願いカード」の作成、ホームページを通した服薬にかかる情報提供、在宅療養の患者さんの服薬を直接支えるヘルパー・訪問看護師など他職種の方と共同で服薬や薬に関する合同勉強会を開催するなどの取り組みを行ってきました。

昨年度は、在宅療養を支える介護職員の方が抱えている利用者の服薬にかかる問題点を知り、薬剤師として服薬トラブルへの対応につなげるため、県内の訪問介護事業所にアンケート調査を行いました。アン

ケート調査の中で、回答いただいた介護事業所の約94%が薬の飲み忘れ、飲み過ぎ、服薬拒否、飲めない剤形がある、など何らかの服薬トラブルを経験しております。一方で日常の薬の相談相手として薬剤師を選ぶ方は全体の約47.5%程度で、多くは看護師、ケアマネジャーへ相談している実態がわかりました。また、服薬にかかる情報共有を薬剤師と行っていると回答した介護事業所は全体の約40%でした。介護事業所の方にとって薬剤師の介入する余地はまだまだ多くあることがわかりました。

薬剤師は薬の専門家です。調剤した薬を患者さんへお渡しするだけでなく、調剤後の薬剤が適切に使用されているか、その要因と対策をみていくことで、患者さんの医薬品の適正使用に確実につながってきます。残薬を適切に掌握し、その削減に本格的に介入することで保険医療財政の適正化にもつながります。薬局の地域支援体制の評価に伴って他職種の方と関わる機会も増えてきております。薬剤師がその専門性を様々な場面で発揮していくことで地域医療を支える大きな力になっていきます。

「しっかり服薬推進事業」では、今後も県民の適切な服薬をサポートできるよう事業展開をしていきます。薬剤師である会員の皆様のお力があって初めて成り立つ事業でもあります。

今後とも
ご協力を賜りますよう
よろしくお願いいたします。



健康情報拠点事業について

健康情報拠点事業委員会 今 庄 恵 子

健康情報拠点事業の主担当といたしまして、今庄恵子より寄稿いたします。

まずは、昨年度本事業実施のアンケート調査にご協力いただきましてありがとうございます。本事業は、石川県から、【かかりつけ薬剤師・薬局推進事業①～③】といたしまして、薬剤師会が委託された事業と、以前より行っております【子どもの健康支援④】を合わせて実施いたしました。石川県薬剤師会では、私も運営に参加しております『かかりつけ薬剤師・薬局機能促進事業』という事業項目がありますので、とても紛らわしく、情報伝達をするにしても混乱した覚えがあります。さて、簡単ですが、事業項目を挙げますと、【①医療機関との連携体制構築のための調査】【②連携体制構築検討会の実施】【③お薬服用フォローアップ事業の実施】【④子どものための健康相談事例収集】となります。

この度『医療機関との連携体制構築のための調査』の結果がまとまりましたので、みなさまのお手元に～薬局と医療機関が連携したお薬フォローアップ～としてお届け

致しました。薬局のニーズと医療機関のニーズのマッチとずれや地域差、またモデル地域の取り組みなど、ご覧になって頂ければ皆さま方それぞれ感じるがあると思います。情報提供するにも相手のニーズを理解し行えば、より連携は強固たるものになり、実施した薬剤師の自信にもなると思います。ぜひともお手元の冊子に目を通していただきご一読いただければ事業に携わる者として幸いです。お忙しい中、お協力いただきまして本当にありがとうございました。支部委員の方にもこの場を借りて御礼申し上げます。

さて、今年度は、【子どもの健康支援】に特化して事業を実施いたします。子どもや妊婦・授乳婦、高齢者など薬剤師が特に注意すべき対象となる方がいらっしゃると思いますが、本事業では、『未来を担う子どもの健やかな成長を地域で手助け出来る』ように現場で役立つ、すぐ使える知識を薬剤師に普及させるべく事業を実施したいと思っておりますので、今後とも事業運営にご協力の程お願いいたします。

サプリメントとドーピング2020

スポーツファーマシスト委員会・薬育推進委員会 高 山 成 明

2017年のいしかわ県薬レポート「サプリメントとドーピング」に「薬剤師は、外国製品やJADA認証のない国内製品使用の可否の問合せに対しては、その危険性を丁寧に説明し、薬剤師が自らJADA認証3社の製品の中から代替品を選んで推奨することが、職能発揮に繋がるのではないのでしょうか」と書かせていただきましたが、JADA認証が2020年3月に無くなり、4月以降、状況が一変しましたので、2020年7月現在の状況を報告させていただきます。

その前に日本アンチ・ドーピング機構(JADA)が行っていたサプリメントに禁止物質が含まれていないことを保証する認証システム(JADA認証)の歴史を説明します。当初は大塚製薬、明治、味の素、森永製菓、ドーム社の5社体制でしたが、ドーム社が2016年7月、森永製菓2017年3月に脱退し、その後リアルスタイル社が加わりJADA認証終了時の2020年3月には4社体制となっていました。

現在、製造元ではない第3者が検査し

て、その製品に禁止物質が含まれていないことを保証している国内の主なサプリメント認証システムは、以下の3つです。

- ①イギリスLGC社インフォームド・チョイスINFORMED CHOICE認証
- ②アメリカBSCG社サティファイド・ドラッグ・フリーCERTIFIED DRUG FREE認証
- ③日本分析センター（JCAC）主導のスポーツ・サプリメント・リファレンス Sports Supplement Reference認証

いずれの認証システムもJADAの「サプリメント認証枠組み検証有識者会議」が2019年3月に発行した「スポーツにおけるサプリメントの製品情報公開の枠組みに関するガイドライン」に対応しています。

①②については日本スポーツ栄養協会（SNDJ）のスポーツ栄養Web（<https://sndj-web.jp/>）で紹介されており、検査したサプリメントの製品名さらに検査したロット番号も掲載されています。

③についてはサイト名称：アンチ・ドーピングのためのスポーツサプリメント製品情報公開サイト、愛称：Sports Supplement Reference（スポーツ・サプリメント・リファレンス）、URL：<https://www.sports-supplement-reference.jp>に製品名とロット番号を掲載しています。なおJCACはJADA認証製品の分析を担当していた組織です。

