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

2022.8
No.87

いしかわ県薬レポート

イラスト　三浦　智子

目　　次

◆ささやかだけれど、役に立つこと（巻頭言）　石川県薬剤師会　会　　長　中森　慶滋　…… 1

◆第125回定時総会及び会長表彰　石川県薬剤師会　事務局長　谷内　一大　…… 5

◆日本薬剤師会第99回定時総会に出席して　日本薬剤師会代議員　柏原　宏暢　…… 8

◆日本薬剤師会第100回定時総会　日本薬剤師会代議員　綿谷　敏彦　…… 9

◆「災害支援活動事業委員会メンバーで取り組んだＰＳ講座」　…… 10

薬剤師災害支援活動事業委員会　竹端　　裕、綿谷　敏彦、
伊藤　昭一、永井　博人、
笠原　友子、小林　由明

◆令和３年度　トレーシングレポート事例集　第１版発刊にあたり

かかりつけ薬剤師・薬局機能促進事業委員会　主 担 当　塩谷　明美　…… 14

◆薬剤師国家試験にチャレンジ　北陸大学薬学部　実践実学系　准 教 授　大柳賀津夫　…… 17

◆モンゴルの子どもたちに絵本を届けようプロジェクト

石川県薬剤師会　副 会 長　橋本　昌子　…… 22

◆令和４年度「認定実務実習指導薬剤師」養成・更新ＤＶＤ講習会の開催

石川県薬剤師会　実務実習委員会　藤原　秀範　…… 24

◆第25回および第26回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ（オンライン開催）を振り返って

北陸大学薬学部　実践実学系　准 教 授　大柳賀津夫　…… 25

◆幸福な邂逅　Crepuscule　やまだのかかし　…… 27

◆変化を求められる薬剤師　箔山堂小松幸町薬局　山田　泰正　…… 28

◆薬局におけるコロナ検査を通じた地域住民、国民への貢献　穴水あおば薬局　原　　将充　…… 30

◆Spring can really hang you up the most.　なかもりけいじ　…… 31

◆第42回金沢がん哲学外来オンライン講演会の紹介

金沢大学附属病院　緩和ケアセンター長　山田　圭輔　…… 32

◆令和３年度　北陸三県若手薬剤師指導者育成フォーラム　松村みらい薬局　伊藤　隆彦　…… 35

◆頑張ってまーす！　パドルテニスにはまって！　石川県薬剤師会　藤原　秀範　…… 37

◆西金プリンスロード商店会　石川県薬剤師会　中森　慶滋　…… 39

◆参議院選挙を終えて　日本薬剤師連盟　副 会 長　神谷まさゆき　…… 41

◆お知らせ

- 「親睦ボウリング大会」開催のお知らせ
- 会員の皆様へ　法律・会計相談のご案内
- 日薬メールナビ登録のご案内

巻頭言

ささやかだけれど、役に立つこと

公益社団法人 石川県薬剤師会
会長 中森慶滋

アフガニスタンで銃撃を受け死亡した医師中村哲氏の本を読んだとき、懐かしい記憶が蘇ってきた。

ハンセン病の治療のためアフガニスタンを訪れた中村氏は足底穿孔症で感覚神経がまひした多くの患者を目にした。ハンセン病はらい菌により靴底のくぎで足の裏に傷やまめができる。それを放置しやがて穴があき化膿する。アフガニスタンにはまともな靴を履いたものはいなかった。中村氏は、丈夫で柔らかい皮を縫い合わせ、靴底にスポンジを敷いた特製サンダルを考案し、病院内に靴工場をつくった。さらに中村氏は25キロの用水路を拓きアフガニスタンの砂漠を緑の大地に変え多くの人たちの食料を生み出すことに成功した。

蘇ったのは学生時代、林君と一緒にインドを回った時の記憶だ。お金がなく食事もろくに取れなかった極貧の学生時代、精神だけは崇高なものに触れようといろんな本を読んだ結果たどり着いたのはインドであった。お金やものがなくても精神の豊かさを求めていた頃の話だ。インドには日本にはない何かがあるに違いない。それは宗教か、それとも人間が本来持つ精神性か、それとも悠久の時間を支えつづけたインドという国家の持つ存在の大きさなのだろうか、それを知りたくてインドに行ってみたくなった。

画家の横尾忠則氏は三島由紀夫氏から次のようなことを言われたと「インドへ」横尾忠則　著に書いてあった。「世の中にはインドに行く人とインドに行かない人と二つに分かれ、インドに行くタイミングは宇宙によって決められている。」それを読んだ僕はインドに行けたとしたらそういうチャンスが存在したということ。そして行くことができなかったらそういう運命だとあきらめることとした。

半年後、僕は日中の灼熱の熱気がまだ残っている真夜中、カルカッタのダムダム空港に降り立っていた。どうやら僕にはインドに行くカルマがあったらしい。意思があれば人生は動くのだ。その時僕は体全体であこがれの地に来た喜びと感動に震えていた。Take me to Great Eastern Hotel タクシーの運転手にホテルの名を告げ価格の交渉をした。旅行者が一番ぼられるのは飛行場からのタクシーだ。その国の物価水準がわからないからだ。タクシーの相場を調べておいた僕はタクシー運転手が言った1/3の価格で受けて1/2で妥協した。タクシーが深夜人通りの少ないものの多くの路上生活者が歩道で寝ているカルカッタの市内を走りだしたとき、これから「人生」の探求が始まるのだと思った。その時始まっ

た探求はいまだに僕の中で続いている。

大きな宿帳をドスンと机に置いたホテルのフロントのおじさんは「パスポルト・ナンバー」と言った後「ウエルカム・トゥ・カルカッタ」と言いニコッと笑った。あなたの未知の世界にようこそと言っている気がした。

ホテルを決めていたのは最初の夜だけで、あとは世界中のバックパッカーが予算を節約するために使う一泊数百円のゲストハウスに泊まりつづけた。友人になったアブドゥール・バリックは路上で揚げて売っているサモサを買い「これうまいから」と言い僕におごってくれ、彼とビディーという簡単な葉で巻いたたばこを一緒に吸った。インドの１日は、１年分に匹敵するぐらいの経験を僕に与えてくれた。それは鮮やかな色彩を持った目に見えぬ不条理な世界であった。しかし神聖な神がそこには存在していた。

まだ小さな子供が「１ルピー」と言い手を僕に向け差し出す。彼女に１ルピーを渡すと満面の笑顔で僕の目を見てありがとうと言った。生きる残酷さと崇高な宗教とが混在するカルカッタの街に強烈な刺激を受けた僕たちは、その後ガンジス川沿いにある聖地ベナレスで沐浴した。日の出前に対岸から登ってくる太陽を見るため小舟に乗った。舟をこいでいた青年は昇ってきた太陽を見て「あれが一番の神様」といい太陽に向かって手を合わせた。その時から僕の人生観と死生観は変わっていった。

そのことを中村哲氏の本を読んで思い出したのである。

（写真　Webより）

＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊

人々の死生観と言いますか、生きて死ぬということの感覚が、われわれとどうも違うんですね。

たとえばですね、人が、人一人亡くなりますと、そこにどうも言葉では言いにくいですが、「一人の人が生きて、死んだんだなあ」という感じがするんですね。

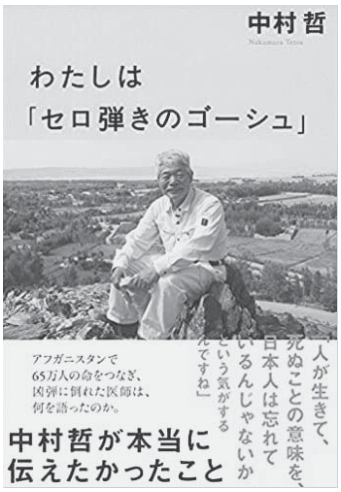
人間につきまとう本源的なものではないかと。

それも含めてですね、わたしはそこで、むき出しの人間と言いましたが、そういうことに魅力を感じるわけですよね。

ものを持たない人の、生身の人間の姿とでも言いますかね、そういう心のようなものを感じますよね。

わたしは「セロ弾きのゴーシュ」

中村哲著



＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊

「ささやかだけれど、役に立つこと」

レイモンド・カーバー著

気候が程よく暖かくなり、先週までの寒さがうそのようである。連休中の朝食も久しぶりに中庭のテラスでいただいた。パン、ヨーグルト、サラダ、ベーコン。新緑を眺めながら深く焙煎したコーヒーを飲む。このテラス用のテーブルと椅子を買ったのは去年だった。それからは今の気候になると外で食事をするようになった。（※2022年05月07日「薬剤師日記」）そんな新緑の季節のなかレイモンド・カーバーの短編集を20年ぶりぐらいに再読した。

息子の誕生日に取りに来るからと言い妻がケーキを注文することから物語は始まる。誕生日を迎える朝、息子は歩いて学校に行った。交差点に来た時、車が彼を跳ね飛ばしたあと何もなかったように走り去っていった。交差点に残された息子は救急車で病院に運ばれた。しかしいつまでたっても息子は目を覚まさなかった。両親は交替で息子の看病にあたった。

夫が家に帰ると電話が鳴った。その男は息子の名前を言いケーキを取りに来て欲しいと言っていた。混乱しているうえに状況がわからない夫はいたずら電話だと思い電話をガチャンと切った。家に帰るたびにしつこく何度かその電話はかかってきて、そのたびに夫は電話を切った。３日後、息子

は昏睡のまま亡くなってしまった。悲嘆に暮れている夫婦が家にいるときまた電話がかかってきた。夫はこんな時にまたあのいたずら電話だといい、夫からいたずら電話のことを聞いていた妻は許せないといい電話を切った。切った瞬間に妻は自分が注文していたケーキを引き取ってほしいという電話であることに思い当たった。

二人はショッピングセンターのケーキ屋さんに行った。ケーキを注文した両親が来たとわかるとケーキ屋の主人は怒りまくり二人を罵倒し続けた。そして３日前のケーキをお金はいらないから持っていってくれと言った。

夫はこれまでの顛末と息子が結局昏睡から意識がもどらないまま亡くなってしまったことをケーキ屋のおやじに伝えた。すると彼は急に我に返り「本当にお気の毒です」と言い、テーブルの上に両肘をついた。そしてパン屋のおやじは話し始めた。

＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊

パン屋が孤独について、中年期に彼を襲った疑いの念と無力感について語り始めたとき、二人は肯きながらその話を聞いた。この年までずっと子供も持たずに生きてくるというのがどれほど寂しいものか、彼は二人に語った。オーヴンをいっぱいにしてオーヴンを空っぽにしてという、ただそれだけの日々を繰り返すことが、どういうものかということを。パーティーの食事やらお祝いのケーキやらを作り続けるのがどういうものかということを。指のつけねまでどっぷりと漬かるアイシング。ケーキについた小さな飾りの新郎新婦そういうのが何百と続くのだ。いや今ではもう何千という数になるだろう。誕生日。それだけのキャンドルが一斉に燃えあがる様を想像してみて下さい。あたしは世の中の役に立つ仕事をしているんです。あたしはパン屋です。花屋にならなくてよかったと思っています。花を売るよりは、人に何かを食べてもらう方がずっといいです。匂いだって。花よりは食べ物の方がずっといい。

「ささやかだけれど、役にたつこと」

レイモンド・カーバー著　村上春樹訳

＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊

先日、石川県看護協会の総会に出席した。感謝状を受け取った受賞者はお礼の言葉として看護の本質を二つの言葉で表現した。「健康」と「患者の尊厳」。この「尊厳」という言葉に深く敬意の念を看護師さんたちに抱いたものであった。

中村氏のサンダル工場、そして「患者の尊厳」それはささやかだけれど、役に立つこと。そこにプロフェッションに共通する普遍性を感じた。

これから医療DXという大変化が我々薬剤師の世界を襲うだろう。しかしカルカッタから人生の探求の旅に出た僕は、薬剤師として、ささやかだけれど、役に立つことを考えながら生きていきたい。

第125回 定時総会及び会長表彰

石川県薬剤師会　事務局長　谷　内　一　大

第125回定時総会は、令和４年６月５日(日)午後２時30分から、ホテル日航金沢において、会員数799名のところ、本人出席51名、議決権行使書による出席203名、委任状による出席292名の参加を得て開催されました。

今庄常務理事の司会により、崔副会長の「開会のことば」で第125回定時総会が開会され、冒頭、令和３年度にご逝去された会員へのご冥福を祈り黙とうを捧げました。

開会にあたり、中森会長は挨拶の中で現在規制改革推進会議において議論されている調剤の一本化を含む外部委託の容認や処方箋40枚規制の撤退、オンライン服薬指導の容認などに触れられ、「調剤業務は薬局で薬剤師が調剤することが法律で義務付けられている。この薬局における薬剤師の業務は患者の状況確認や処方箋の疑義照会までが一連の行為として成り立っており、これを外部委託にしてしまい、薬局外からオンライン服薬指導が進んでしまうと、薬局が分断してしまう。これは薬剤師の本来の使命や価値観が希薄になるのではないかと危惧している。これらがもし容認されれば薬剤師の存在意義が失われる事態になるのではないか。」と述べられました。また、奥能登地区で薬剤師の人材確保が困難になっていることにも触れられ、「地域連携薬剤師を育てるキャリア形成プログラムの整備が必要である。」とも述べられました。

続いて、来賓としてご臨席された馳浩石川県知事、山本信夫日本薬剤師会会長、藤井基之参議院議員、村山卓金沢市長、佐々木紀衆議院議員、西田昭二衆議院議員、小森卓郎衆議院議員からご祝辞を頂戴いたしました。また、紐野義昭石川県議会議員、

挨拶　中森会長

挨拶　馳知事

挨拶　山本日薬会長

米澤賢司石川県議会議員、上田博石川県医師会副会長、飯利邦洋石川県歯科医師会会長、小藤幹恵石川県看護協会会長、岡田直樹参議院議員秘書谷端臣文氏、宮本周司参議院議員秘書不破行大氏を紹介いたしました。

この後、石川県薬剤師会会長表彰式が執り行われました。

定時総会は、宮河哲夫議長、上田和雄副議長が登壇し、議事録署名人に大中禎子先生、鶴見和夫先生を指名して議事に入りました。

まず、第１号報告「令和３年度会務並びに事業報告に関する件」について、澤野専務理事から令和３年度薬局ビジョン、薬剤師職能及び学術などの主要事業報告の説明がなされました。

部会別の会務並びに事業報告は、乙田常務理事から開局薬剤師部会について、村田常務理事から学校薬剤師部会について、崔副会長から病院薬剤師部会について、橋場理事から県庁勤務薬剤師部会について、金田理事から女性薬剤師部会について、吉野理事から青年薬剤師部会について説明がなされました。

第２号報告「令和４年度収入支出予算に関する件」については、北嶋理事から、第３号報告「令和４年度事業計画に関する件」については、中森会長から、第４号報告「令和４年度資金調達及び設備投資の見込に関する件」については、澤野専務理事から説明がなされました。

