

## ケーススタディ

川崎太郎 81歳男性  
N診療所MSWのF様より  
痛みを訴えている患者さんの在宅依頼が有りました。

セレコキシブ錠100mg 2錠  
分2 朝夕食後7日分

合わせて、、、

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

1

## 状況

薬歴： 不明 既往歴： 不明

併用薬： 不明 主治医： 不明

尚且つ クリニックのソーシャルワーカー（MSW）より

「多分担当ケアマネージャ本日連絡つかないと思います。」  
との事。

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

2

## 状況

生活環境：アパート1階、外出には介助が必要、室内は伝え歩き、横になっていると気持ち悪いのが治るので一日中ベット上で過ごしている。

家族状況：独居 一人暮らし

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

3

## GW① グループワーク

- さあ、急に在宅訪問依頼がありました。  
電話連絡してこれから在宅に向かいます。
- 訪問時に必要な事など考えてみましょう。
- 何から確認？ どんな事聞く？ まず何からする？

2021/06/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

4

## GW① 確認事項

何から確認？          どんな事聞く？

- 生活状況など、解らない中まずは確認事項なども含め

まず何をしたらいいかを考えてみましょう。

2021/0 6/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

5

### 居宅療養管理指導 報告書

施設名 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_  
TEL044- - Fax044- -

: \_\_\_\_\_ 様

令和 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

薬局名 \_\_\_\_\_

電話 ( ) \_\_\_\_\_

(FAX) ( ) \_\_\_\_\_

保険薬剤師氏名 \_\_\_\_\_ 印

患者氏名 _____
性別 (女) 生年月日 _____ 年 月 日 生
住 所 川崎区 _____
電話番号 044- - _____

処方せん交付日 令和 年 月 日	居宅療養管理指導 /
●処方薬剤の服薬状況 (コンプライアンス) に関する情報	
●併用薬剤 (一般の医薬品を含む。) の有無	
●患者の訴え (アレルギー、副作用と思われる症状等) に関する情報	
●症状等に関する家族、介護者等からの情報	
●その他特記すべき事項 (薬剤保管状況等)	

2021/0 6/24

一般社団法人川崎市薬剤師会

6