それぞれの認証システムの主な参加企業・製品名は以下の通りです。

- ①インフォームド・チョイスINFORMED CHOICE認証（参加企業51社）

ドーム社DNSシリーズ
 明治ザバスシリーズ、ヴァームシリーズ
 リアルスタイル社be LEGENDシリーズ
 大正製薬リポビタミンD
 興和キューピーコーワαドリンク
 小林製薬ピクノレーサー
 （コムレケアは認証無し）
 アサヒグループ食品ディアナチュラシリーズ

エーザイチョコラBB

日本新薬ウインゾーンシリーズ

マツモトキヨシBCAA7100パウダー

- ②サティファイド・ドラッグ・フリー CERTIFIED DRUG FREE認証（参加企業6社）

ボディプラスインターナショナル社

HALEOシリーズ、BULKシリーズ

ライフバンテージジャパン社

LifeVantageシリーズ

- ③スポーツ・サプリメント・リファレンス Sports Supplement Reference認証（参加企業3社）

大塚製薬アミノバリューなど24製品

森永製菓リカバリーパワープロテイン
 など14製品

味の素アミノバイタルなど18製品

製造元が禁止物質無し（おそらく独自の分析体制で確認していると思われます）と表示している製品よりも、第3者の認証を受けている製品の方が信頼できるのではないのでしょうか。

外国製、特にアメリカ製のサプリメントを調べるにはアメリカのアンチ・ドーピング機構（USADA）が提供する「禁止物質入りのサプリメントホームページ supplement411」<http://www.supplement411.org>の利用をお勧めします（利用するには英語で名前などの登録が必要です）。

少し医薬品の話もお伝えします。

東京マラソンの出発地点に、ロキソニン（成分：ロキソプロフェン）と芍薬甘草湯（成分生薬：カンゾウ、シャクヤ）の空箱がよく捨てられていると言われています。ロキソプロフェンは禁止物質ではないので問題はないのですが、芍薬甘草湯のような漢方薬の成分は天然物なので何が入っているかわからない、更に禁止物質が入っているかもしれないと言われています。

小林製薬はピクノレーサー（PycnoRacer 成分：抗酸化物質ピクノジェノールとBCAAなど）という製品で①の認証を受けていますが、アスリートの服用（足の痙攣予防の

ため)が多い芍薬甘草湯製剤のコムレケアの認証は取っていません。

サプリメントの話題に戻ります。

ネット上で「ドーピング」で検索すると、女性専門パーソナルトレーナー〇〇〇〇さんの記事が出てきます。記事には「私は特定の禁止物質に対する試験に合格したマークのついている国産メーカー（ゴールドジム、バルクスports、HALEO等）のサプリメントのみ購入し、海外製のものは購入しません」とありますが、ゴールドジムサプリメントは、第三者認証を受けておらず、日本国内の大手食品メーカーや医薬品製造工場にて、非常に厳しい検査・管理の下に製造されているとホームページに書いてあります。バルクスports、HALEOは②の認証を受けています。更に国産メーカーは安心とも読み取れますが、2019年に国産メーカー2社の製品から禁止物質が検出され、1社の製品は直ちに回収されドーピング違反は発生しませんでした、もう1社の製品では水泳選手がドーピング違反

となっています。

日本国内での話ではありませんが、南米の複数の薬局で作られた特注のサプリメントの摂取は反ドーピング・ルールのもとにいる男女アスリートにとって、かなりリスクの高い危険性をもたらしているとのネット上の記事があります。

最初の方で紹介した「スポーツにおけるサプリメントの製品情報公開の枠組みに関するガイドライン」には、本ガイドラインで提供する情報は「リスク低減のための指標」であり、完全なる安全を意味するものではありません。アスリート、スポーツ団体関係者においては、この枠組みの性格を理解し、この枠組みを通して発信される情報の活用を求めるとあります。よって①②③認証の製品が完全に安全ではなく、ドーピング違反となるリスクが認証を受けることによって、低くなるという意味合いであることを購入者に理解してもらうことが重要となります。

ジェネリック医薬品の使用促進

ジェネリック医薬品使用促進事業委員会 松 田 泰 美

当県においてジェネリック医薬品の使用促進を図るため、県民及び県内の医療関係者が安心してジェネリック医薬品を選択するために必要な環境整備等について協議すべく平成19年より石川県後発（ジェネリック）医薬品使用推進連絡協議会が設置されました。

それ以来当県におきましても協議会での取り組みや関係団体及び関係者個々の個々努力もありジェネリック医薬品の使用率は年々上昇し、昨年には80%に迫る使用率となりました。

ただ、ここまで進んで参りますと、まだご使用頂けていない残り20%程の患者様方にどのように使用を促すべきか?…と当初は事業内容に行き詰っておりました。

それでも協議の末、昨年度は変更を躊躇う理由のアンケート調査とAG（オーソライズド・ジェネリック）紹介の為のパンフレット作成と配布の2事業に決まり、各薬局様のご協力のもと予定通り実施でき、お陰様で一定の成果も上げることが出来ました。

会員薬局の皆様にはご協力本当に有難う御座いました。

本年度も引き続き協議会は継続されることになっております。コロナ禍で会議の開催もままならない状況ではありますがその中で出来る事業を計画し行なって参りますので会員の皆様には引き続きご協力頂けますようお願い申し上げます。

新しいジェネリック医薬品

オーソライズド・ジェネリック (AG) とは？

新しく開発・発売された医薬品です。特許期間中は、開発されたメーカーだけが販売しています。

後発医薬品 (GE)

- 開発したメーカーの医薬品 (先発医薬品) がもつ特許期間が過ぎたため他のメーカーが同じ成分を用いて製造した医薬品を指します。
- 先発医薬品と有効成分や含量、投与経路が同じであり、また各種同等性試験結果により同等であると認めた医薬品です。
- 先発医薬品に比べ開発費が少ないため価格が安く抑えられ販売されています。ただ、製造方法や添加物が先発医薬品と異なる場合があります。

オーソライズド・ジェネリック (AG)