続いて、第１号議案「令和３年度計算書類等承認に関する件」について、北嶋理事から貸借対照表及び正味財産増減計算書などの説明・報告の後、森内部監事から監査報告がなされ、質疑応答がなく挙手多数により承認されました。

第２号議案「令和４年度会費額と賦課徴収に関する件」と第３号議案「令和４年度借入限度額承認に関する件」については、竹端常務理事から説明・報告がなされ、挙手多数により承認されました。

最後に、柏原副会長の「閉会のことば」で第125回定時総会を閉会しました。

昨年度に引き続き、懇親会が中止となりましたが、早くコロナ禍から回復して日常生活を取り戻し、来年度こそは、本日ご臨席いただいた来賓をお招きして盛大に懇親会を開催したいものです。

会場の様子

会長表彰

総会会場において長年にわたり石川県薬剤師会の会務及び事業の運営に尽力された５名の方々に表彰状と記念品が贈られ、その功績が称えられました。その後、受賞者を代表して、鶴見和夫先生（クスリのアオキ白江薬局）が謝辞を述べられました。

謝辞　鶴見先生

令和４年度 石川県薬剤師会会長表彰受賞者

小松能美支部	鶴見　和夫　先生	開局薬剤師部会	塩谷　明美　先生
金沢支部	中谷　浩子　先生	学校薬剤師部会	瀧本　亨　先生
能登北部支部	日吉　芳弥　先生	病院薬剤師部会	森戸　敏志　先生

左から　森戸先生、鶴見先生、中森会長、塩谷先生、日吉先生、中谷先生

先生方のご栄誉をたたえ、今後ますますのご活躍をお祈りいたします。

日本薬剤師会第99回定時総会に出席して

日本薬剤師会代議員　柏　原　宏　暢

令和４年３月５日(土)に東京都内で日本薬剤師会の第99回定時総会が開催され、石川県の代議員として参加したので、報告します。当初は、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、１日のみの午前10時から午後６時30分までに短縮されました。また、代議員に対する総会の招集通知には、都道府県を跨ぐ外出自粛が強く要請されている状況にも鑑みて、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ました。ただし、日薬の組織の活性化には、ブロック代表質問が欠かせないことから、１ブロック１名のリアルの出席が求められました。

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。議事運営委員の私は、事前に進行予定表の作成に関与し、当日は開始前の打ち合わせに出席して、入念な打ち合わせを行いました。代議員150名のうち、約半数の方が書面による議決を選択し、実際に出席したのは76名でした。また、来賓として、松本純前衆議院議員、渡嘉敷奈緒美前衆議院議員、藤井基之参議院議員、本田顕子参議院議員、神谷まさゆき日本薬剤師連盟副会長の挨拶がありました。

総会は、まず正副議長が選出され、続いて山本会長の演述が行われました。最初に新型コロナ感染症における薬剤師の対応について感謝されました。執行部として薬剤師・薬局の概念を大きく転換させることになる改正薬機法・薬剤師法の趣旨を実行するための方策を講じていきたい。また、2022年度の診療報酬改定では、+0.23％の引き上げを実現できたこと、リフィル処方箋の導入が図られたことに触れ、薬剤師に大きな期待が寄せられたものとして前向きに受け止めているとのことでした。懸案だった薬剤師年金が本年１月31日で円満に業務廃止の認可を受けて解散することができた。過去の総会でも紛糾してきた会館建設に関しては、日本樺太連盟から求められたモニュメントの設置について作業を開始するとのことでした。

議事は、最初に前年度の会務及び事業報告がされ、議案として、定款の変更、会費規定の改正、令和４年度の事業計画、収入支出予算等が提案されました。

続いて、重要事項の経過報告として、①新型コロナウイルス感染症、②調剤報酬改定、③規制改革、④ICTへの取り組み、⑤医薬品の安定供給、⑥医薬品販売制度、⑦薬局・薬剤師を巡る最近の動向、⑧薬学教育関連事項、⑨薬剤師の生涯学習及び研究支援、⑩予算・税制改革、⑪会館関係、⑫その他について説明がありました。

ブロック代表質問には、４時間強の時間が確保され、臨場感のある議論が戦わされました。詳細は、日本薬剤師会会誌や業界紙でご覧ください。特筆すべき事項としては、各ブロック代表質問にもかなり取り上げられた日本薬剤師会研修センターの「薬剤師研修・認定電子システム（PECS)」についてですが、かなりの不満が伺われました。各都道府県薬剤師会は、日本薬剤師研修センターに問い合わせするのだが、電話に出てもらえない。メールに返事してもらえない状況だそうです。日本薬剤師会でさえ同様だそうです。最新の「研修センターニュースのNo.333」のセンター便り

を読むと、その件に触れられており、質問は電子メールのみ受け付け、回答は個別に行わず、取りまとめてホームページに掲載するとのことです。

その後採決に移り、議案はすべて原案通り賛成多数で承認されました。今回の総会のメインイベントである２年に１度の会長候補者及び副会長候補者選挙を執り行われました。会長候補者は、現会長である山本信夫先生が一人立候補だったので、承認されました。副会長候補者は、定員５人のところ７人が立候補し、京都府の渡邊大記先生が116票当選、東京都の安部好弘先生が112票当選、栃木県の森昌平先生が109票当選、福岡県の田尻泰典先生が101票当選、静岡県の川上純一先生が94票当選となり、青森県の木村隆次先生が65票、長崎県の宮崎長一郎先生が64票という結果でした。以上で定時総会は無事終了しました。

日本薬剤師会第100回定時総会

日本薬剤師会代議員　綿　谷　敏　彦

６月25日(土)・26日(日)の２日間にわたり、日薬第100回定時総会が東京都江東区の「ホテルイースト21」にて開催されました。日薬役員と各都道府県代議員合わせて160名ほどの薬剤師が集まり、各種報告や議案説明、重要事項の経過報告、そして各ブロックからの代表質問と一般質問が行われました。

代表質問では、医療用医薬品の供給不安定に関して、敷地内薬局に関して、調剤の外部委託に関して、リフィル処方に関して、会員増加に関してといったタイムリーな話題も取り上げられていました。また、一般質問では、女性理事数に関する討論もありました。

日薬役員VS都道府県代議員の戦いがすさまじい！との思いで初参加したのですが、終始穏やかな雰囲気でした。２年ぶりのリアル開催ということもあったのかもしれませんが、日薬役員の先生方の謙虚な姿勢、真摯な姿勢がそうさせたのかなとも感じました。

役員の方々の動きについては日薬雑誌を読めば分かりますが、タイムラグがある上になかなか読み切れないところもあります。そこで、より素早くその情報を得る手段として、この４月から『日薬メールナビ』の運用が開始されました。配信される内容として、日薬が参画している審議会や検討会、薬剤師に関係する事項について議論された会議の報告のほか、国から公表・発出された通知や関係省庁が公表するＱ＆Ａ、ガイドラインなども配信されます。５月末時点全国で2,502人、石川県では18人の登録にとどまっております。登録手続きにはそれほど時間を要しませんので、この機会に皆さんのご登録をぜひともお願いいたします。

いずれ私も北陸信越ブロック代表として代表質問をすることになるでしょう。人として薬剤師として使命を全うできるよう一日一日を大切に過ごしていこうと思います。

「災害支援活動事業委員会メンバーで取り組んだPS講座」

薬剤師災害支援活動事業委員会

日　時：令和４年２月20日（日）
　　13：30～16：30
会　場：石川県地場産業振興センター第７研修室並びにZoomミーティングルーム
テーマ：「災害薬事
　　～災害に備える薬剤師～」

「自分たちで企画し、自分たちが講師となり、自分たちで運営する」ことを目標に進めてきたこのPS講座、当日は次のようなプログラムで進行しました。

講義１．東日本大震災時の薬剤師体験談
　○現地で活動した薬剤師より
　　＜パネルディスカッション＞
　　インタビュアー：竹端　裕
　　パネリスト：乙田　雅章、吉田　誠、
　　津田　靖久
　○現地で受け入れをした薬剤師より
　　講師：土佐　貴弘
　　（宮城県薬剤師会常任理事）
講義２．災害対策マニュアルの改変について
　　講師：伊藤　昭一
講義３．感染症対応・原子力災害に関して
　○感染症BCP　講師：永井　博人
　○原子力災害　講師：笠原　友子
　○クルーズ船　講師：小林　由明

以下、当日出演された方々の感想を皆さんに伝えたい思いです。

インタビュアーとして

能登北部医療圏担当理事　竹　端　　裕

今回の研修会で私は、東日本大震災で支援活動をされた当委員会の先生方から話を聞き出すインタビュアーとしての役割を担いました。研修会の準備を進める中で、パネラーを務めていただきました先生方には被災地における支援活動の内容を事前にお伝えいただきました。私自身支援活動に従事した経験がありません。ですからどんな活動をされたのか、支援活動を行った中でどの様なスキルが必要と感じたのか、今後支援活動に従事する際の注意点や心構えなど、受講される方々が聞きたいだろう事柄を引き出せるように気をつけて本番に臨みました。

パネラーの先生方のお話は実に有益な情報でしたし、私も準備を進める中で多くの事を学ばせていただきました。

パネラーの先生方には何度も打ち合わせに参加していただき感謝申上げます。また、研修会までの準備を進めていく中で、委員会に携わる多くの諸先生方にご助言もいただきました。重ねて感謝申上げます。

現地で受け入れをした薬剤師の話を聞いて

本委員会管掌　綿　谷　敏　彦

2011年の発災後に石巻市へ支援に入った時に、現地の薬剤師として奮闘されていたのが土佐先生でした。それ以来、事あるごとに連絡を取り合っていたご縁で今回の講師を依頼したところ、快くお引き受けいただきました。

当日は、１．東日本大震災の被害状況、２．薬剤師による災害支援活動、３．大規模自然災害時への提言についてそれぞれお話いただきました。当時の写真も交えて被害の大きさを伝えていただき、宮城県薬剤師会としての初期対応についても教えていただきました。そして、大規模自然災害時への提言として10の項目をまとめてくださいました。その中で印象深かったことは、避難所となる学校の学校薬剤師支援に関して、学校長は災害医療の専門家ではなく真の相談相手は学校薬剤師なのだ！ということでした。これからも万一の際にしっかり対応できるよう日々精進していこうと思います。

災害時対応の心構え

金沢市薬剤師会　伊　藤　昭　一

災害時対応の心構えとして、日頃から考えていないと、即座に行動に起こせません。例えば「今、Ｍ５の地震が起きました。状況を書いてください、１分後何をしています？　５分後はどうですか？　30分後は？」との質問をして、大半の人は「家が倒壊して家族が生き埋めになっています。」など被災状況を記載しますが、自分はどうでしょう？　多くの人は「自分は助かっています。」と回答します。

本当にそうでしょうか？　日頃から自分が生き埋めになっている想定はしていますか？　ここで大切なことは、自分が被災者にならないことです、次に支援者になることです。大規模震災では、災害弱者以外の方は支援者になってもらう必要があります。医療に携わるものとして、必要最低限の医療の提供をできることを考えてください。私は、生き埋めになっている想定で、常に身につけているもの（携帯電話）にコクヨの災害時用フエをつけています。ベッドサイドにはスリッパを置いています。

今回の講義では石川県の災害時連絡体制と組織体制、役割分担などの情報を提示いたしました。それに伴い、各市町村でも連絡網など組んでいます。事前に知っておくことが大切です。細かく覚えなくても、ど

こに連絡を取ればいいのか？などを知ることで十分です。各自がBCP（業務継続計画）を一度考えてみることがいいと思います。

災害について、【熱くかたるほど人は逃げていく】と言われます。でも、熱く語る必要があります。みなさまも、石川県薬剤師会ホームページを一度、時間を作って、ご覧になってください。よろしくお願いします。

感染症BCP作成ガイドラインについて

小松能美薬剤師会　永　井　博　人

新型感染症の感染拡大に伴う、緊急事態宣言下などの制限下であっても、感染防止対策等の徹底を前提とした継続的な医療サービスの提供が求められる。そのためには、業務継続に向けた計画の作成が重要である。本研修では、薬局内で新型感染症の発生時の対応と、それらを踏まえた平時からの準備・検討材料を、業務継続計画（BCP）作成ガイドラインとして整理したものである。

本ガイドラインはBCP作成に必要最低限な情報を整理したものであり、作成後も継続的に検討・修正を繰り返すことで、各薬局の状況に即した内容へと発展させていただくことが望ましい。その特徴としては、災害・感染症等が発生した後、速やかに業務を復旧させることであるが、その前に「重要な事業を中断させない」という点が特筆される。

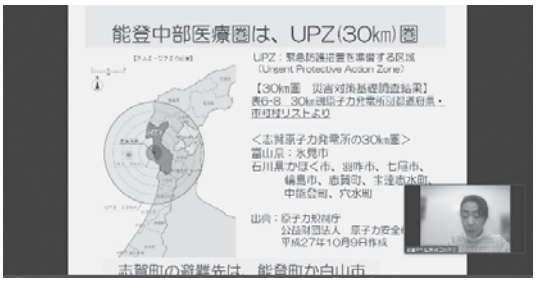
①医療サービスの継続　②利用者の安全確保　③職員の安全確保を念頭におき、薬局内を含めた関係者との情報共有と役割分担、判断ができる体制の構築を行う。感染(疑い)者が発生した場合の対応を事前にシミュレーションしておく。発災時の職員の確保をどうするのか、どの業務を優先するのか、順位を整理しておくなどの計画をBCPとして立てておく。そして、計画を実行できるよう、普段からの周知・研修、訓練しておくことがとても重要となる。

原子力災害時の「安定ヨウ素剤」について

能登中部医療圏担当理事　笠　原　友　子

福島第一原発発災時に、安定ヨウ素剤を飲んでいない方々が報道されたのを覚えていますか？この薬剤は、原子力災害の発災時にいち早く飲むべき薬ですが、福島第一原子力発電所の発災時には、どうやら事前準備が不足していたようです。

安定ヨウ素剤は、居住地によって配布計画が異なります。①PAZ（５㎞圏内）の住民に対しては、事前配布を行った上で発災後に服用してすぐに避難、②UPZ（30㎞圏内）の住民に対しては、発災後に緊急配布して屋内退避の後に避難、と定められています。



原子力発災時に、まず放出される放射性物質が放射性ヨウ素で、安定ヨウ素剤は甲状腺への放射性ヨウ素の取り込みによる内部被ばくのリスクを低減するために服用します。服用効果があるのは被ばく24時間前～２時間で、90％を予防・軽減できます。８時間経過すると50％に減弱、発災後24時間以降の服用は、体内に放射性ヨウ素をとどめてしまう事になり、有害性が増します。

