保険薬局　各位

島根大学医学部附属病院

肝臓内科・薬剤部

イミフィンジ＋イジュド療法/イミフィンジ療法を対象とした

服薬情報提供書の運用について

平素より、院外処方箋の応需および服薬情報提供書の運用にご協力いただきありがとうございます。

さて、近年、免疫チェックポイント阻害薬を用いた治療が行われるようになり、副作用の早期発見のため、自宅での副作用管理が非常に重要となります。

そこで、肝細胞がんに対してイミフィンジ＋イジュド療法/イミフィンジ療法を開始した患者さんを対象に、下記の手順でかかりつけ薬局と当院との間での情報連携を行いたいと考えています。各保険薬局の薬剤師の皆様には点滴日から14～18日目を目安にテレフォンフォローアップを行っていただき、副作用発現状況などについて薬学的な管理を行うことで、より安全にがん化学療法を実施できるようサポートしていただきますようお願いいたします。薬局から当院へいただいた情報は、医師・薬剤師が対応し、必要に応じて受診勧奨などを行います。

つきましては、本運用について薬局内で周知のうえ、ご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます。

記

対象レジメン　　　　　　　　　　　イミフィンジ＋イジュド療法/イミフィンジ療法

対象診療科　　　　　　　　　　　　肝臓内科

テレフォンフォローアップ時期　　　点滴日から14～18日目を目安

服薬情報提供書 　　　　　下記URLからダウンロードしてください。

（トレーシングレポート書式）　　　<https://www.shimane-u-pharm.jp/pharmacy/>

renkei/

FAX送信先　　　　　　　　　　　　0853-88-3042（医師クラーク室）

【テレフォンフォローアップの流れ】

1. 初回導入（入院）：病棟薬剤師による薬剤指導
2. 2コース目（外来）：薬剤ミキシング室薬剤師による薬剤指導

　　　　　　　　　患者さんに服薬情報提供書運用説明書（本紙）を保険薬局に持参する

よう説明

1. 点滴日から14～18日目：保険薬局薬剤師によるテレフォンフォローアップ

　　　　　　　　　　　 聴取内容を服薬情報提供書に記載してFAX送信

1. 服薬情報提供書から症状の有無を確認：当院から保険薬局へのFAX返信
2. 症状がある場合：次回点滴日に薬剤ミキシング室薬剤師によるフォローアップ面談

　　　　　　　　薬剤ミキシング室薬剤師が返信欄を記入し、保険薬局へ再度FAX

返信、次コース以降も同様の手順（③～⑤）で実施する

症状がない場合：次コース以降も同様の手順（③～⑤）で実施する

問い合わせ先：

TEL 0853-20-2468（薬剤部　薬剤ミキシング室）

TEL 0853-20-2381（肝臓内科　医師クラーク　片伊勢）