AGとはAuthorized Generic (オーソライズド・ジェネリック) の略号で、直訳すると「特許を受けた後発医薬品」となります。AGは先発医薬品メーカーが後発医薬品メーカーなどに製造を許諾した、先発医薬品と同一品質のジェネリック医薬品のことです。

添加物、製法も先発医薬品と同じです。

通常のジェネリック医薬品が添加物や製法が異なる場合があるのに対し、AGは添加物、製法が先発医薬品と同一[※]になります。

比較項目	オーソライズド・ジェネリック (AG)	一般的なジェネリック (GE)
有効成分	同 一	同 一
添 加 物	同 一	異なる場合がある
製 法	同 一	異なる場合がある
製造工場	同 一 [※]	異なる場合がある
薬 価 (新発売時)	4～5割	4～5割

※同一でない場合もあります。

いつものお薬と同様の物が値段は安く提供されるため、「ジェネリックは使ってみたいけど不安…」という方は、取り掛かりとしてAGを試されてみてはいかがでしょうか。

薬剤師災害支援活動委員会より

薬剤師災害支援活動事業小松能美支部 永 井 博 人

2011年3月の東日本大震災後、「災害対策マニュアル」作成を目的の中心として、石川県薬剤師会において薬剤師災害支援活動委員会が発足いたしました。2020年の現在では、早いもので震災後9年も経つこととなりました。その間、マニュアルの完成、災害薬事コーディネーター養成研修の実施、県の災害訓練への参加などの活動を行ってきました。

委員会発足当初は、「災害と言えば震災」という空気が濃厚でありましたが、近年日本各地では、様々な災害に直面しております。本年におきましても、新型コロナウイルス感染症の流行となり、災害と言っても過言ではない状況にあります。

前述の「災害対策マニュアル」は、震災を想定されております。災害時には様々なリソース（インフラ・物流・人）が欠如することが予想され、発災する災害の種類で欠如するものが変化します。水害・雪害・疾病流行など、近年はどのような災害が現実となるか予想もつきません。マニュアルはその全てを決して網羅するものではなく、様々な状況においても、医療サービスを提供し続けることができるよう、臨機応変に各々が「災害対策マニュアル」読み替え、対応していただきたいと思います。

我々委員会も、各種災害に応用可能な「災害対策マニュアル」となるよう、編集していかねばならないと考えております。

薬局における新型コロナウイルス感染拡大防止対策について

薬剤師災害支援活動事業委員会 綿 谷 敏 彦

2月21日に県内で初の陽性患者が公表されたのを受け、必要に応じて薬局会員さん向けに情報を提供してまいりました。

● 2月25日 新型コロナウイルス感染拡大防止に関するお願い
各薬局が感染拡大源にならないように3

つのお願い（「手洗いの徹底」「咳エチケットの徹底」「周囲にうつさない努力」）をいたしました。

● 2月28日 新型コロナウイルス感染症への対応について①

感染拡大源にならないよう引き続き対策していただくとともに、日薬が作成した「新型インフルエンザ等発生時における事業継続計画（案）」を参考とした新型コロナウイルス感染症への対応におけるポイントをお伝えしました。

● 4月6日 新型コロナウイルス感染症への対応について②

『医療提供業務の継続』『限られた資源（人や物）の有効活用』を最大の目標としたBCP（業務継続計画）に基づいた薬局業務の継続をお願いするとともに、薬局内の消毒と換気の徹底ならびに薬剤師が濃厚接

触者とならないよう細心の注意を払うよう呼びかけました。

● 4月20日 新型コロナウイルス感染症への対応について③

パンデミック時の薬局の考慮事項をお知らせし、各薬局で可能なことを検討するようお願いいたしました。

● 4月23日 新型コロナウイルス感染症への対応について④

『薬局内における新型コロナウイルス感染症対策チェックシート【第一版】』を参考に、再度薬局における感染拡大防止対策を確認していただくようお願いいたしました。

これまでの感染拡大防止対策の実施に御礼申し上げるとともに、引き続きのご対応のほどよろしくをお願いいたします。

薬局実務実習におけるコロナ禍を考える

実務実習委員会委員 メディ菊川薬局 北 山 朱 美

当薬局では石川県内の大学と関東圏からのふるさと実習を受け入れ、今年度の第1期実務実習が2月25日に始まった。既に石川県では4名の新型コロナウイルス感染者の報告があったところであり、学生、スタッフに感染が及ばないよう細心の注意を払った。6年前に作成した「新型インフルエンザ等発生時における業務継続計画」を遡って薬局内の感染対策の準備を進めた。事前に学生・スタッフ用のマスク、手指消毒用アルコール、ペーパータオルの補充、平時より使用している空間除菌のメンテナンス、水分補給用のペットボトルのお茶等を準備した。在宅医療にも同行させるため、学生にはスタンダードプリコーションについて指導し、感染防止に努めた。

当初、実習は計画通り、事前に代表的な8疾患を含む疾患を持つ患者を中心にリストアップし、実習開始1～2週間の学生の進捗度や性格等を考慮し、スタッフの意見

も踏まえてマッチングして担当患者を決定。担当患者の直近の処方処方解析と薬歴を読み込ませた上で、指導計画を立てて準備させた。指導計画を確認した後、患者の背景、指導のポイントを説明した上で服薬指導を実践させた。担当患者に複数回服薬指導を経験させることを目標として、早くから服薬指導を担当させていたが、4/13石川県知事による緊急事態宣言が発令され、外出自粛要請に伴い4/14より学生の実地実習は中断、自宅待機、遠隔実習に切り替えるよう大学から依頼があり、実習開始7週間で遠隔実習に切り替わった。両大学とも富士ゼロックスシステムを使用していたことが幸いし、同システムにて学生に課題を出し、毎日課題の評価と日誌の確認、フィードバックを行った。

服薬指導は予定していた2/3の患者にしかなかったが、これまで担当した患者の服薬指導内容と次回の指導計画をま

とめさせることで振り返りを行い、中断で担当できなかった患者については指導計画を確認し患者対応のポイントを指導した。在宅医療は、実習開始2週目から同行させていたことが幸いし経験させることができた。実習後半に予定していたセルフメディケーション実践はできなかったため「対面話例示集三訂版」を用いて各症例を学生にトリアージさせ対応策を提案させた。薬薬連携の討議は県内の事例や当薬局の事例と意義についてpptにまとめた資料を添付し、それを読んでレポートにまとめさせた。災害時医療については、県薬のホームページの「災害対策マニュアル」を読んで平時からの準備、薬剤師医療救護活動についてレポートにまとめさせた。どの課題についても、説明不十分や理解不十分な部分はフィードバックで補足した。