優先服用者は未成年者と妊婦・授乳婦で、副作用も服用中止によって減弱するため、法改正により避難時複数回の服用も認められています。

副作用リスクよりも内部被爆リスクが勝るため、全国の原発立地市町ではすでに事前配布が行われていますが、日本で唯一石川県だけは、立地周辺住民であっても事前配布はされていません。今後、事前配布の流れとなった際には、薬剤師の力が求められていくことが考えられます。

「ダイヤモンド・プリンセス号」への薬剤師派遣事例について

南加賀医療圏担当理事・加賀市薬剤師会　小　林　由　明

2020年２月クルーズ船ダイヤモンド・プリンセス号から初めて新型コロナウイルスの感染者が出ました。乗員乗客3,711人の約２割にあたる712人が感染し13人が死亡しました。

厚生労働省より神奈川県薬剤師会へ乗船者からの要請のあった服用薬について医薬品の適切な供給の依頼がありました。クルーズ船には多国籍の人が乗船し比較的高齢者が多く降圧剤の要望が最も多く、前立腺肥大症治療薬の服用者も多かったらしいです。医薬品以外にも入れ歯安定剤、おむつなどの要望もあったらしいです。

乗船客の要望する薬で日本にはない規格のものもあり、日本の規格で海外の規格に近くなるよう対応し、また日本で未承認の

薬剤もあり作用機序などが近い薬剤で代替し船内にいる医師に判断をしてもらったそうです。超法規的措置の下でしたので臨機応変に対処したらしいです。何百人という乗船客の要望に応える中、緊急性の高い薬の優先順位を薬剤師自らが判断する必要があり、外国の言語で書かれた医薬品や投与量に気を使いながら対応する力が求められます。

「災害は忘れた頃にやってくる」と一昔前は言われておりましたが、最近はその間もなく災害に見舞われています。また、「備えあれば憂いなし」と言うものの、どれだけ備えても心配事は尽きません。災害発生時のことを日頃から想像し、身近の人と熱く語り合うことが必要なのだと感じたPS講座でした。

参加いただいた皆さん、準備から進行までお世話いただいた皆さんに深く感謝申し上げます。

（綿谷　敏彦）

令和3年度 トレーシングレポート事例集 第1版 発刊にあたり

令和３年度　かかりつけ薬剤師・薬局機能促進事業
かかりつけ薬剤師・薬局機能促進事業委員会　主担当　塩　谷　明　美

はじめに

「医療法等の一部を改正する法律」の成立に伴い2007年に、薬局が「医療提供施設」として位置づけられました。2008年度の石川県医療計画の改正では、適正な医療サービスが切れ目なく提供される医療提供体制の構築が計られ、2019年12月には医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（以下、薬機法）が改正・公布されました。薬剤師法には、「患者の当該薬剤の使用の状況を継続的かつ的確に把握するとともに、患者又は現にその看護に当たっている者に対し、必要な情報を提供し、及び必要な薬学的知見に基づく指導を行わなければならない」と規定され、薬機法では、それらの情報に関する医療提供施設間相互連携の更なる推進が求められています。

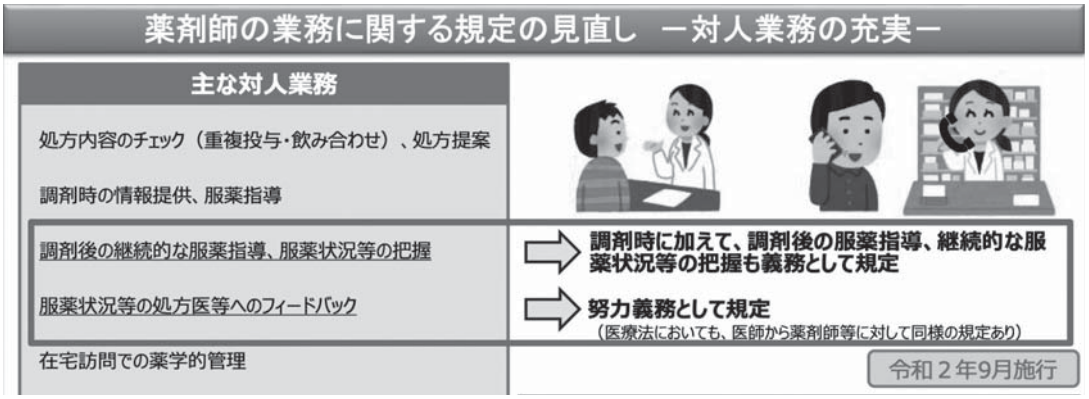
石川県薬剤師会は薬薬連携を県内各支部の活動、協力を得て推進しており、2006年と2009年には病院－薬局－介護施設等の情報共有化を目的とする「トレーシングレポート（施設間情報連絡書)」を作成し、広く周知しています。

また、石川県薬剤師会では2019年に実施した医師へのアンケートにより「薬剤師から知らせてほしい事項」として以下に示す意見が得られました。

・併用禁忌、注意薬があれば教えてほしい
・臓器障害など有する場合の使用量や患者から薬剤師に相談があった際報告してほしい
・併用禁・併用注意、相互作用の情報はいただきたい
・患者が効果について不十分と訴えていれば知りたい
・剤型（粉やODの方がよい）の提案があると参考になります
・残薬の種類と数、余る理由を知りたい

など

このような背景をふまえ、12年ぶりにトレーシングレポート収集を当委員会が実施し、調剤後の継続的な服薬指導や服薬状況等の把握、服薬状況等の処方医等へのフィードバックの状況を確認しました。収集した中から好事例を薬局薬剤師へ周知し、今後の対人業務を発揮するツールとして活用する「令和３年度　トレーシングレポート事例集　第１版」を作成したので報告します。



出典：厚生労働省資料　令和4年1月20日　第11回薬剤師の養成及び資質向上等に関する検討会

方　法

本会会員へ2020年９月１日から2021年８月31日までに医療施設へ薬局から送付されたトレーシングレポートを石川県薬剤師会へ提出する依頼をしました。トレーシングレポートの内容は個人情報を特定できないように十分配慮した状態で収集しました。

結　果

65薬局から141事例を収集し、トレーシングレポートの記載内容を表１に示す８項目に分類しました。

表１、図１から、処方薬に関することが82件58％と一番多く情報提供されており、新規処方薬や継続服用薬に対する患者の訴えや体調変化などを処方元にフィードバックする内容が多いことが分かりました。次に服薬状況・残薬の情報提供が64件45％、副作用が30件21％、重複・多剤併用・減薬が16件11％、生活習慣と併用薬に関することが９件６％と続き、一番少なかった項目はOTC・サプリメントに関する情報で３件１％でした。その他には検査値関連、処方薬と関係のない患者や家族からの訴え等の記載がありました。

次に、トレーシングレポートに記載された対象者の年代と性別、及び送付先の割合について図２に示します。

図２から、医療施設と情報共有すべき対象年代は70歳以上であり、薬剤師の関与が必要であると推測できます。また、性別に関しては特に男女差はありませんでした。

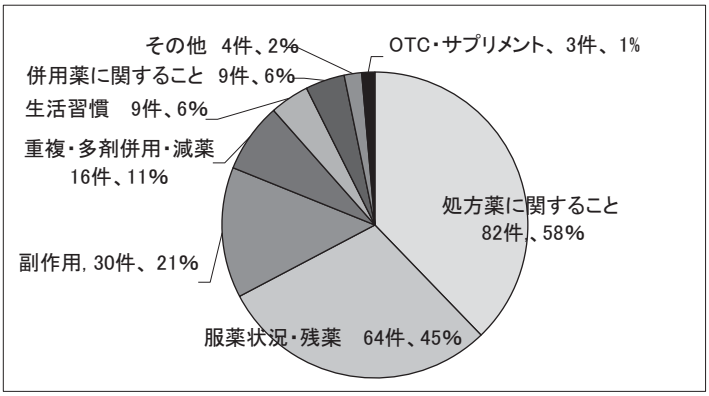
トレーシングレポートの送付先は病院、医院が95％を占め、薬剤を処方する医師への報告が多いことが分かりました。薬局間での情報提供は今回トレーシングレポートを使用する例はありませんでした。石川県では高度専門医療機関連携薬局は１件あり、今後、薬局間のトレーシングレポートを用いた連携が出てくると思われます。

更に、薬局から情報提供したトレーシングレポートに対する医療施設からの返答の有無について分析しました。表２に結果を示します。収集例数の内、返答があった割合は18.4％でした。その返答から、即時対応事例は6.4％、次回診察時に参照された事例は10.6％あることが判明しました。薬局薬剤師からの情報提供が患者の治療に反映されていると判断できます。

最後に、薬局薬剤師が医療連携、介護連携等で活躍している好事例の一部を以下に示します。

表１・図１．８項目に分類したトレーシングレポートの記載内容の割合
（１トレーシングレポートにつき、複数項目を含む）

処方薬に関すること	82件
服薬状況・残薬	64件
副作用	30件
重複・多剤併用・減薬	16件
生活習慣	９件
併用薬に関すること	９件
ＯＴＣ・サプリメント	３件
その他	９件



（計算方法：記載内容/トレーシングレポート総数）

① 薬局が起点となって複数医療提供施設受診による重複投薬、相互作用の予防した事例

タムスロシンOD錠服用中の患者のお薬手帳から他泌尿器科よりシロドシン錠が処方されたことを知り得た。泌尿器科に確認したところ、タムスロシンを中止しシロドシンに変更するよう指示があった。内容をタムスロシン処方医にトレーシングレポートにて情報提供を行った。

② 間違った服薬方法の是正、医療介護連携を実施した事例

薬局薬剤師が患者宅訪問の際、エスワンタイホウ２クール分が全く服用できていなかったことを知り得た。服薬カレンダー等での服薬管理を提案・ケアマネジャー・主治医へ連絡した。

③ ポリファーマシーを解消した事例

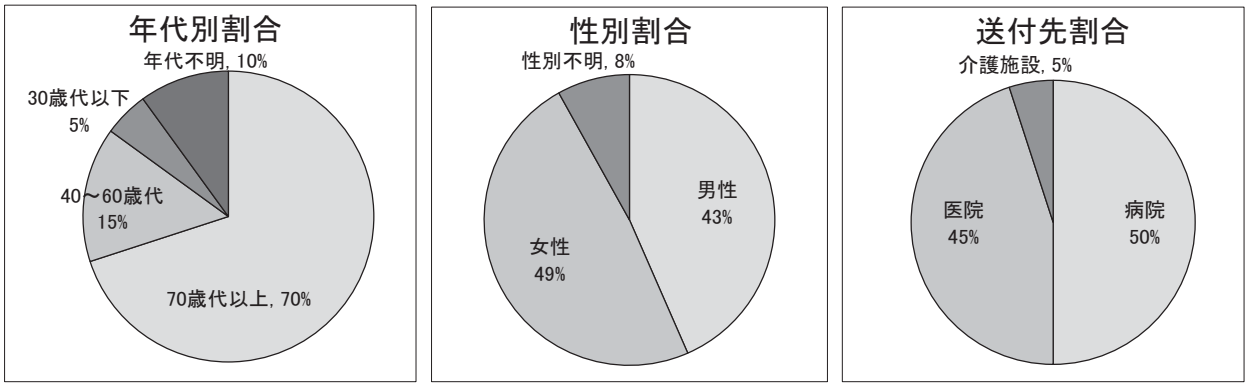
複数医療機関の複数診療科を受診し、27種の医薬品を服用している患者から身体不良の訴えを薬剤師が聴取し、各科医師へトレーシングレポートを用いて処方薬の減量を提案した結果、朝食後の服薬薬品数が24種から10種に減量できた。

まとめ

今回の事業を通じ、様々な好事例を収集できたと同時に送付先医療施設へのポイントを得た情報提供の方法についても今後の課題であることが分かりました。今回作成した事例集を参考に医師や看護師、介護職の方が読みやすい、伝わるトレーシングレポートを今後も提出していただきたいと思います。

「令和３年度　トレーシングレポート事例集　第１版」は支部委員、県薬理事、幹事の先生方のお陰で無事にまとまりました。トレーシングレポートの提出にご協力いただいた会員の先生方に感謝します。今後もトレーシングレポート好事例、問題となった事例など石川県薬剤師会へご報告いただきますよう、よろしくお願いします。

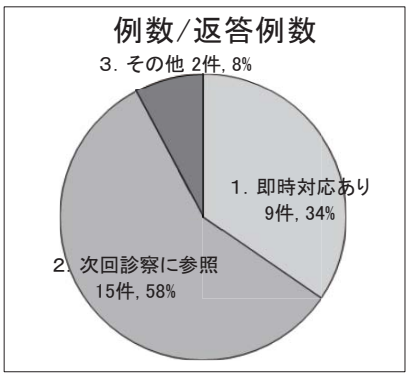
図２　対象者の年代、性別、トレーシングレポートの送付先とその割合



（計算方法：記載内容/トレーシングレポート総数）

表２、図３．医療施設からの返答の割合

返答について	例数	例数/返答例数	例数/141例
返答あり	26件		18.4%
１．即時対応あり	９件	34.6%	6.4%
２．次回診察に参照	15件	57.7%	10.6%
３．その他	２件	7.7%	1.4%



薬剤師国家試験にチャレンジ

北陸大学薬学部　実践実学系　准教授　大　柳　賀津夫

この度、薬剤師国家試験（国試）の問題解説を担当させていただくことになりました。

６年制教育における国試は345問出題され、その約４割は実務に関するものです。本紙上で解説する問題は、令和４年２月19～20日に行われた第107回国試の中から担当者がいろいろ考えて選んだものです。

第107回国試についてご存じの先生も多いと思いますが、薬剤師になられた先生がどのような国試を受けてこられたのかを再確認する機会として、また実務実習生を受け入れてくださっている先生におかれては当解説が実習指導のご参考になれば幸いです。

総合的な問題解決能力が薬学生に備わっているかを評価するため、第97回国試から、一つの事例に対し複数の科目を組み合わせた連問（複合問題）が出題されています。今回、第107回国試における複合問題の一つを解説いたします。

問204－207

50歳男性。高血圧の治療のため、近隣の内科クリニックに通院中である。喫煙歴30年（１日40本）。かかりつけ薬剤師に患者から電話相談があり、「昨日、晴天の中ゴルフに出かけたところ、衣服から露出した部分が赤く日焼けのようになった」と相談があった。薬剤師が薬剤服用歴を確認したところ、光線過敏症の可能性が疑われたので、皮膚科受診を勧めた。

４月20日　処方内容（内科）

テモカプリル塩酸塩錠４mg	１回１錠（１日１錠）
ヒドロクロロチアジド錠12.5mg	１回１錠（１日１錠）
	１日１回　朝食後　28日分
ゾルピデム酒石酸塩錠５mg	１回１錠（１日１錠）
	１日１回　就寝直前　28日分
モサプリドクエン酸塩錠５mg	１回１錠（１日３錠）
	１日３回　朝昼夕食後　28日分
ケトプロフェンテープ20mg	１回２枚（１日２枚）
	１日１回　朝　腕・腰に貼付　７日分

