**実務実習連絡表（８領域）**

**＜島根県薬剤師会実務実習員会作成＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （　　　　　　　　）薬局  認定指導薬剤師 |  | （　　　　　　　　　）病院  （部署名：　　　　　　　　）  認定指導薬剤師　　　　　　　　先生 |

|  |
| --- |
| ＜自由記入欄＞ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| がん | □アルキル化薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □代謝拮抗薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □分子標的薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □抗エストロゲン薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □抗アンドロゲン薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □オピオイド（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 疾患名（分かれば記入） |  | | | | |
| コメント欄 |  | | | | |
| 評価 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 高血圧症 | □Ca拮抗薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ACE阻害薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ARB（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □β遮断薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| コメント欄 |  | | | | |
| 評価 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 糖尿病 | □スルホニル尿素系（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □グリニド系（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ビグアナイド系（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □α-グルコシダーゼ阻害薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □DPP-4阻害薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □SGLT-2阻害薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □インスリン製剤（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □GLP-1作用薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| コメント欄 |  | | | | |
| 評価 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

＜評価＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | ３ | ２ | １ | ０ |
| 薬剤師レベルの適切な対応ができた | 基本的な症例で患者ごとに適切な対応ができた | 基本的な症例について実際に対応した | 薬剤師の対応を実際に見学し、学んだ | 該当患者がおらず、対応する機会がなかった |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 心疾患 | □硝酸薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □抗不整脈薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □強心薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 疾患名（分かれば記入） | |  | | | | | | | | | | | |
| コメント欄 | |  | | | | | | | | | | | |
| 評価 | | 4 | | 3 | | 2 | | | 1 | | | | 0 |
| 脳血管障害 | □抗血小板薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ワルファリンカリウム  □DOAC（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 疾患名（分かれば記入） | |  | | | | | | | | | | | |
| コメント欄 | |  | | | | | | | | | | | |
| 評価 | | 4 | | | 3 | | | 2 | | | 1 | | 0 |
| 精神神経疾患 | □抗うつ薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □催眠薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □てんかん治療薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □パーキンソン病治療薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □認知症治療薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □精神病治療薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □偏頭痛治療薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 疾患名（分かれば記入） |  | | | | | | | | | | | | |
| コメント欄 |  | | | | | | | | | | | | |
| 評価 | 4 | | 3 | | | | 2 | | | 1 | | 0 | |

＜評価＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | ３ | ２ | １ | ０ |
| 薬剤師レベルの適切な対応ができた | 基本的な症例で患者ごとに適切な対応ができた | 基本的な症例について実際に対応した | 薬剤師の対応を実際に見学し、学んだ | 該当患者がおらず、対応する機会がなかった |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免疫・アレルギー疾患 | □抗ヒスタミン薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □抗アレルギー薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □リマウチ治療薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □外用塗布薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □吸入薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □点鼻薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □点眼薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 疾患名（分かれば記入） |  | | | | |
| コメント欄 |  | | | | |
| 評価 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 感染症 | □ペニシリン系（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □セファロスポリン系（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □マクロライド系（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □キノロン系（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □抗ウイルス薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □抗真菌薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 疾患名（分かれば記入） |  | | | | |
| コメント欄 |  | | | | |
| 評価 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

＜評価＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | ３ | ２ | １ | ０ |
| 薬剤師レベルの適切な対応ができた | 基本的な症例で患者ごとに適切な対応ができた | 基本的な症例について実際に対応した | 薬剤師の対応を実際に見学し、学んだ | 該当患者がおらず、対応する機会がなかった |