新型コロナウイルスの感染拡大による影響は、実務実習において患者対応の経験を積む上で大きな障害となったが、医療人として、自分が感染媒体にならないと言う感染対策の基本は実体験できたのではないかと考える。また、富士ゼロックスシステムは遠隔実習を行う上でも有効活用できると評価できた。今回は間に合わなかったが、より実践的な遠隔実習を可能にするためにはWeb会議ソフトを用いたオンライン服薬指導、セルフメディケーションという選択肢もあったと反省している。事前学習を済ませて現場に出てきている学生には実習早期から実践を中心に進めていくことの大切さを再認識した。今回の経験を踏まえ、災害時の業務継続計画に実務実習運営に関する事項についてまとめ、加筆していくことが早急な課題であると考えている。

●●部 会 だ よ り●●

コロナ禍での学校薬剤師

学校薬剤師部会長 村 田 世里子

令和2年2月21日、県内1例目の新型コロナウイルス感染患者が発生しました。我々医療従事者は緊張感をもって業務にあたらなければと自覚した日でもありました。

その1週間後、私が担当する高校の学校保健委員会が開催されたときに、徹底した手洗いと換気を十分行うように助言をしました。街中ではもうすでにマスクやアルコール消毒の供給が難しい状況に陥っていましたが、教職員は全く危機感のない状況でした。

その次の日、安倍首相は全国のすべての小中高校と特別支援学校に3月2日から春休みに入るまで臨時休校をする考えを表明したことで、学校はこれまでにない環境下での対応がせまられ、いっきに緊張感が漂

いました。

それからは文部科学省より「新型コロナウイルス感染症防止のための子どもの居場所の確保について」（令和2年3月2日付）、日本薬剤師会から「新型コロナウイルス感染症への対応について」（令和2年3月16日付）の通知が続々と発表されました。

学校薬剤師からは、手指の消毒は何を使えばよいの？ 次亜塩素酸水はなぜだめ？

換気の回数・時間は？ 冷水器の使用はOK？ 給食の配膳台の消毒は？ トイレ掃除を生徒にさせてよい？ 残留塩素がほとんどない水でうがいさせてもよい？ プールのろ過装置は全く動かさなくてもいいの？ などの質問が数多く私のところに届きました。学校薬剤師は裏方のような存

在と思われがちだったのに、これほどまでに学校から頼られたことが今まであったのでしょうか。コロナ禍の中で一つだけよかったことに、私は内心うれしくも思いました。

この後、教職員は感染症予防対策を講じて、学校再開にこぎつけられたことにご苦労の様子が伺われます。休校中にオンライン授業を取り入れていた学校は、朝自宅で検温し、それを学校へ提示してから登校するところもありました。

学校での主な感染防止策

- 「登校時」「食事前」「掃除後」「運動後」などにこまめな「正しい手洗い」を徹底する。
- 咳エチケットを徹底し、必ずマスクを着用する。
- 児童生徒が手を触れる箇所（ドアノブ・手すり・スイッチなど）や共用物品の消毒を行う。
- 感染拡大のリスクを高める3つの条件（密閉、密集、密接）を極力避ける。

- ・こまめな換気（1時間に2回以上5～10分程度・2方向の窓を開ける）を行う。
- ・児童生徒が密集しないよう空間を工夫する。
- ・近距離での会話や発声、合唱を避ける。
- ・部活動は、活動内容を工夫するなど感染防止策を徹底するとともに、活動日・時間を厳守した上で実施。
- ・給食の配膳の際は、児童生徒等が間隔を空けて並ぶなどの工夫を行うとともに、児童生徒が対面して喫食する形態を避け、会話を控える。

新型コロナウイルスの感染拡大による社会の変化は、生徒はもちろん教職員にも様々なストレスを与えています。「新しい生活様式」を導入しつつも、我々学校薬剤師は環境衛生、保健指導、健康教育を通し、専門知識を生かして「安心して学べる環境づくり」に全力を挙げて取り組んでいきたいと思っています。皆さんご協力お願いいたします。



石けんで
手洗い強化



三密を避ける



各教室前の
アルコール消毒
設置



キーボード・
マウスの
汚れ除去



実験室を臨時
手洗い場に



空き教室を臨時
更衣室に

●●支部だより●●

白山ののいち支部の取り組みと今後の課題 ～オンライン研修を終えて

白山ののいち支部長 直 田 弥 丈

白山ののいち支部では、去る6月19日に今年度の第1回支部研修会を開催しました。

緊急事態宣言は解除されたとはいえ、予断を許さない状況には変わりないので、大人数による従来の集合研修の開催には慎重な意見が理事の中にもありました。

一方で会員の声として、支部主催の研修会開催を希望する声も寄せられていました。

そこで、県薬剤師会でも行なっているオンライン（Zoomアプリ使用）で支部研修を開催することを計画しました。

当支部の構成メンバーは、会員数90名のうち9割が勤務者で1割が開設者です。

時間や活動が制限される勤務薬剤師の方々に、ご協力いただかなければ支部活動は推進できません。そこで支部の事業を、研修、健康情報拠点、多職種連携、災害、学校薬剤師の委員会・部会に分けて、全会員にいずれかの委員会に所属していただいで支部活動を行なっています。オンライン研修では、研修委員の方々にご協力いただきました。