問204（実務）

皮膚症状の原因として、考えられる薬剤はどれか。２つ選べ。

1　テモカプリル塩酸塩錠
2　ヒドロクロロチアジド錠
3　ゾルピデム酒石酸塩錠
4　モサプリドクエン酸塩錠
5　ケトプロフェンテープ

問205（実務）

前述の患者が皮膚科を受診し、光線過敏症の診断を受け、以下の処方箋を持って薬局を訪れた。

（処方）

トプシムスプレー 0.0143％ (注)　　28g　１缶

１回適量　１日２回　朝夕　腕に噴霧

（注）有効成分１ｇ中にフルオシノニド0.143mgを含有する噴霧剤

皮膚科から処方された噴霧剤に関する説明として、適切なのはどれか。２つ選べ。

1　炎症に伴う発赤、腫れ、かゆみなどの症状を改善します。
2　患部に水疱ができている場合は使用しないでください。
3　患部に傷がある場合でも使用できます。
4　目の周りの症状にも使用できます。
5　たばこなどの火気を避けて使用してください。

問206（物理・化学・生物）

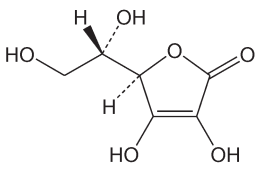
光線過敏症は、体表面に近い部分に分布した薬物が電磁波を吸収することにより誘発される。光線過敏症を誘発する電磁波に関する記述のうち、正しいのはどれか。２つ選べ。

1　キセノンランプが放射する光に含まれる。
2　原子核のスピン遷移に伴い吸収・放射される。
3　水分子の回転運動を直接引き起こす。
4　SPECTやPETに利用される。
5　n－π^*遷移やπ－π^*遷移を引き起こす。

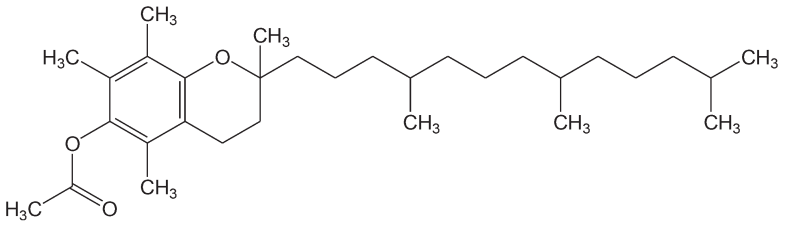
問207（物理・化学・生物）

薬剤師は患者に対し、今後の対応として日焼け止め剤の利用を勧めることにした。日焼け止め剤に含まれている化合物のうち、光線過敏症の発症に予防的に機能することが期待されるものとして、適切でないのはどれか。１つ選べ。

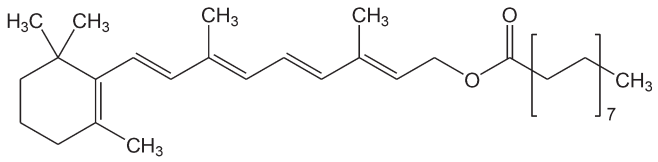
1



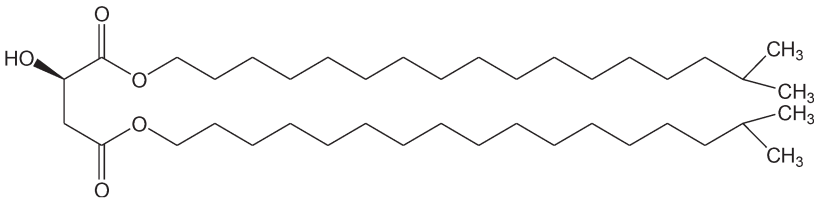
2



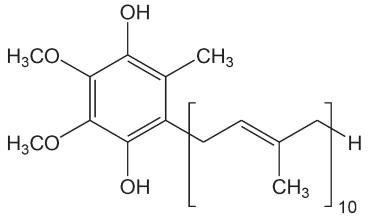
3



4



5



－－

問204　正答は 2、5 です。

（解説）

薬剤性光線過敏症は、原因となる薬剤が紫外線（主にUVA）を吸収して反応性の高いラジカル中間体となり、これが直接細胞を攻撃しDNA合成障害を引き起こすことでサンバーン様の浮腫性紅斑や疼痛などが生じる光毒性反応と、ラジカル中間体がタンパク質と結合して抗原となり抗原抗体反応を誘発することで紅斑、湿疹、丘疹、水疱などが生じる光アレルギー反応の２つに分けられます。前者は原因薬剤が皮膚に大量に存在する状態で紫外線に曝露したときに起こり、曝露した皮膚において数分から数時間で症状が見られます。一方、後者は原因薬剤が少量であっても、また紫外線に曝露した皮膚だけでなく曝露していない皮膚においても起こり、数日から約２週間で（まれに数カ月経ってから）症状が見られます。

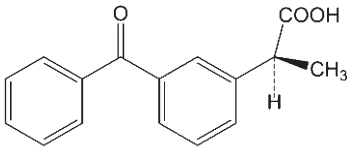
選択肢5のケトプロフェン（図１）の構造にはベンゾフェノン部分（図２）があります。ベンゾフェノン部分は『非共有電子対＋共役構造(※)』になっており、この部分に紫外線が吸収されると酸素原子上の非共有電子対が影響を受けて図３の左に示すラジカル中間体を生じます。このラジカル中間体は共鳴できるため、通常は不安定なラジカルが安定化し、皮膚症状の原因となる光毒性反応や光アレルギー反応が起こりやすくなります。

選択肢2のヒドロクロロチアジド（図４）は、その構造にベンゾフェノン部分はありませんが、スルホンアミド（図５）と共役構造を含んでいるため『非共有電子対＋共役構造』となっており、これがベンゾフェノンと同様のメカニズムで皮膚症状を引き起こすと考えられています。

副作用として光線過敏症が起こる代表的な薬剤にはケトプロフェン（貼付剤のみ）、ヒドロクロロチアジドのほか、ジクロフェナクナトリウム、トリクロルメチアジド、フロセミド、テトラサイクリン、レボフロキサシン、フェノフィブラートなどがあります。これらはケトプロフェンやヒドロクロロチアジドにおける『非共有電子対＋共役構造』と同一、ないしは類似構造を有しています。構造やメカニズムとともに理解しておくと実臨床でも役立ちます。

（※）共役構造：二重結合と単結合が交互に連続している系のこと。

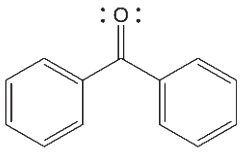
（図 1）



及び鏡像異性体

ケトプロフェン

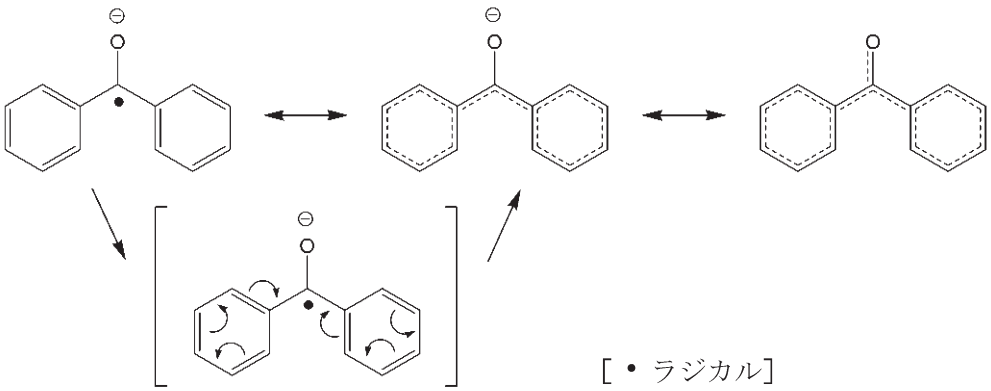
（図 2）



ベンゾフェノン

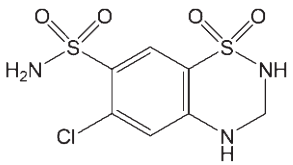
[：非共有電子対（ローンペア）]

（図 3）



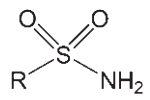
[・ラジカル]

（図 4）



ヒドロクロロチアジド

（図 5）



スルホンアミド

問205　正答は 1、5 です。

（解説）

スプレー剤は噴霧の仕組みにより、主に液化石油ガス（LPG）を噴霧剤に用いて有効成分を噴霧する外用エアゾール剤と、噴霧剤を用いずポンプにより容器内の有効成分を噴霧するポンプスプレー剤に分けられます。選択肢 5 はトプシムスプレーを取り扱ったことがなかったとしても、処方箋に「缶」と記載されていますので外用エアゾール剤であると推測できれば正答できる問題です。

選択肢１は簡単すぎる問題ですね。

実臨床において特に選択肢３や４では使用するケースがあるかもしれませんが、国試では一般論としての回答、原則、添付文書通りの回答が求められますので、２を含め３や４も誤りとなります。

問206　正答は　1、5　です。

（解説）

選択肢１～５の解説は専門外のため簡潔で恐縮ですが、以下の通りです。１：キセノンランプは約300～800nmに強い連続スペクトルがあり、紫外領域の波長を含むため正答です。２：ラジオ波に関する記述です。３：マイクロ波に関する記述です。４：γ線に関する記述です。５：紫外線や可視光線により引き起こされる現象ですので正答です。

問207　正答は　4　です。

（解説）

実務科目の問題ではありませんが、構造式を見て何の化合物かが分かれば、そこから先は実務科目のような問題です。選択肢１～５の化合物は、１：アスコルビン酸、２：トコフェロール酢酸エステル、３：パルミチン酸レチノール、４：リンゴ酸ジイソステアリル、５：ユビキノール（コエンザイムQ10）です。４は口紅の油脂性基剤などとして用いられますが、日焼け止めには配合されておらず、予防効果なども期待できません。

選択肢１～３、５は、薬学生にとってどれも構造式とともに覚えるべき化合物です。１～３、５に光線過敏症の発症を防ぐ効果がどれ程あるのかは？ですが「予防的に機能することが期待される」には合致しますので、４がどのような使われ方をするのか、どのような効果があるのかが分からなかったとしても、消去法で正答に結びつけられます。

ちなみに紫外線や光線過敏症、日焼け止め剤に関する複合問題は、最近では第103回国試で４連問が出題されています。実務科目ではUVAとUVBの作用の違い、日焼け止め剤のPA、SPFの意味や強弱について、もう一つの実務科目ではケトプロフェンが構造式とともに示され、ケトプロフェンと同様に光線過敏症を引き起こす可能性がある薬剤（こちらも構造式とともに示されている）を選ばせる問題でした。また衛生科目と物理・化学・生物科目から各１問出題され、衛生科目ではケトプロフェンによる光線過敏症の発症メカニズムや、日焼け止め剤に使用される二酸化チタンなどに関する問題、物理・化学・生物科目では日焼けのメカニズムなど関する問題でした。

国試における実務科目では近年、実臨床や地域保健で遭遇する事例が多く出題されています。薬学生にとって実務実習中に体験できたこと（On-the-job training）、体験だけでは不十分だったことや体験できなかったことを実務実習中にロールプレイなどにより学べたこと（Off-the-job training）は、大学内での学びより強い記憶として残ります。実務実習は国試のための実習ではありませんが、国試での出題傾向や問題のレベルも（「を」ではなく「も」です）踏まえての実習は、薬学生の国試受験においても大いに活きてくるでしょう。

（文責　大栁　賀津夫）

モンゴルの子どもたちに絵本を届けようプロジェクト

石川県薬剤師会　副会長　橋　本　昌　子

私は、金沢西ロータリークラブに所属しています。ロータリークラブとは、国際的な社会奉仕団体です。私の祖父がロータリーに所属していたこともあり10年前に入会しました。

このたび2021-2022年度会長を務めることになり、表題の「モンゴルの子どもたちに絵本を届ける」という事業を行いました。このような大変貴重な経験をすることができましたので報告させていただきます。

私が会長を務めた今年の春、モンゴルの子供たちに絵本を届ける「モンゴル絵本プロジェクト」をスタートさせました。モンゴルの子供たちに日本の絵本を読んでもらい、日本の言葉や文化や生活に触れることによって、日本をよく知ってもらうのが目的です。モンゴル人は「日本は好きだが、日本語が苦手」という人が多いそうですが、絵本を寄贈することによって子供のころから日本語に親しんでもらえればと思いました。そのきっかけになったのは、２年ほど前に、てまり西泉薬局に１年半インターンシップに来ていたモンゴルの薬理科学大学の学生とのご縁からです。絵本は幼児が楽しめるものから日本のおなじみの民話まで10種類「さるかにがっせん」「いっすんぼうし」などを選びモンゴル語に翻訳したシールを貼りました。

寄贈先はウランバートル市内の小学校８か所、幼稚園・保育所７か所です（１か所につき10種類、10冊を寄贈)。プロジェクト実現のため、駐日モンゴル大使館を２回訪問し、バッチジャルガル特命全権大使やボロルメチグ公使に事前相談もしました。大使館によると、2022年が日本・モンゴルの外交樹立50周年になる節目の年で、両国が今年から「青少年交流促進の年」と位置付けており、「それにふさわしいプロジェクト」とお墨付きをいただきました。2022年５月27日に絵本を詰めた段ボール６箱を持ち、成田発MIATモンゴル航空で首都ウランバートルに到着。贈呈式までに、インターンシップに来てくれていた薬学生も手伝ってくれて２名が所属する薬理科学大学で、絵本の仕分け、梱包などをしました。大学では、先生方との懇談の場も持つことができました。

５月31日、私ともう一人のメンバーがウランバートル市内の公立幼稚園195号を訪問しました。同園は、ウランバートル中心部から西に20キロ余り、車で約１時間離れたところにあり園児は140人です。午前10時ごろ、同園を訪れると、ボルゲド・バセシゲル園長ら職員や園児が大勢、歓迎

翻訳シールを貼った絵本

駐日モンゴル国大使と

してくれました。年長児が伝統の歌を歌ったあと、ダンスも一生懸命披露してくれました。温かい歓迎に、さすがにびっくりし、とてもうれしくもありました。６月１日は、モンゴルは「こどもの日」の祝日です。どの学校も休みのため、２日に小学校１か所、幼児と小学生が学ぶ孤児院２か所計３か所を訪れ、絵本を配布してきました。学校や施設の責任者はいずれも大喜びで絵本を受け取っていただきました。後日送られてきた写真には、子供たちが興味深げに絵本を開いて読んでくれている様子が写っていました。

このプロジェクトは来年度以降、大使館との連携で継続する予定です。

モンゴルについて

モンゴルは、中国とロシアに隣接する国で、岩の多い広大な大地と遊牧民文化があります。５月終わりは、昼が長く、夜９時ごろまで明るく、午後８時ごろはまだ昼間のようでした。冬はマイナス30度になるとのことですが、家の中は暖かくなっています。夏は30度にもなり、寒暖の差が激しいですね。