すでにご存知かと思いますが、オンライン研修を開催する手順を簡単にご紹介致します。

- 1、まずは、通常研修と同じように県薬剤師会研修センターに研修計画を提出します。

今回の参加人数は50人の参加（通常は30名程）で研修シールを申請しました。

案内はFAXで行い、参加希望者は指定のメールアドレスに返信するようにしました。

- 2、つぎに、Zoomのアカウント取得ですが、無料版と有料版が数種類あります。当支部では100名まで参加できるタイプを取得して、支部研修のURLを作成し

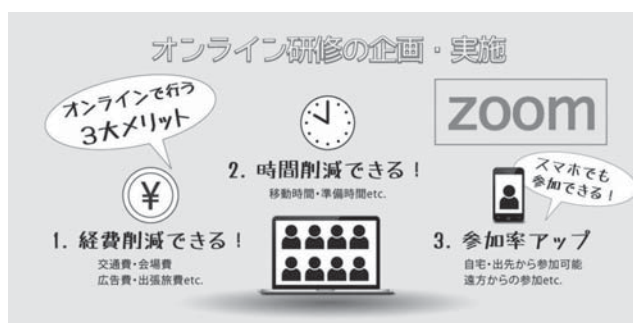
て参加希望者に返信しました。慣れていない方のために事前に接続テストも実施しました。

- 3、研修当日は、担当者のパソコンをホストにします。今回の特別講師は中森会長に依頼しましたが、会長には自宅から遠隔でご講演いただきました。その際にホストを共有することで、遠隔でも資料や動画を参加者と共有することができます。

- 4、オンライン研修中は、回線の都合などで音声や画像の不都合が考えられます。今回は慣れた者がホストを務めて研修全体を管理しました。それほど難しい操作ではないので、慣れると誰でもホストを務められると思います。

- 5、オンライン研修の課題は、研修シールをその場で配布できない点です。今回は返信封筒を添えてシールを請求する方法と次回以降の集合研修時に配布する方法を設けました。県薬剤師会研修センターへの報告書のためにも、参加者の確認も大切です。

今回の第1回支部研修会には、40名の参加がありました。（通常より3割多かった）会場を予約したり会場費も必要ありませんし、会場までの移動もなく、職場からでも自宅からでも参加できます。このようにみると良い所ばかりにも感じますが、やはり



オンラインでは演者と参加者の意思疎通や相互理解などが不十分という所もあります。今回は、昨年度から研修委員会で計画した明治薬科大学の石川洋一先生に特別講師を務めていただきオンラインで開催する予定です。今後は人数制限はありますが支部会員以外の方でも参加できるようにしたいと考えています。

最後に白山ののいち支部よりお願いがあります。白山市、野々市市には多くの小中

学校があり学校薬剤師の養成が課題の一つで、最近は認定こども園も急増しており、学校薬剤師の活躍の場が増えています。学校薬剤師の仕事は非常にやりがいのあるものです。全ての薬剤師が行えますし、白山市、野々市市にお住いの方であれば支部会員でなくとも受け入れ可能です。興味のある方は県薬事務所を通じてお問い合わせ下さい。

「薬剤師 P S 講座ネクスト」が始まりました

石川県薬剤師研修センター 藤原 秀 範

本会では、県内で活躍する薬剤師のさらなる資質向上を図るため、従来の研修講座「薬剤師 P S 講座」を更新し、今年度から、日本薬剤師会が提唱する生涯学習プログラム「プロフェッショナルスタンダード」及び薬剤師のかかりつけ機能強化のための研修シラバスに対応した研修講座を「薬剤師 P S 講座ネクスト」として実施することとしました。

しかし、新型コロナウイルス感染拡大防止措置等で研修会が軒並み延期中止となりましたが、このような状況下でも、薬剤師は研鑽を日々積むべき職種でありますし、薬局は営業せざるを得ない業種であることに変わりはありません。このため、本会においても少しでも日常生活を取り戻すべく、出来ることから着手するとしてオンライン（Zoomアプリ使用）による研修会として開催することとしました。

1 薬剤師 P S 講座ネクスト（5月）研修会

令和2年5月31日（日）13：00～14：30、本会薬事センター研修室において、182名の参加により初めてのオンライン研修会を開催しました。

今庄恵子常務理事の司会により、中森慶滋会長の開会挨拶の後、副会長の橋本昌子



開会挨拶 中森会長



講師 橋本先生



講師 塩谷先生



受講者の様子

先生が、「シラバスに基づく研修会の意義と必要性」と題して、続いて、理事の塩谷明美先生が「次世代薬剤師指導者研修会参加報告」と題して講義されました。

申込者が200名を超えたため、ホストPC 3台を講義用として、共有ホストPC及びタブレット4台で受講者の確認を行いました。

初めてのオンライン研修であり、初めてZoomアプリを使用する受講者が多かったことから、事前にZoom接続テストを行いましたが、当日の入室の際に所属・氏名が表示できない、画像が映らない、声が聞こえない等の問合せがあり対応に苦慮しました。

受講者の確認は、所属・氏名と映像により、複数回チェックすることになりましたが、不明の受講者が数人いたため確認作業に時間がかかりました。

終了後、受講者には「受講証明書」を送付して、後日、住所・氏名を記載した受講証明書とG08認定薬剤師研修シール1単位を交換することとしました。

受講者からは、「自宅で受講することができ時間の短縮になった」、「パワーポイントの資料がはっきりと見ることができた」など良かったとの意見が多く寄せられました。

反省点として、講義中にWi-Fi接続ホストPC 1台の通信が途切れるトラブルが生じたことからLANケーブルに接続して行うこと、受講者は所属・氏名を表示するこ

とになっていましたが不明の受講者が見られ確認に苦慮したことから受講者の確認方法の検討などがあげられます。

2 薬剤師PS講座ネクスト（6月）研修会

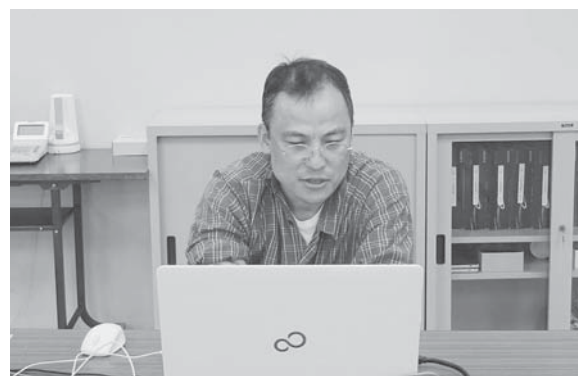
令和2年6月21日(日)13:00~16:00、本会薬事センター研修室において、72名の参加により2回目のオンライン研修会を開催しました。

今回は、受講者が72名であったため、ホストPC 1台、共有ホストPC 3台で行い、2回目であったことから、受講者の入室や確認をスムーズに行うことができました。

研修会は、今庄恵子常務理事の司会により、中森慶滋会長が開会挨拶の後、講師の



司会 今庄常務理事



講師 中西先生



受講者の確認

金沢医療事業協同組合管理薬剤師の中西剛明先生から「新薬の評価―審査報告書を見てみよう―」と題して、新薬の資料をどのように評価するのか、PMDAと審査報告書、データ捏造の具体例、統計学のマジック、治験の進め方と評価の仕方などパワーポイントを用い具体的な事例を交えて大変わかりやすく講義をしていただきました。

講師の明瞭で熱意のある説明と資料であるパワーポイントの画像をPC等の画面ではっきり見ることができたことから、最後までしっかりと受講（映像から確認）されており、審査報告書の見方やコツなど新しい知識を習得することができたと思われ、今後の薬剤師業務に役に立つ有意義な研修会でした。

最後に、橋本昌子副会長が閉会の挨拶をされ研修会を終了しました。

3 薬剤師PS講座ネクスト（7月）研修会

令和2年7月19日（日）13：00～16：00、本会薬事センター研修室において、87名の参加により3回目のオンライン研修会を開催しました。

研修会は、今庄恵子常務理事の司会により、中森慶滋会長の開会挨拶の後、講師の北陸大学薬学部実践実学系准教授 岡本晃典先生から、「統計データの理解と活用」と題して、統計的推測の考え方、基本的な検定方法とその使い分け、臨床研修で用いられる主な効果的指標などについてパワー



講師 岡本先生

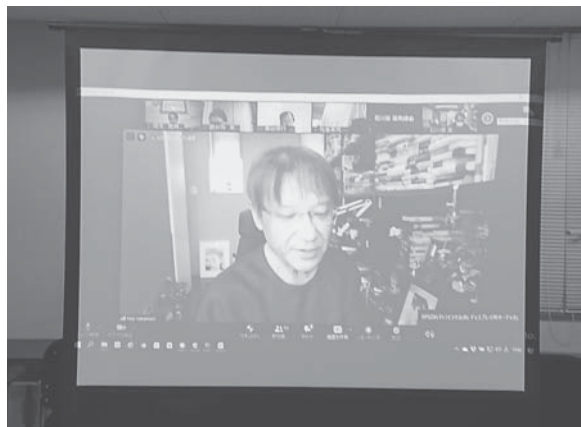


閉会挨拶 三浦副会長

ポイントを用い具体的な事例を交えて大変わかりやすく講義をしていただきました。

日常的な業務で統計解析を行う場面は少ないかもしれませんが、統計学と臨床研究に関して知ることができれば、研究論文や添付文書などで示されている情報をより理解するのに役立つと思われ、今後の薬剤師業務に役に立つ有意義な研修会でした。

最後に、三浦智子副会長が閉会の挨拶をされ研修会を終了しました。



開会挨拶 中森会長



受講者の確認

令和2年度「薬剤師PS講座ネクスト」プログラム

令和2年 5月 第1回 【終了】	日 時	令和2年5月31日（日）13：00～14：30 ★オープン講座		
	場 所	勤務先・自宅等からのWEB参加		
	講 座	シラバスに基づく研修会の意義及び必要性 【講師】 公益社団法人石川県薬剤師会 副会長 橋本 昌子 先生		
	講 座	次世代薬剤師指導者研修会参加報告 【講師】 公益社団法人石川県薬剤師会 理事 塩谷 明美 先生		
6月 第2回 【終了】	日 時	6月21日（日）13：00～16：00		
	場 所	勤務先・自宅等からのWEB参加		
	講 座	新薬の評価 ―審査報告書を見てみよう― 【講師】 金沢医療事業協同組合 管理薬剤師 中西 剛明 先生		
7月 第3回 【終了】	日 時	7月19日（日）13：00～16：00		
	場 所	勤務先・自宅等からのWEB参加		
	講 座	統計データの理解と活用 【講師】 北陸大学薬学部 実践実学系 准教授 岡本 晃典 先生		
8月 第4回	日 時	8月23日（日）13:00～16:00		
	場 所	勤務先・自宅等からのWEB参加		
	講 座	窓口で相談に乗れるセルフケア 【講師】 石川県女性薬剤師会 会長 金田 孝子 先生		
9月 第5回	日 時	9月13日（日）13:00～16:00		
	場 所	石川県地場産業振興センター本館1F第7研修室		
	講 座	未病を治す体内の気血水を整える漢方の知恵 【講師】 北陸大学薬学部 薬学臨床系 教授 劉 園英 先生		
	講 座	医療福祉のしくみ 【講師】 公益社団法人石川県薬剤師会 副会長 橋本 昌子 先生		
10月 第6回	日 時	10月18日（日）13:00～16:00		
	場 所	石川県地場産業振興センター本館3F第5研修室		
	講 座	小児科 【講師】 多賀クリニック 院長 多賀 千之 先生		
11月 第7回	日 時	11月29日（日）13：00～16：00		
	場 所	石川県地場産業振興センター新館2F第10研修室		
	講 座	検査値の把握 【講師】 金沢大学附属病院検査部 副技師長 竹本 賢一 先生		
12月 第8回	講 座	かかりつけ薬剤師の倫理 【講師】 公益社団法人石川県薬剤師会 副会長 橋本 昌子 先生		
	日 時	12月20日（日）13：00～16：00		
	場 所	石川県地場産業振興センター本館1F第7研修室		
	講 座	糖尿病 【講師】 金沢医科大学病院 薬剤部 高桑 直子 先生		
令和3年 1月 第9回	日 時	令和3年1月17日（日）13：00～16：00		
	場 所	石川県地場産業振興センター新館5F第12研修室		
	講 座	悪性腫瘍 【講師】 金沢大学医薬保健研究域薬学系 准教授 菅 幸生 先生		
	講 座	金沢市立病院 薬剤室 宇多 裕基 先生		
2月 第10回	講 座	金沢医科大学病院 薬剤部 高橋 喜統 先生		
	日 時	2月21日（日）13：00～16：00		
	場 所	石川県地場産業振興センター本館3F第3研修室		
	講 座	コミュニケーションスキル 【講師】 箔山堂小松幸町薬局 山田 泰正 先生		
	講 座	女性の健康サポートにおける薬剤師の関わり 【講師】 木曳野らいふ薬局 山本 亜弥 先生		
3月 第11回	講 座	患者安全 【講師】 公益社団法人石川県薬剤師会 副会長 橋本 昌子 先生		
	日 時	3月14日（日）13：00～16：00		
	場 所	石川県地場産業振興センター新館5F第12研修室		
	講 座	感染症 【講師】 城北病院 薬剤部 池田 浩幸 先生		