園長先生とともに

幼稚園の先生や園児とともに

ゲルが並ぶのキャンプ場にあるレストラン

モンゴルでの食事は、羊肉が中心で、牛肉や豚も食べます。煮込み料理にしたり、スープにしたりと、大変おいしかったです。ゲル（遊牧民が生活するテントのようなもの）のレストランでは、モンゴルの文化や歴史が展示してある中で、モンゴル料理をいただくことができ、思い出になりました。動物の命をもらって生活している様子、そのエネルギーを感じることができました。まわりには牧草が生えていて、牛や羊が群れで通り抜けていったり、モンゴルの雄大な風景に感動しました。

モンゴルの製薬会社の工場や病院や薬局も見学しました。モンゴルでは２年前に医療制度が大きく変わったとのことです。流通している医薬品の中には品質の良くないものが多いとのことで、日本の薬は質が良く信頼されていました。あらためて、日本の製品の良さやサービスの質の高さを認識することができました。

薬理科学大学の先生方との懇談では、日本にインターンシップにいきたい学生が大変多いそうです。モンゴルの薬学生を受け入れたい人がいらっしゃいましたらぜひご連絡ください。

お土産には、革製品やフェルト製品、乳

モンゴルの薬局にて

薬理科学大学の先生や
学生との懇談

製品、ウォッカなどが有名でした。

モンゴルの人は、とても親切に、大歓迎してくれました。顔も日本人とかわらず、親近感をもちました。今回は、強行スケジュールでしたので、次回はゆっくりと訪れたいと思います。

令和４年度「認定実務実習指導薬剤師」養成・更新DVD講習会の開催

石川県薬剤師会　実務実習委員会　藤　原　秀　範

令和４年４月10日(日)13時～17時、石川県地場産業振興センター第５研修室において、当会主催の令和４年度「認定実務実習指導薬剤師」養成・更新DVD講習会を開催し、養成30名、更新７名が受講しました。

養成講習会受講者は、

・講座１

「薬剤師の理念」

（日本薬剤師会会長　山本信夫先生）

・講座２（講座４）

「薬学教育モデル・コアカリキュラム」、「薬学実務実習に関するガイドライン」

（名古屋市立大学教授　鈴木　匡先生）

・講座３

「学生の指導（法的問題）」

（弁護士・薬剤師　赤羽根秀宜先生）

「学生の指導（薬局関係）」

（日本薬剤師会　山田純一先生）

「学生の指導（病院関係）」

（日本病院薬剤師会　石井伊都子先生）

を受講した後、成果報告書を作成し、提出後、受講証を受け取りました。

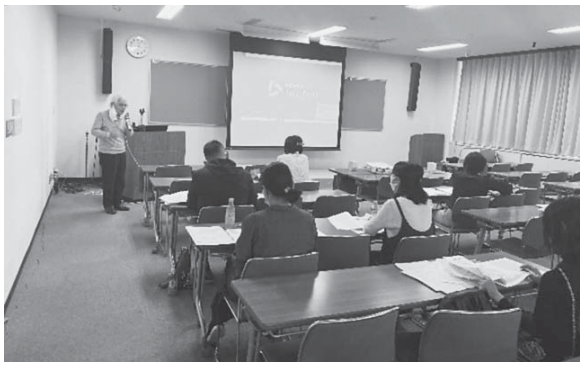
今回の受講者は、昨年度養成ワークショップ（WS）を受講された先生や５月に開催される第25、26回WSを受講予定の先生方で、認定実務実習指導薬剤師として薬学生に対して薬局等医療現場で実務実習の指導を行うなど社会要請に応えられる薬剤師の育成を目指します。

更新の受講者は、講座４を受講し受講証を受け取りました。今後６年間の資格更新の申請が可能となりましたので、引き続き薬学生に対して医療現場における実務実習の指導をお願いします。

なお、認定実務実習指導薬剤師制度の手続きは、これまで日本薬剤師研修センターで実施していましたが、令和４年度（令和４年４月１日）より、一般社団法人薬学教育協議会に移管しました。詳細は同協議会ホームページをご覧ください。

一般社団法人薬学教育協議会

https://yaku-kyou.org/



受講の様子

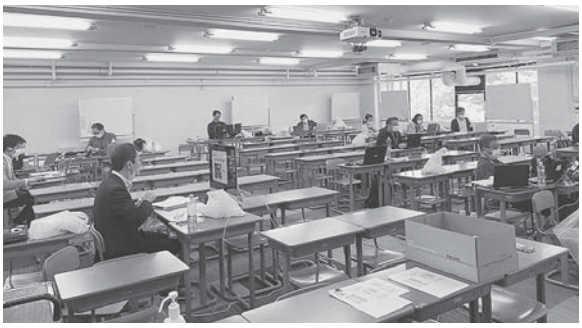
第25回および第26回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ（オンライン開催）を振り返って

北陸大学薬学部　実践実学系　准教授　大　柳　賀津夫

コロナ禍でも６年制薬学教育における実務実習を実施していかなければなりません。それに関連して実務実習で薬学生を指導する指導薬剤師の養成も同様です。臨床現場で活躍される薬剤師の先生方が指導薬剤師となる要件の一つにワークショップ（WS）形式の研修受講があります。北陸地区では今年度、その研修である「認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ（薬学教育者ワークショップ）in北陸」が令和４年５月４日～５日（第25回）および５月14日～15日（第26回）の２回、オンラインで開催されました。参加者として石川県薬15名、石川病薬９名、富山県薬13名、富山病薬７名、福井県薬５名、福井病薬４名の先生方、金沢大学、富山大学および北陸大学から各１名の大学教員、計56名が両ＷＳのいずれかに参加してくださいました。

申し遅れましたが、私は北陸地区調整機構におけるワークショップ実行委員会（実行委員会）の委員長を務めており、第25回および第26回WSにチーフタスクフォースとして参加いたしました。そこで紙上をお借りし、両WSについて報告いたします。

両WSの計画は約８ヶ月前から始まりました。開催規模や日程、オンライン開催とすることなどの大枠は令和３年９月の実行委員会にて決定、同年10月の北陸地区調整機構総会にて承認され、実際の準備が少しずつ始まりました。さらに同年12月の実行委員会、令和４年１月の北陸地区調整機構総会を経て準備が本格化していきました。両WSは金沢大学が幹事校となり、スタッフとして、参加者のお手伝いをさせていただくタスクフォース16名、運営を裏で支える事務局５名、オンラインオペレーター１名、オブザーバー１名の北陸メンバーに加え（同じ人が別の役割を担当した場合はそれぞれカウントした）、薬学教育協議会において全国のWSや講習会形式の講習（座学）の開催などを協議する委員会の委員長でもある和歌山県立医科大学薬学部の平田收正教授にもタスクフォースとして参加いただき、北陸大学薬学キャンパスにWS本部を置いて運営にあたりました。



ＷＳ本部の様子

従来の集会開催と異なり、オンライン開催のWSでは予め接続確認を行い、オンラインでの様々な操作にも慣れておく必要があります。そのためWSの少し前、４月下旬、参加者全員にZoomでの各種操作の確認やブレイクアウトルームの体験、またGoogleスライドなどの使い方を練習していただきました。北陸地区でのオンライン開催は令和３年度に続き２年目であり、スタッフの中には経験済みの者がいる一方、初めての者もおり、スタッフも４月下旬やWS直前に、打ち合わせなどに加えてオンラインでの操作や注意点の確認なども行

い、WSに臨みました。

いよいよWS当日。両WSとも１日目の朝、参加者は期待とともに、恐らく不安も相当あったと思います。４月下旬に接続確認を行っているとは言え、オンラインのため周囲に知り合いや他の参加者もおらず、一人での接続に不安があるのも当然です。その不安を少しでも解消できたらと、接続した参加者にスタッフが積極的に声かけをしていきましたが、多くの参加者は不安そうな、こわばった表情のまま…。無理もありません。そのような中で両WSとも定刻までに参加者全員が接続を終え、予定時刻に開始できました。その後、WSが進行するにつれ参加者に笑顔が見られるようになり、また考えたり悩むような表情の時もあり、だんだんと表情が豊かになっていきました。１日目の終了時にはWSに慣れたようで、こわばった表情の方はおりませんでした。２日目の朝は皆リラックスした様子で接続、WS中は１日目にも増して表情が豊かだったように見受けられました。２日目の終了時には満足感のある表情に加え、WSが終わってしまうこと、せっかく知り合えた他の参加者との別れに名残惜しそうな表情の方も少なくなかったのが印象的でした。

WSでは参加者全員で討論し、その成果であるプロダクトを作成、発表や討議を重ね、プロダクトをブラッシュアップしていきます。これをオンライン上で行うためGoogleスライドを用いました。操作に苦慮していた参加者もおられましたが、参加者同士で協力しながら乗り切っていました。このような体験も通して、オンラインでも参加者間の絆が深まったようでした。発表後の討議では当初、参加者から質問がなかなか出なかったためタスクフォースが参加者を当てさせていただきましたが、次第に質問が出るようになり、討議も活発になっていきました。討議が活発になるにつれ参加者の理解が深まり、またプロダクトもより良くなっていきました。もちろん、理解の深まりやプロダクトの質向上と参加者の表情はリンクしております。

参加者のWSに対する満足度は、普段接点のない他の参加者との討論や発表・討議を通して多くの気づきや学びがあったか、良いプロダクトができたか、参加者同士の絆が深まったか、またWSのスムーズな運用などに影響されます。両WSとも参加者からタイトなスケジュールで「疲れた」などのご意見もありましたが、「２日間大変楽しく参加できた」などのご意見も多く、参加者の満足度は全体的に高かったと推察されました。オンライン開催のWSでも従来の集会開催に劣らない質の確保、運用ができたのではないかと思っております。また参加者から「早くコロナが収束して、対面でWSが行われることを願います」とのご意見も挙がりました。対面でコミュニケーションが取れていれば、満足度はさらに高かったのではないかと思います。タスクフォースも参加者と直接コミュニケーションを取り、また合間に色々なお話をしたかったのが本音です。次年度こそ、集会開催のWSに戻れることを祈念しています。

オンライン開催で最も危惧していたことは通信トラブルで、特に参加者の接続が途切れてしまうことでした。予め接続確認を行っておりましたが、それでもWS中に参

タスクフォース

加者の接続が不安定になったり、途切れてしまうことがありました。そのような時はスタッフが参加者と携帯電話などで連絡を取って速やかに状況を把握し、参加者には途切れても短時間で再接続いただけたことで、WS運用への影響はほとんどありませんでした。これには、ただただ安堵したところです。

今回、運営の立場から両WSを振り返りました。読者の中にはまだWSに参加されておらず、WSでの詳しい討論内容やスケジュールを知りたかった方もおられるでしょう。しかしこれらは参加前にお伝えできませんので、どうかご容赦くださいませ。いずれ参加となった暁には存分に“WSを楽しんで”いただきたく思います。

参加者の熱意あるご参加、関係各位のご尽力により、今年度の２回のWSを無事に終えることができました。深く感謝申し上げます。

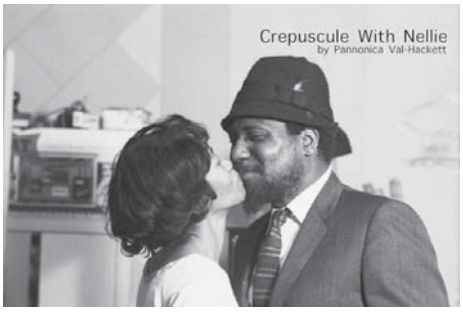
幸福な邂逅　Crepuscule

やまだのかかし

日曜日の朝コーヒーショップで本を読んでいた時、セロニアス・モンクの曲が流れているのに気が付いた。Ruby my Dearだ。店内の雰囲気は変わり不思議な空間が店内を支配していた。

その時僕は「セロニアス・モンクのいた風景」村上春樹著・編を読んでいた。共時性である。そこにはCrepusculeというフランス語があり「Crepuscule with Nellie」という曲について書かれていた。

--*-*-*-*-*-*-*-*



モンクは何週間も休みなくピアノに向かって仕事をし、最も心を打つ作品として知られている曲を完成させた。そしてそれは、彼がまったくメロディーをいじることなく、最初から最後までストレートに演奏する唯一の曲となった。病に苦しんでいる妻のために書かれた、気品のあるバラード。最初これは「ネリーと共にいる黄昏(Twilight with Nellie)」というタイトルがつけられていた。これがフランス語に置き換えられ「Crepuscule with Nellie」となったのはバイリンガルである男爵夫人の提案によるものに違いあるまい。そしてモンクは、「クレパスキュール」という言葉が喚起するロマンスと洗練性が気に入り、その変更にすぐさま同意したことだろう。

「モンクと男爵夫人はそれぞれの家を見つける　デヴィッド・カスティン著」

「セロニアス・モンクのいた風景に収録」村上春樹著・編

--*-*-*-*-*-*-*-*

セロニアス・モンクの代表作ラウンド・ミッドナイトやブルーズのストレート・ノー・チェイサーはとても素敵な曲なのだが、彼の曲はあまりにも個性的であるためモンクのアルバムを一つ最初から最後まで聞き続けるのは正直な話僕にとって苦痛だ。しかし一曲だけ、そう一曲だけ流れてきたなら素敵な瞬間となる。それは最後に出されたデザートに高品質のブルーベリーが一つあると、それまで出てきた料理の品格を決定させるかのような、そんな存在感

が彼の曲にはある。そのことをこの本では幸福な邂逅と村上氏は書いている。

＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊

当時、モンクの音楽は頑固で優しく、知的で偏屈で、細かい理屈はうまく辿れないものの、そこから出てくるものは、何であれみんなすごく正しかった。それらのひとつひとつに、僕らは進んで肯くことができた。そしてその音楽は、僕らのこころのある部分を強く励まし、根源的に説得した。それは彼にしか励まし、説得することのできない特別な部分だった。それは彼にしかできない特別な励ましかたであり、説得のしかただった。僕らはそのことをよく知っていたし、モンクね（たぶん）そのことをよく知っていた。彼の叩き出す不協和音といびつなリズムが我々のあいだに定められた大切な認証だった。それは何はともあれ幸福な邂逅であったと言っていいだろう。

「セロニアス・モンクのいた風景」村上春樹著

＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊-＊

Crepusculeというバラの品種がある。黄昏、Twilightを意味するこのバラが存在すること、そしてその美しさを知ったこともまた「幸福な邂逅」なのかもしれない。

Crepuscule

変化を求められる薬剤師

箔山堂小松幸町薬局　山　田　泰　正

薬剤師になり約25年。私が学生のころは、テストの回答に『服薬指導』という言葉が出るくらいに薬剤師の仕事が調剤だけではなく、お薬の説明や病棟業務など、対人の業務が必要になってくるといわれ始めていた時代でした。就職活動の際には『私は服薬指導を頑張りたい。病棟担当になりたい。』とアピールすると評価が高いとささやかれ、今では当たり前のことがまだまだ目標や描かれた未来であったことが思い出されます。今時、それらは最低限必要とされるくらいに変化したと感じています。