（注）9月（第5回）からは、会場受講とWEB受講によるハイブリッド型研修を予定しています。

ペストと「ロミオとジュリエット」

やまだのかかし

「感染症対人類の世界史」池上彰×増田エリヤ対談をコーヒー店で簡単に流し読みをしていた。面白い記述があったので紹介しよう。シェイクスピアのロミオとジュリエットの悲劇の背景にペストが関係していたらしい。

増田 シェイクスピアの戯曲「ロミオとジュリエット」は、1959年頃が初演と言われています。話の大きなポイントに実はペストが登場するんです。

池上 えっ、そんな話だっけ……。ちょっと待ってよ。ロミオとジュリエットは、対立する二つの家の狭間にあって恋が成就しない。そこで一計を案じ、ジュリエットが死んだように見せかけるために仮死状態になる薬を飲む。そうすれば両家の関係者は諦めるだろう。そこで二人が駆け落ちすれば……と考えた。ところがジュリエットの計画を知らなかったロミオは、ジュリエットが死んでしまったと早合点し、絶望のあまり自殺する。

仮死状態から覚めたジュリエットは、ロミオが自殺しているのを発見し、これま



た絶望して後追い自殺する……。こういう筋書きだったよね。

増田 なぜロミオはジュリエットが仮死

状態であることを知らなかったか。実はジュリエットが薬を飲んで仮死状態になる、そのことを知らせる手紙をロミオに運ぶ役目を託されたのは修道士でした。その修道士が、ロミオのもとへ急ぐ途中で、ある病人のところへ立ち寄ります。ところがその病人がペストであることがわかり、町は大騒ぎになります。修道士は病人と一緒にされて家から出られないように閉じこめられてしまいます。そのため、ロミオにジュリエットからの手紙を渡すことができず、ロミオはジュリエットが本当に亡くなったと信じて命を絶ってしまうのです。

「感染症対人類の世界史」
池上彰×増田エリヤ対談



7Days Book Cover Challenge

—バンクシーが変えたかった世界をコロナは一瞬で実現してしまった—

中 森 慶 滋

先日元金沢大学の宮本謙一先生から7days bookcover challenge のバトンを渡された。これは、自分が好きな本を1日1冊、7日間FaceBookに投稿。その後1人の友人を招待し、バトンをつないでいく

というルールだそうだ。

1日目 バンクシー

2日目 「蛍」村上春樹著

3日目 「わたしを離さないで」

カズオ・イシグロ著

4日目 「停電の夜に」

ジュンパ・ラヒリ著

5日目 「ペスト」 アルベール・カミュ著

6日目 「三体」 劉 慈欣著

7日目 「メメント・モリ」 藤原新也著

その中で1日目と7日目の投稿を紹介しようと思う。

1日目 バンクシー

いまのわれわれにとって最大の関心ごととはコロナである。そこで思い出したのは瘴気で覆われた世界を生きる「風の谷のナウシカ」だ。

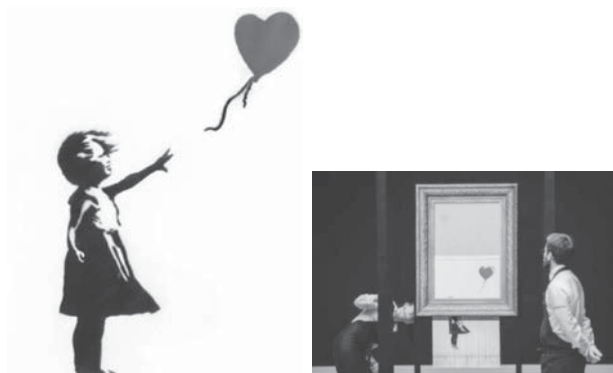
世界は高度産業文明を巨神兵により「火の7日間」で破壊尽くされ、有毒な瘴気を吐き出す腐海に覆われた。ナウシカは旧人類の再興を拒絶し腐海とともに生きることを選ぶ。それは「苦しみや悲しみ、そして死も人間の一部であることを受け入れ、汚濁と共に生きてゆくこと」生き延びたナウシカは全ての真実を胸の奥に秘めたまま帰還する。そして、土鬼の地に留まり土鬼の民と共に生き、後に風の谷に帰った言い伝えられた。(参考Wikipedia)

つぎに思い出したのはバンクシーである。

バンクシーは、英国を拠点とする匿名のストリートアーティストであり、政治活動家。彼の風刺ストリートアートと破壊的なエピグラムは、独特のステンシル技法で実行された落書きとダークユーモアを組み合わせたもの。その作品には反戦、反消費主義、反ファシズム、反帝国主義、反権威主義、アナキズム、ニヒリズム、実存主義など、様々な政治的社会的テーマが流れている。加えて、彼の作品が一般的に批判しているという人間の状態の要素は、欲、貧困、偽善、退屈、絶望、不条理、そして疎外である。(参考Wikipedia)

2018年10月5日バンクシーの代表作「風船と少女」がイギリスの老舗オークションハウスサザビーズ1億5000万円もの価格で落札された。次の瞬間。会場にアラーム音

が響き渡り、あらかじめ額縁に内蔵されていたシュレッダーによって作品が切り刻まれるという前代未聞の事件が起きて、世界を驚愕させた。作品が公衆の面前で破壊された上、その仕掛けを仕込んだのはほかでもないアーティスト自身だったからだ。(Casa「BANKSYバンクシーとは誰か」2020 Vol.240 March)



バンクシーが変えたかった世界をコロナは一瞬で実現してしまったのだ。

7Days Book Cover Challengeの7日目

メメント・モリ 藤原新也著

僕は学生時代、藤原新也氏の写真集「メメント・モリ」と、画家であり小説家でもある横尾忠則氏の「インドへ」を読んで衝撃を受け、インドに行こうと思った。夏休みに林君と二人でインドをバックパッカーで回った。(林君はタイ人と結婚し現在バンコクに住んでいる) この写真集はいまだに売れているらしく時々書店で見かける。

「メメント・モリ」にはベナレスで死体を焼く写真や、ガンジス川に流した死体が岸に上がったのを犬が食べている写真が載っている。

聖地ベナレスで沐浴をしたときのこと。僕は沐浴をするガンジス川のガートの階段で足を踏みはずし、雨季で増水した濁流の



巨大な川の岸から遠く離れたところまで流されてしまった。その時僕は「死ぬ」と思った。「Help!」と大声で叫んでも誰も気が付いてくれない。しばらく必死に叫び続けた。あきらめかけた時、屈強な男性が僕の声に気づき泳いできてくれて岸まで戻してくれた。

当時、インドのことを何も知らない僕たちがはたして帰ってこられるだろうかなどと、不安を抱えての出発であった。ミネラルウォーターなどまだない時分、生水を飲みコレラに感染するかもしれないし、ネパールではA型肝炎にかかり動けなくなるかもしれない。

毎日の食事に何を食べて旅をつづけられればいいかわからなかった。予算も限られていたため、宿は一泊数百円のゲストハウスの安宿で乗り切り、食費を切り詰めていかなければ行程を消化できなかった。

しかし、ネパールのポカラではヒマラヤ山脈の一つダウラギリを見て感動し、ネパールとインドの国境の町ではコブラ使いを見た。カルカッタでは手や足のない路上生活者に恵みを乞われ、混とんとするカオスの街の中で真っ赤に染まった血と殺戮の女神「カーリー神」を拝んでいる人たちの神聖な祈りに心が洗われた。

タージマハールを実際に目にしたときも、早朝ガンジス川の対岸から上ってきた太陽にも神秘的な悠久さを感じた。

「メメント・モリ」とはペストが蔓延していた中世ヨーロッパで盛んに使われた「死を想え」「自分が必ず死ぬことを忘れるな」という意味の警句である。

この言葉はコロナがオーバーシュートするかもしれないというとき僕の心の中に蘇ってきた。緊急事態宣言が出され、人口比で石川県のコロナ感染者が東京を上回った時、ZoomでのWeb会議で「これで皆さんとお会いするのも最後かもしれません」と終わりのあいさつで僕は言った。喘息の既往症がある僕は感染したら一発で死に至ると思ったからである。

治療方法が確立し、ワクチンが開発されるまですべての人は心の中でささやき続けなければならない。「メメント・モリ」と。

今日この「メメント・モリ」を書くために村上春樹氏の言葉が必要であった。

「死は生の対極ではなく、その一部として存在している」

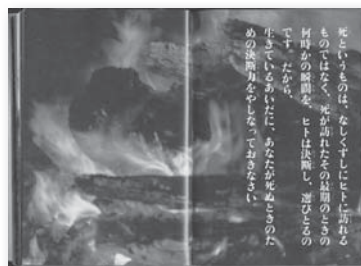
そして死をテーマとする小説の数々。

「三体」では人類は人間と戦う以外のものが存在している事を気づかされた。

「メメント・モリ」の本の腰巻の帯には次のように書かれている。

本当の死が見えないと

本当の生も生きられない



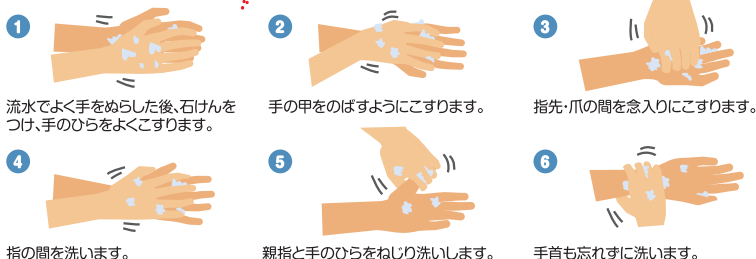
！感染症対策へのご協力を お願いします

新型コロナウイルスを含む感染症対策の基本は、
「手洗い」や「マスクの着用を含む咳エチケット」です。

①手洗い

正しい手の洗い方

手洗いの前に
・爪は短く切っておきましょう
・時計や指輪は外しておきましょう



石けんで洗い終わったら、十分に水で流し、清潔なタオルやペーパータオルでよく拭き取って乾かします。

②咳エチケット

3つの咳エチケット

電車や職場、学校など
人が集まるところでやろう



正しいマスクの着用



首相官邸
Prime Minister's Office of Japan

厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

厚労省 検索



原稿を募集しています。

◇「県薬レポート」では、この小冊子をより一層愛されるものにしたいと願って、読者の皆様から広く原稿を募集しています。

◇テーマや内容、体裁は自由です。評論、随筆、意見、提言、店頭体験談、趣味の話、詩、短歌、俳句、川柳、或はマンガ、イラスト、カット、写真等々何んでも結構です。ただしあまり長いものは御遠慮の程を……。

◇用紙や宛先等は下記のとおりです。

用紙：400字詰原稿用紙又はハガキ
※切：特に設けていませんいつでもどうぞ
宛先：金沢市広岡町イ25-10
公益社団法人石川県薬剤師会内

その他：採否は編集係におまかせください。なお、いただいた原稿はお返しできませんのでご了承ください。

「県薬レポート」編集委員会

委員：中森 慶滋、三浦 智子、西上 潤
橋本 昌子、山崎 敏誉、吉藤 茂行
藤原 秀範

石川県薬剤師会ホームページのURL
<http://www.ishikawakenyaku.com/>

会員専用パスワード

ID:ipa01 password:ipa01(いずれも半角入力)

eメール・アドレス

kenyaku@plaza-woo.jp