さて、令和４年度の診療報酬改定では、これまで以上に『対物中心』から『対人中心』へ転換が推進される内容となりました。薬局薬剤師は病院薬剤師に比べてより地域に近く患者に寄り添った対応が必要にもかかわらず、日々の院外処方箋の調剤に逼迫しており、なかなか『対人中心』が推進できずに悩んでおられることでしょう。私が勤務している薬局でも、思ったほどの実績はあげられておらず、日々考えながら改善点を模索しております。

私は若いころに精神科病院で薬剤師をしていました。常勤の薬剤師は私だけでしたので、何とかして自分で勉強をしてスキルを身に着けていく毎日でした。コロナ禍の今ではオンラインで簡単に研修ができますが、当時は自分への投資と思って全国の興味がある研修会に飛び回っていました。先輩薬剤師がいませんので、医師やソーシャルワーカーのスタッフがお手本であり先生でした。

その時でした。薬剤師はなんでこんなに対人業務が苦手なのだろうと気が付いたのです。精神科医やソーシャルワーカーがお

手本だったからこそ、薬剤師に足りない部分が感じられたのだと思います。

では、薬剤師に不足していると考えられる対人スキルですが、どうやって学べばよいでしょうか。2022年現在でも、薬剤師のための対人スキルの研修はあまり活発とは言えません。数少ない書籍の中から井手口直子先生著書のものに出会い、そこでは看護師の事例があげられており、薬剤師そのもののお手本はあまりありません。まだ若かった私は、もう自分で学ぶしかないと感じ、まだ創設されたばかりであった精神保健福祉士の夜学に進学しました。アラフィフの今では絶対にできないモチベーションの高さがあったのでしょう。ただ、当時は心理学を学びたい、自分に足りないところを補いたいと進学したのは間違ってなかったと確信しています。

薬剤師は対人中心が苦手で、診療報酬で促進しなければならないくらいに取り上げられるのはなぜでしょうか。私は個人的に薬剤師が潜在的にもっているイメージが、対人中心とかけ離れているからではないかと考えます。薬局薬剤師で対人中心の業務内容としては日々の服薬指導があります。この『服薬指導』という言葉ですが、私はとても違和感があります。この『指導』という表現はあまりよくないと思いませんか。医療従事者としては安全を考慮し指導や指示はしなければならないです。しかし、そのすべてが指導的・指示的ではあってはならないと感じています。

『指導』・『指示』なので、薬剤師から患者側への一方通行になってしまいがちです。そのような服薬指導を全面に押し出してきたため、それが普通になってしまった、麻痺してしまったために、多くの薬剤師は求められる『対人中心』のイメージが湧きにくく、日々の業務に対してもうまくシフトチェンジしていけない背景になっていると考えています。

では、仮に『対人中心』が推進されて、指導的・指示的ではなくなった場合はどうでしょうか。薬剤師と患者は双方向な関係になります。双方向になると何が難しく感じるのでしょうか。

効能・用法を説明し、副作用の注意をし、注意事項の指導をします。これは対人中心のように感じますが、薬の説明・注意をしているだけで、視点が対物（お薬）です。

これが対人中心の双方向の関係になりますと、治療に対しての受容れはどうなのか、医師と充分に相談ができたのか、自らが選択して治療方針を決められたのか、個々に異なった思いを薬剤師に向けて発してきます。その思いの中にはプラスのものとマイナスのものがあるでしょう。調剤された薬が患者にとってよりプラスになるよう、双方向で一緒に考えるのが対人中心です。

その結果、この度の診療報酬改定にあります服薬情報提供料やかかりつけ薬剤師指導料、薬剤服用歴管理指導料が自然に算定できるようになることでしょう。

多くの薬局や薬剤師は、算定のために業務しなければならない、実績件数が必要だと感じていると思います。そのため、特定の薬剤を調剤したときや、特定の治療内容に対して『対人業務』を実施しなさいと言われていると思いますが、実際はどうやって良いかわからないのです。おそらくそれ自体が対物視点なためではないでしょうか。

私はもちろん薬剤師ですが、必要な場合にはソーシャルワーカーのスキルである『対人コミュニケー

ションを意識して業務しています。

具体的にどのような場合に、何をするのか。答えは『わかりません。』です。なぜかというと、答えは患者しか知らないからです。同じ内容の処方せんでも、個々に抱いている問題点は異なるのです。その違いは処方せんには書いてありません。

一昨年は心理学を薬剤師業務に活かしていけるようPS講座を担当させていただきましたが、本年度も対人スキルを用いて情報提供に結び付いた事例を含めて講座を担当いたします。よろしければご参加ください。私もまだまだ勉強中ですが、約20年ライフワークとして学んだことを何かに活かせればと感じています。一緒に学んでいける薬剤師仲間が増えましたら幸いです。

薬局におけるコロナ検査を通じた地域住民、国民への貢献

穴水あおば薬局　原　　将充

令和３年12月22日より「ワクチン検査パッケージ・対象者全員検査等定着促進事業及び感染拡大時の一般検査事業」が始まり薬局で新型コロナウイルスのPCR検査、抗原定性検査に立ち会い、結果通知書を発行することができるようになった。石川県では当初12件の薬局が手をあげ当薬局でも対応を準備し事業に参加した。検査は正しい手技で行われないと正しい結果がでない、そこに薬剤師が介在し検査の手技の説明、結果判定通知の発行をすることができるようになったことは、医薬品や体外診断医薬品を適正に扱える薬剤師職能を期待されているという事と共に、大きな責任が伴うことと感じている。「家族に高齢者がいて県外に出たので検査してほしい」、「帰省するので検査をしてほしい」など身近な家族友人に感染させたくないといった方も多くおられ不安解消に役立っているのではないかと思う。

薬局での検査における問題点は、検査をすることによる自薬局スタッフ、患者や検査立ち会い人への感染が考えられる。当薬局では検査は原則ドライブスルー方式（車の無い方は個室）で対応し、検査立ち会いには防護服、ゴーグル、グローブ、N95マスクを着用した。また、この検査を陰性の証明になると考え受検を希望する方への対応として「薬局の検査は診断ではないことの確認」「症状がある方は発熱外来への受診勧奨」「濃厚接触者ではないこと」のご理解と確認を徹底した。症状がある患者が検査希望されたが、発熱外来へ受診勧奨を

コロナ無料検査始まる

金沢、穴水など7市町　初日は12薬局

ワクチン未接種者対象

無料検査の準備を進める薬剤師＝22日午前10時、穴水町川島の薬局

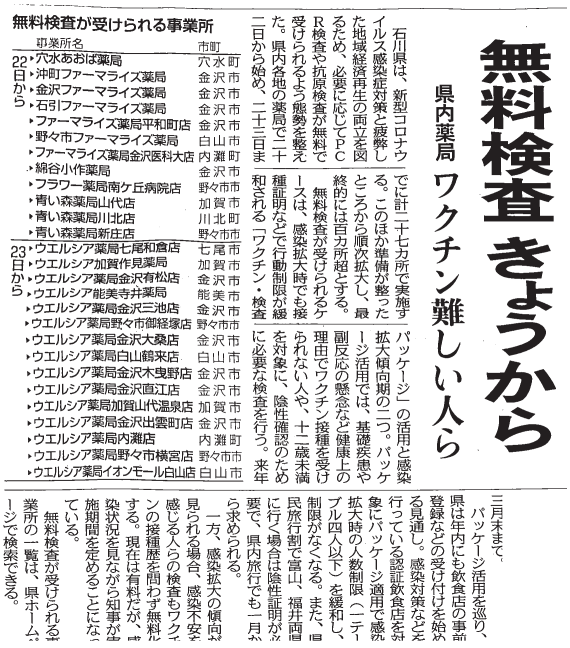
石川県内の薬局で22日、健康上の理由などで新型コロナのワクチン接種が受けられない人を対象とした無料検査が始まった。初日は金沢や穴水など7市町の12店で、店員が特設コーナーを設けたり、検査キットを用意したりして準備を進めた。県によると、実施可能な薬局は順次増える予定で、23日には能美など7市町の15店も可能となる。

穴水町川島の穴水あおば薬局では、薬剤師が無料検査を周知するポスターや手順の説明文を掲示した。同店の薬剤師原将充さんは「ワクチンを打った人と打たない人の差別が生まれないよう、対象の方には簡単に受けられる無料検査を利用してほしい」と話した。

無料検査はコロナの感染症対策と地域経済の再生を図ることが目的で、ワクチン接種と陰性証明を活用する国の「ワクチン・検査パッケージ」などで必要な陰性確認に用いることができる。感染対策の認証店で示せば人数制限が緩和されるほか、県民旅行割を利用する際にも求められる。

副反応への懸念からワクチンを接種していない人や12歳未満が対象で、薬局で自己申告するとPCR検査か抗原検査を無料で受けることができる。無料期間は来年3月31日まで。

感染拡大時には、リスクの高い環境にいて感染の不安を感じる人らも対象とする。ワクチンの接種歴は問わず、知事が感染状況を見極めて検査期間を決める。



無料検査 きょうから

県内薬局 ワクチン難しい人ら

石川県は、新型コロナウイルス感染症対策と疲弊した地域経済再生の両立を図るため、必要に応じてPCR検査や抗原検査が無料で受けられるよう態勢を整えた。県内各地の薬局で二十二日から始め、二十三日まで に計二十七カ所で実施する。このほか準備が整ったところから順次拡大し、最終的には百カ所超とする。

無料検査が受けられるケースは、感染拡大時でも接種証明などで行動制限が緩和される「ワクチン・検査パッケージ」の活用と感染拡大傾向期の二つ。パッケージ活用では、基礎疾患や副反応の懸念など健康上の理由でワクチン接種を受けられない人や、十二歳未満を対象に、陰性確認のために必要な検査を行う。来年三月末まで、パッケージ活用を巡り、県は年内にも飲食店の事前登録などの受け付けを始める見通し。感染対策などを行っている認証飲食店を対象にパッケージ適用で感染拡大時の人数制限（一テーブル四人以下）を緩和し、制限がなくなる。また、県民旅行割で富山、福井両県に行く場合は陰性証明が必要で、県内旅行でも一月から求められる。

一方、感染拡大の傾向が見られる場合、感染不安を感じる人らの検査もワクチンの接種歴を問わず無料とする。現在は有料だが、感染状況を見ながら知事が施期間を定めることになっている。

無料検査が受けられる業所の一覧は、県ホームページで検索できる。

無料検査が受けられる事業所

開始日	薬局名	市町
22日から	・穴水あおば薬局	穴水町
	・沖町ファーマライズ薬局	金沢市
	・金沢ファーマライズ薬局	金沢市
	・石引ファーマライズ薬局	金沢市
	・ファーマライズ薬局平和町店	金沢市
	・野々市ファーマライズ薬局	白山市
	・ファーマライズ薬局金沢医科大店	内灘町
	・綿谷小作薬局	金沢市
	・フラワー薬局南ケ丘病院店	野々市市
	・青い森薬局山代店	加賀市
	・青い森薬局川北店	川北町
	・青い森薬局新庄店	野々市市
23日から	・ウエルシア薬局七尾和倉店	七尾市
	・ウエルシア加賀作見薬局	加賀市
	・ウエルシア薬局金沢有松店	金沢市
	・ウエルシア能美寺井薬局	能美市
	・ウエルシア薬局金沢三池店	金沢市
	・ウエルシア薬局野々市御経塚店	野々市市
	・ウエルシア薬局金沢大桑店	金沢市
	・ウエルシア薬局白山鶴来店	白山市
	・ウエルシア薬局金沢木曳野店	金沢市
	・ウエルシア薬局金沢直江店	金沢市
	・ウエルシア薬局加賀山代温泉店	加賀市
	・ウエルシア薬局金沢出雲町店	金沢市
	・ウエルシア薬局内灘店	内灘町
	・ウエルシア薬局野々市横宮店	野々市市
	・ウエルシア薬局イオンモール白山店	白山市

したところ陽性という事例があった。

今回の事業は薬局が検査を通じて地域住民の健康を守り不安を払拭することにあると思う、さらに県民割等の利用条件の一部となっていることから経済的な面で地域住民のみならず多くの国民に寄与できるようになったことは今までになかったことだと思う。半面、様々な理由があるかと思うが薬局で検査ができなかったことで県民割の恩恵が受けられなかった場合、薬局、薬剤師によくない印象を持つことは十分想定される。実際検査キットがない、担当者がいないなどの理由で受検できず遠方の当薬局まできて検査をされた方は「国、県の事業なんだからいつでもどこでも受けられないのはおかしいね」と苦言を呈されていた。また、他県の薬局、薬剤師の対応と比較されることもあると思う。観光客の方は土曜日祭日も関係ありませんのでできるだけ対応させていただいている。地域薬局の対応ひとつでその土地の印象や旅行の思い出が良いものにも悪いものにもなるとの思いを持ちながら日々この業務にあたっている。

Spring can really hang you up the most.

なかもりけいじ

今年の桜も美しかった。春は日本に生きてきてよかったと感じる瞬間である。毎年春になると、このジャズのスタンダードナンバーを思い出す。Spring can really hang you up the most. とてもマイナーな曲なので長年のジャズファンでも知らない人も多いだろう。「春になるとあなたのことを思い出すわ」という悲しい歌。春に恋人と別れたのかもしれない。

エラ・フイッツジェラルド、ダイアン・リーブスー、リッキー・リー・ジョーンズはPop Popというアルバムでさりげなく

歌っている。

日本のジャズボーカリストakikoがこの

曲を歌うのをライブハウスで聞いたことがある。ライブの終盤にこの曲名を誰かが叫んだ。彼女はそれを耳にしたとき反射的に「無理」と言った。「お願いします」と再び声がかかる。しばらく逡巡した彼女は意を決したかのように歌い出した。ピアノがソロに入り後ろを向いたとき彼女が涙を流しているのに気がついた。

それからしばらく経った時、akikoのデビューアルバムの冒頭に収録されている曲がSpring can really hang you up the most.であることを目にして「あっ」と思った。この曲は彼女にとってとても大切な曲なのだ。

※「hung up」は失恋の時によく使われ、誰かのことがずっと頭から離れないことを言う。

第42回金沢がん哲学外来オンライン講演会の紹介

金沢大学附属病院　緩和ケアセンター長　山　田　圭　輔

はじめに

筆者は金沢大学医学生（５年生）の臨床実習で、「これまでに人の生と死を考えさせられ、深く共感した書籍、映画、詩、漫画、芸術、自分の経験などを１つ選び、人は苦境の中をいかに生きることができるのか、医療者としてどのように支援ができるのか」の課題を与えてレポートにまとめさせてきました。近年では興味深い優れたレポートが多く提出されるようになっており、これらを様々な機会に紹介しています。

前号の県薬レポートで案内した様に、令和４年２月27日に「生と死を考える」をメインテーマにして第42回金沢がん哲学外来オンライン講演会を開催しました（図１）。本稿では、筆者の講演内で引用した医学生５名のレポートを、金大病院薬剤師（図２）と共に紹介します。

図１　第42回金沢がん哲学外来
オンライン講演会記録集の表紙

図２　金大病院薬剤師と緩和ケアチームスタッフ
前列：塩本、岡本、高林、佐伯（専門看護師）
後列：原、筆者、吉田

Ⅰ．金沢大学医学生のレポート

１）月光の聖者達

（作詞・作曲・歌　桑田佳祐）

サザンオールスターズの桑田さんは2010年に食道癌と診断され、自身のブログで「もうダメかもしれない」と漏らすほどナーバスになっていた。しかし幸いに早期癌であったため、手術を受けて半年以内にテレビ復帰するまでに回復を遂げ、その後の最新アルバムで月光の聖者達（ミスター・ムーンライト）を発表した。彼はこの曲で、幼少期より大ファンであったビートルズと自身の命が消えゆくような心情を重ね合わせて歌った。１番の歌詞で「知らずに済めばよかった、聞かずにおけばよかった」と癌と戦っている際の悲観的な心情を吐露する。しかし、最後には「現在がどんなにやるせなくても明日は今日より素晴らしい」と語る。

私はこの曲から、キューブラー・ロスの死の受容モデルの最終段階である「受容」の最後に「希望」を付け加えたいと思った。たとえ死が迫り、自身で出来ることが極端に制限されている状態であっても、人は最後まで生への希望を抱き続ける。医療者は、患者さんの命の灯が消える最後の最後まで、その人が生への美しい希望を抱き続けられるよう配慮を欠いてはならない。月光の聖者達は死の淵を彷徨いながらも生還した桑田さんだからこそ書ける傑作なのである。

２）１リットルの涙

（木藤亜也、幻冬舎文庫）

木藤亜也さんは14歳の時に脊髄小脳変性症を発症し、徐々に身体が動かなくなる。高校入学後に病状が悪化し、養護学校への転校を余儀なくされた。卒業後は、電動車いすでの生活となり、遂にはほとんど身体を動かせなくなり、25歳の若さでこの世を去った。

多くの人と同じように就職や結婚ができないという孤独感、自分の人生に意味があるのかという疑念など、病気が進行してゆくにつれて、彼女は絶望を感じた。それでも、彼女は最期まで生きたいと願い、希望を捨てなかった。

生命を脅かす病気を抱えた患者さんは、深い絶望の一方で、希望を探しており、その時に寄り添う者たちの役割がとても重要である。

主治医は、彼女が自身を受容する手助けをした。母親は、「書くことができるね。それが亜也の仕事だよ。いつかきっと、亜也のやり遂げたことが人の役に立つ日がくる。」と伝え、新しく人生の意味を与えた。若くして不治の病で亡くなった亜也さんの絶望は計り知れない。しかし、彼女は最期まで希望を捨てなかった。私は、このような彼女の生き方を美しく尊いものだと感じた。

３）ダンサー・イン・ザ・ダーク

（デンマーク映画、2000年）

目の病気で失明する運命にある主人公セルマは、同じ病気を抱えた息子ジーンに手術を受けさせるため必死で努力しますが、多くの不運が重なり最終的に殺人犯として処刑されてしまいます。

この物語には救いがほとんどなく、絶望的な出来事がこれまでかというほど連鎖的に繰り返されます。しかし、通常の人間に

はまず耐えることができない状況の中を、セルマは最期まで「息子の目の手術をする」という信念を貫き、生き抜いてみせます。

彼女には彼女の精神性に基づく価値観があり、名曲 I've seen it allが歌われるミュージカルシーンとして描かれています。息子の目の手術のために、貧しい生活に耐え、自身の視力の著しい低下にも弱音を吐かず、最終的には自身の命までも犠牲にします。

絞首台で彼女が歌うNext to the last songはとても美しく響きます。自身が死んだ後にも息子は生き続けていくとの意味が込められているのではないでしょうか。息子の手術を成功させることがすべてであった彼女にとって、ある意味では納得のいくものだったのかもしれません。誰も彼女の価値観を奪うことはできなかったのです。見なければよかったと言われる暗く重い鬱映画ですが、この作品は、人生の中で時に訪れる絶望的な現実に立ち向かう時の力になるのかもしれません。

4）沈黙（遠藤周作、新潮文庫）

江戸時代のキリシタン弾圧の渦中に置かれたポルトガル人司祭を通じて、神と信仰の意義を命題に描かれた作品である。人は誰しも辛く苦しい時に、神や仏あるいは他者など自分の外界にすがるものを求めてしまうが、作中で神は沈黙を貫いており、救いが与えられない残酷な描写が続く。

ロドリゴは長崎奉行所に捕らえられ、共に捕らえられたキリシタンたちが棄教を誓っているにもかかわらず、ロドリゴ自身が棄教しない限り彼らへの拷問が続くと知らされる。

信仰を守るのか、棄教によって苦しむ人々を救うべきなのか究極のジレンマを突きつけられ、彼はついに踏絵を受け入れる。その苦悩と葛藤の過程で自分の中の弱さと向きあったロドリゴは、その後は外界にすがることをやめ、自らの内側に主を宿したように思えた。

苦境の中というのは、自分の内面を見つめ直す機会である。自分の弱さと向き合うことは辛く、心身に大きな損傷を受けるが、その損傷のエネルギーを自分の内側を支える芯となるように変換することで、苦境を乗り越える力を得ることができるのではないかと考えた。

5）「美しい」とはなんだ？

岡本太郎の「自分の中に毒を持て」を読んで、美しいという言葉の意味を、自分の価値観や考え方と照らし合わせて改めて見つめ直した。以前までの僕にとって美しいとは、洗練されて無駄のないことであった。例えばApple製品あるいはミニマリストの生活様式のように、必要がないものを削って残ったSimple is Bestだと思っていた。しかし本書を読んで、美しいという言葉の概念に、新たな解釈を加えることができるようになった。

彼の芸術における美しさとは、綺麗だとか、うまくできているのではなく、心地よいものでもない。そこにある生命力のありったけ、

その瞬間に全力で生きていること自体が最も美しいのである。削ぎ落とされる必要もなく、工夫を凝らす必要もない。ただその瞬間における生命力のありったけ、それこそが人々の胸を打つのだ。

とはいえ、それは生々しく、毒々しく、目を背けたくなるものである。しかし我々医療者は、無心に無目的に全力で生きている人間の姿、その美しさに対して、目を背けることなく対応しつづける責任があるのだと再確認した。

おわりに

「生きること」「死ぬこと」は、全ての人にとっての普遍的な問題です。薬剤師を含めて医療者は、職業人として「生と死」に

深く関わっていますが、日常の業務や生活の忙しさの中で、これらについてあまり考えることもなく過ごしてしまいます。医療者が「生と死について考える」時間を持つことは、職務のうえでも、今後に自身が生きるためにも、とても有用だと考えています。

緩和ケアセンターでは、主に医療者を対象として、生と死を考えるヒントを提供するオンライン講演会を続けています。第43回金沢がん哲学外来オンライン講演会（図３）は、中森慶滋会長および諸先生方の協力を得て、石川県薬剤師会の後援を頂き、令和４年６月19日に開催しました。同様に医学生のレポートを紹介しており、次回の県薬レポートで紹介したいと思います。

図３　第43回金沢がん哲学外来オンライン講演会ポスター

令和３年度 北陸三県若手薬剤師指導者育成フォーラム

松村みらい薬局　伊　藤　隆　彦

令和４年３月13日に福井県薬剤師連盟主催により、北陸三県若手薬剤師指導者育成フォーラムが開催されました。昨年に引き続き、コロナ禍の影響で、会場のAOSSA（福井駅前）とZoomを繋いだハイブリッド研修で行われました。

前半は、日本薬剤師連盟より荻野構一先生と橋本昌子先生に基調講演を頂きました。また、参議院議員の本田あきこ先生、日本薬剤師連盟副会長の神谷まさゆき先生よりビデオメッセージを頂き、Zoomアプリを通して聴講いたしました。

後半は、前半の先生方の講演内容を踏まえて、グループディスカッションで行われました。若手薬剤師のテーマは、「患者から選ばれる薬剤師になるためには　今日からやるべきこと～１，２，３，４，５～」ということで、薬剤師に求められているスキル、薬局単位としてのシステム構築から、こうなればより良い医療を提供できるのではないだろうかといった理想の法改正案など、幅広い視点で討論を行いました。どのグループでも非常にヒートアップしたディスカッションになりました。

また、役員は50歳以上の役員１と50歳未満の役員２に分かれてグループディスカッションを行いました。役員１のテーマは「当選確実への道のり～具体的戦術と戦略について～」、役員２は「選挙で勝つた

めには」ということで、各県ごとの活動内容も踏まえて、討論が行われていました。

【薬剤師連盟の目的】

法律や制度は、国会、政府、行政によってその方向性が決められています。医薬品医療機器等法や薬剤師法の改正、医療保険制度、その中にある診療報酬・調剤報酬、薬価基準の改定などが、どのように変わるかで私たち薬剤師の日頃の業務に変化が起きるのです。つまり、改正・改定内容が薬剤師業務にとって有利なものにするには、政治活動が必要不可欠になります。

薬剤師連盟の役割は、薬剤師が職能を十分に発揮できるよう、国会や政府などに薬剤師の主張を伝え、必要な政策の実現を求めていくことです。

過去の薬剤師国会議員の活躍を振り返ると、医薬分業から始まり、薬剤師法の制定で薬剤師の身分が制定されました。そして、処方箋料の大幅引き上げによる医薬分業の拡大、医療法改正による「薬剤師は医療の担い手」の追記、介護保険への参加、薬学教育６年制、薬局が医療提供施設に、など大きな改革の裏には、薬剤師国会議員の先生方の地道な政治活動がありました。

新型コロナウイルス拡大の現状においても、感染予防策を講じた小児外来診療の調剤評価や、新型コロナ患者への調剤に対する特例評価の拡充、薬剤師及び薬局従事者の新型コロナウイルスワクチンの優先接種など、政治活動なしでは難しい政策ばかりです。

【日本薬剤師会の政策提言】

・地域医薬品提供計画（仮称）の策定による地域住民の医薬品アクセスの改善

地域包括ケアシステム、地域完結型医療を構築するためには、地域医療計画に連動した策定を行い、都道府県ごとに薬局・薬剤師が多職種と連携して、地域住民の医薬品アクセスを確保し、安全安心な医薬品提供システムを確立する方策を構築すべきであります。

そのためには、当該地域において求められている薬局の有する機能の推計、医療提供施設間の連携内容の明確化、薬局・薬剤師の偏在の解消、地域住民への薬局機能の周知や医薬品適正使用に関するリテラシー向上のための方策などの内容が盛り込まれる必要があります。

また、薬局機能の向上に向けた制度整備も必要です。「患者のための薬局ビジョン」で示された、①かかりつけ機能、②健康サポート機能、③高度薬学管理機能について、薬局がその機能の充実・強化を図るための支援が必要と考えられています。

・地域医療情報連携ネットワークの構築とデジタル化の推進

電子処方箋やオンライン資格確認の進展に伴い、薬局業務のデジタル改革は大きく進みます。今後は、医療提供施設間において、個々の患者の服薬状況等を共有するなど、得られる情報を活用した地域包括ケアが課題となります。

その活用状況には、地域によって大きな

差が見られます。国民が安全で安心な医療提供を享受するためには、この要因を分析し、全国で均質な地域医療情報連携ネットワークが活用される政策を進めていかなければなりません。

・医薬連携の更なる充実

地域における慢性疾患患者に対しては、現行の分割調剤の処方箋様式を見直し、再使用可能な処方箋様式とするとともに、その運用ルールの策定、並びにそれらが適切に実施される報酬体系の見直しを行うべきです。

薬局では、薬剤師による患者の服薬状況のフォローアップ、そのフォローアップの結果により判明した薬学的視点による課題の処方医へのフィードバックや、薬学管理指導上の課題解決に向けた様々な提案などを行う必要があります。

・薬学教育の課題とその改善方策

６年制薬学部・薬科大学は令和２年度で既に77校、定員で11,602人に達していますが、薬剤師国家試験合格率が50％に満たない大学もあること、またそうした大学では過半の薬学生が薬剤師になれない事実が示されています。

薬学教育の質を確保し、国費を有効に活用する観点から、文科省においては、薬学部・薬科大学の新設抑制、定員総数管理や入学・教育課程・卒業に関する合理的な基準を設定するなどの仕組みを取り入れるべきです。

また、臨床現場においてより質の高い薬剤師業務の実施を達成するためには、卒前実務実習を、チーム医療を基盤とする患者ケア主体の卒前臨床実習に見直すとともに、卒後臨床研修の在り方について、キャリアパスに応じた義務化も含めて検討すべきとされています。

【若手薬剤師指導者育成フォーラムに参加して】

実際に薬剤師連盟の先生方の講演を聴講し、そして日頃関わることの少ない他県の先生方と薬剤師の未来について討論することで、私たちは法律や制度といった枠組みの中で十分な職能を発揮しなければいけないからこそ、政治活動の重要さを身にしみて感じました。

我々薬剤師が良い環境で働いていくためには、政治の力こそが必要不可欠なのです。しかし、政治となると枠が大きく感じてしまうことで、自分は参加しなくても大丈夫と思ってしまいがちです。たった１人が力になったとしても、、、ではなく、そのたった１人の個の力が集まって集団の力となります。

薬剤師という１つのチームが、より良くなるためには、私たち薬剤師一人一人が力を出すしかないのです。より多くの人の力を使って、薬剤師というチームを盛り上げていけるように、薬剤師連盟の活動に協力していきましょう。

来年こそ、実際に集まってリアルな討論ができればと願っています。

頑張ってまーす！　パドルテニスにはまって！

石川県薬剤師会　藤　原　秀　範

テニスやソフトテニスを知らない人はいませんが、パドルテニスって知っていますか。

パドルテニスを分かりやすく表現すれば、サッカーに対するフットサルのようなテニスの縮小版スポーツです。テニスをア

レンジした競技は数多くありますが、板状のラケット（パドル）やテニスボールと同じくフェルト付きながらも空気圧の柔らかいボールを使用すること、コートがテニスの約1/3であること等いくつかの点を除き、基本技術やルールがほとんどテニスと同じなので、安全で親しみやすいラケットスポーツです。

私は、テニスを趣味として学生時代から続けていますが、友人に誘われ2019年７月からパドルテニスを始めたところ、はまりました。

パドルテニスの特徴は、

① 体力と健康の維持増進のための運動量が十分にある。

② 他のラケットスポーツに比べ技術的に易しい。

③ 年齢性別を問わず、それぞれの体力と運動能力に合わせて競技を楽しめる。どちらかと言えば、高齢者スポーツである。

④ バドミントンコートが使用できるので手軽に始められる。

⑤ 屋内でできるので、天候に左右されない。

などで、年齢とともに体力と気力の衰えてきた今の私には、丁度良いスポーツです。

私の所属する「金沢レインボークラブ」は、いしかわ総合スポーツセンターで練習をしているので時間の許されるときには参加しており、たまにの参加になりますが、楽しいですしストレスの発散になります。体育館でのランニングや準備体操を入念に行い、ストロークやボレーの練習では１球１球を大事にし、試合では集中して力一杯プレーをするなど普段使わない筋肉を目一杯使って汗をたくさんかいています。そして、練習した翌日は、足腰の気持ちの良い筋肉痛で目を覚ましています。

県内には13のクラブがあり個人戦や団体戦などの大会が開催されており、金沢市パドルテニス春季大会（3/24）と第31回いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会（5/21）で優勝することができました。ペアのおかげです。次の目標は、８月の県体で金沢市の優勝に貢献すること、９月の金沢市パドルテニス秋季大会と昨年３位だった11月に輪島市で開催される第８回石川県パドルテニス選手権大会に優勝することです。これからも気合を入れボールに集中して目標に向かって頑張りまーす。

表彰状

男子ダブルスA

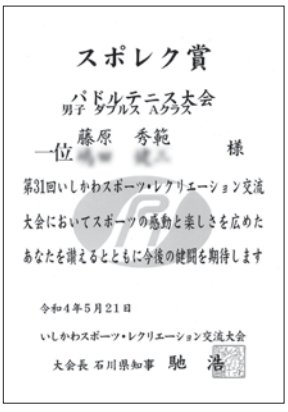
第1位　藤原秀範

あなたは金沢市パドルテニス春季大会においてよく健闘され頭書の成績を収められましたよってその栄誉を讃え表彰します

令和4年3月24日

金沢市パドルテニス協会

会長　安居 知世


スポレク賞

パドルテニス大会

男子 ダブルス Aクラス

藤原　秀範　様

一位

第31回いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会においてスポーツの感動と楽しさを広めたあなたを讃えるとともに今後の健闘を期待します

令和4年5月21日

いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会

大会長 石川県知事　馳　浩

西金プリンスロード商店会

石川県薬剤師会　中　森　慶　滋

４月17日に開催される加賀温泉郷マラソンの事務局から手紙が来た。コロナ感染症対策として参加者はPCR検査を義務付けたという。陰性証明の有効期間は３日間なので14日（木曜日）に検査しマラソン当日までに結果が来なければいけない。ところが僕の薬局では抗原検査のみでPCR検査はやっていない。常務理事の今庄さんにこの話をするとすぐに手はずを整えてくれて14日の朝にPCR検査を受けることができることになった。一旦は参加をあきらめたのだが２万人が参加した東京マラソンも同様の対応を求めていたという。主催者側としては安全に対する責任もあるので理解することはできる。

この大会、僕は10㎞に参加するのだが１時間切りを狙えばいいのかスピードを落とし楽しんで走ってこようか迷っていた。僕のレベルで１時間を切るのは相当無理をしなくてはいけないからだ。これまでの最高記録は１時間０分14秒。だがこれは３年前の時の記録である。その時から毎年体力は落ちているのでそれを基準には考えられなくなっている。普段は10㎞を１時間７－８分ペースで走っている。

日曜日の夕方、久しぶりに近所を走った。これまで走っていたコースとは違い、新しいコースを設定した。西金沢駅前を通るコースだ。10㎞をWebの地図で計測してコースを決めた。野々市の自宅から広小路まで走り折り返してくる。ジムでは単調なトレッドミルで15㎞（週１回）を走っているので10㎞なんて簡単だと思っていたら、意外とこれがきつい。たいした坂ではないと思ったのであるが弥生までの緩やかな登りに体力が奪われていく。信号待ちで時々止められるのもきつい。ペースが乱されるし休む感覚に体が頼ろうとした瞬間信号は青になり余計つらく感じる。

広小路から坂を下り西泉へと向かう、西泉を右折して、細い旧道を走る。この辺りに私立高校があるため部活のために来たのだろうか西金沢駅を利用している高校生が何人か歩いていた。しばらく走ると西金沢駅前に差し掛かった。西金沢には幼いころからの思い出がある。十数年前まで父が経営する薬局兼自宅があり、さらにその前はそこで僕は子供時代を過ごした。しかし最近では西金沢駅前の道路をほとんど通ることすらなくなっていた。幹線道路が西金沢駅の周囲にでき車の流れがすっかり変わってしまったからだ。

西金沢は昭和の時代に商店街として栄えていた。ある日警察官が薬局に来ていた。父に何しに来ていたのかと聞くと皇太子さまが津田駒を視察するため西金沢に特急電車が止まりそこから車で津田駒まで行くらしい。そのため西金沢に問題を起こすような人はいないか事前に聞きに来たという。平成天皇がまだ皇太子であった昭和の時代の話だ。

到着を予定していた時間の数分前大阪方面の遠くに特急電車のヘッドライトが光っているのが見えた。「おおおー来たぞ来たぞ!!」と八百屋のお兄さんが声を上げた。西金沢商店街の知った顔がみんな揃っている。寿司屋さんも床屋さんも花屋のお母さんも、自転車さんの親子もいた。スーパーに買い物に来た人たちも外に出て固唾をのんでいる中、特急電車が秒まで合わせたオンタイムで到着した。西金沢駅に特急電車が止まったのは長い歴史の中、これが最初

でおそらく最後なのだろう。

皇太子さまが美智子さまと降りてきた。歓声が上がる。皇太子さまが手を振っている。車に乗り込んだ。万歳を叫ぶ者もいる。新聞社から渡された日の丸を振りながら一生で一度の将来の天皇の姿を目に焼き付けようとしていた。美智子さまは上品に何度も車の中でお辞儀をしていた。

その時の様子の写真をWEBで見つけた。

皇太子さまと美智子さまが商店街を通ってから２－３年たった時、西金沢商店街に何か素敵な名称をつけようという機運が高まり、商店街の人たちが集まり協議をし出した。フラワー商店街だとかオリオン商店街などといったものの中にみんなが納得する名前があった。

「西金プリンスロード商店会」

この商店街を皇太子さまが通っていったその思い出を名前にしようというのだ。その結果全会一致で「西金プリンスロード商店会」という名称が決められた。

西金沢の商店街をジョグでゆっくり走る。日曜日の夕方のせいかシャッターが下りている店が多い。ケーキ屋さんやお寿司屋さんの横を走る。電気屋さんの看板はあったのだが営業しているのかわからない。老朽化した店構えの花屋さんはやっているようだ。花屋の年老いたおかみさんがいたので声をかける。薬屋の息子だというとわかってくれた。銀行はまだ営業をしていた。大きな邸宅があったところにドラッグストアーができている。スーパーの跡地は宅急品の配送センターになっていた。お寺は拡張して敷地を広げている。僕の記憶の時間は止まりかつて西金プリンスロード商店会と名付けられたころの風景がオーバーラップする。商店街はすでに崩壊しその残渣がかろうじて残っているのだった。

ところが、先日ネットで西金プリンスロード商店会をキーワードに入れてみたら驚いた。

商店街はさびれてしまっているが、いま金沢のアイドルの聖地として西金沢は生まれ変っていたのだ。

https://nishikane-pr.com/

****

〈結果〉

加賀温泉郷マラソン
2022/４/17　10km
　１時間３分34秒
　男子217位/323人
　部門31位/65人
　全体306位/520人

黒部名水マラソン
2022/５/22　10km
　１時間３分52秒、
　男子554位/1034人

・・・１時間の壁は大きい

参議院選挙を終えて

日本薬剤師連盟　副会長　神 谷 まさゆき

６月22日（水）に東京品川での出陣式の後、地元豊橋市で出発式を行い、18日間にわたる選挙戦が始まりました。私は地元愛知県に集中して活動し、街宣車で薬局や支援者を回っての挨拶や駅頭などでの街頭演説、集会等での幕間演説などで支持を訴えました。もう一台の街宣車には熊本県から東京都に向かって活動していただき、街宣車が廻らない道府県では４つのルートで標旗をリレーしながら訪問活動や街宣活動、個人演説会等を行っていただきました。

投開票日の７月10日（日）は、地元での投票後東京に向かい、選挙事務所近くのホテルで待機して開票結果を待ちました。選挙事務所では、本部役員はじめ企画実行委員や支援者の皆様が、テレビを食い入るように見たり、画面を見て立ち上がったりしている様子をあとで写真により知ることができました。私は、当選確実が報道された11日午前６時過ぎに皆様の歓声に包まれて事務所に入り、山本選挙対策本部長からのお礼、藤井基之参議院議員、本田顕子参議院議員、松本純前衆議院議員、とかしきなおみ前衆議院議員、首藤正一保険薬局政

治連盟会長からお祝いの言葉をいただき、私からお礼の挨拶、岩本幹事長の挨拶の後、皆様と喜びを分かち合いました。

選挙戦終盤の７月８日（金）には、安倍晋三元総理大臣が凶弾に倒れるという事件が発生しました。断固許してはならない暴挙であり、改めて民主主義の重要さを認識するとともに、皆様の熱い思いと期待をしっかり受け止め、より可能性に満ちたこの国の輝く未来に向けて、国民が健康で安心して生活できる社会を創るために、誠心誠意力を尽くして取り組んでいくことをお誓い申し上げます。

神谷まさゆきをこれからもよろしくお願いいたします。

1．Facebookページ『薬剤師「神谷まさゆき」の活動日誌』
2．神谷まさゆきのホームページ
3．神谷まさゆきメールマガジン
4．神谷まさゆきの公式LINEアカウント
5．神谷まさゆきのTwitterを始めました。ぜひフォローをお願いいたします。

石川県薬剤師会

「親睦ボウリング大会」開催のお知らせ

コロナ禍で会員同士の親睦をなかなか深められませんでしたが、このたび県薬として、「親睦ボウリング大会」を開催する運びとなりました。この機会にお互いの親睦を深め合いませんか！多くの方々のご参加をお待ちしております。

日　時：令和４年１１月２７日（日）13：30　ゲームスタート
場　所：マンボウ金沢（金沢市諸江町中丁 348、TEL.076-237-5171）
対　象：石川県薬会員（A 会員薬局に勤務する薬剤師、事務職員も OK）
参加費：１人５００円（当日集金）
受　付：12：45～13：15、現地にて
解　散：15：30 頃（予定）、現地解散
内　容：１人２ゲームによる個人戦（合計点数）＆支部団体戦（アベレージ点数）
HDCP：女性２５ピン／１G、６５才以上１５ピン／１G（変更の可能性有り）
その他：ボウリング用シューズ代は自己負担です。靴下の着用が必須ですのでお忘れなく。
ゲーム終了後、別室にて表彰式を予定しております。
個人戦優勝、２位、３位、飛び賞、特別賞、ほかいろいろと景品を準備いたします。
申込み〆切は１１月１１日（金）　但し、定員（90 名程度）に達し次第締切ります。
FAX（076-223-1520）またはＱＲコードからお申込みください。

---------- 参加申込書 ----------

フリガナ
氏　名：　　薬局名/施設名：　　（　　支部）

※性別：女・男　　※年齢（11/27 現在）：６５才以上　・　６５才未満
※HDCP の設定に活用するためいずれかに〇をつけてください（任意）

連絡先：e-mail　　携帯電話

会員の皆様へ

法律・会計相談のご案内

会員の皆さんは、法律が関わる事や税金、会計の事などで困っている事はありませんか？

あったとしても、どこに相談したら良いか分からない・・・。

そんな時、石川県薬剤師会では、会員の皆様が日常生活や仕事などで困っている場合、薬剤師会の顧問弁護士または顧問公認会計士をご紹介する事が出来ます。

詳しい事は事務所までお問合せをお願いします。

＊費用は個別にご相談になります。ご承知下さい。

公益社団法人
日本薬剤師会
Japan Pharmaceutical Association

パソコンに！ スマホに！ タブレットに！

最新の薬事情報を直接お届け！

『日薬メールナビ』

“Nichiyaku” Mail NAVI

？『日薬メールナビ』とは

公益社団法人 日本薬剤師会が会員に向け、直接情報提供をすることを目的としたメールシステムです。

配信頻度　週１～２回程度。
　　緊急性の情報は随時配信。

利用料金　無料 ※日本薬剤師会会員に限り

！『日薬メールナビ』配信内容

- 日本薬剤師会が参画している審議会、 検討会
- 薬剤師に関係する事項について議論された会議
- 日本薬剤師会HPに掲載した情報
  （通知、お知らせ、公開情報 など）
- 国から公表・発出された通知
  （薬機法、薬剤師法 、医療法 など）
- 関係省庁が公表するQ＆A、ガイドライン、
  報告書や調査の実施　など
- 日本薬剤師会が作成した手引き、ガイドライン、
  Q＆Aや調査の実施　など

『日薬メールナビ』を日々の業務にお役立てください!! 詳細な登録手順は裏表紙裏に!!

公益社団法人
日本薬剤師会
Japan Pharmaceutical Association

日薬メールナビ登録手順

1 日薬メールナビ登録ページのURLに直接アクセスしていただくかHPのバナーからアクセスしてください。
URL⇒ https://nichiyaku.info/member/mailnavi/entry/index.html
会員HPのログイン用『ユーザー名』と『パスワード』が表示された場合は、
会員HPの『ユーザー名』と『パスワード』を入力後『ログイン』をクリックして下さい。

スマートフォンは
こちらから

会員HPログイン用『ユーザー名(数字7ケタ+アルファベット2文字)』と『パスワード』をご入力下さい。ご不明な場合、下記ページをご参照下さい。
https://www.nichiyaku.or.jp/info/setting.html

※ユーザー名（「会員ID」）、パスワードの設定等は日薬誌52ページでもご確認可能。

2 「日薬メールナビに登録する」ボタンをクリックし、登録フォームへ進みます。

3 登録フォーム画面から必要事項を記入し、
「次へ」ボタンをクリックして下さい。

『会員ID』とは会員HPログイン用『ユーザー名』(数字7ケタ+アルファベット2文字)のことです。『会員ID(ユーザー名)』がご不明の場合は下記URLをご参照下さい。
https://www.nichiyaku.or.jp/info/setting.html

4 入力内容確認画面が表示されます。
誤りがなければ「送信」ボタンをクリックして下さい。

5 登録完了ページが表示され、『日薬メールナビ　登録完了のお知らせ』
メールが登録アドレスに届くと登録完了です。

お問い合わせ

登録についてのお問い合わせはメールで承ります。
日薬メールナビ問い合わせ窓口
mailnavisupport@yakuji.co.jp

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、或いはマンガ、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……。
◇原稿はデータで石川県薬剤師会までメールでお送りください。

その他：採否は編集委員会におまかせください。

「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、山﨑　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/
ｅメール・アドレス
kenyaku@plaza-woo. jp