

令和5年8月28日（月）に開催しました

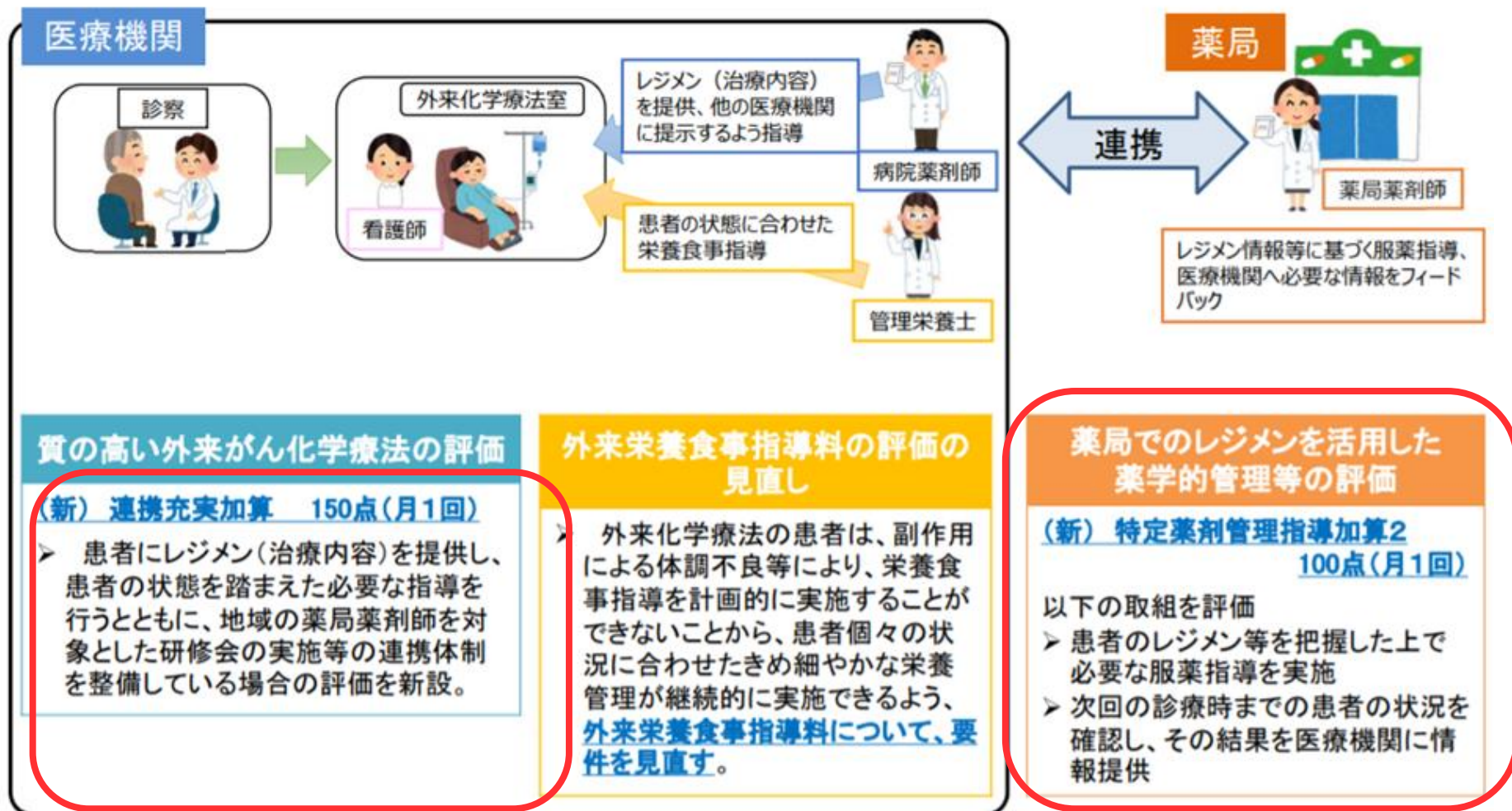
都城医療センター令和5年度連携充実加算に係る研修会の  
資料の一部を抜粋しましたのでご覧ください。

※スライド9ページ目のレジメン情報提供書のレイアウトを一部変更しました。

# 連携充実加算と特定薬剤管理指導加算2

令和2年度診療報酬改定 II-7-1 緩和ケアを含む質の高いがん医療の評価 -④~⑥

## 外来がん化学療法の質向上のための総合的な取組



# 連携充実加算算定開始に向けてのご連絡事項

- ◆ 令和5年10月 連携充実加算算定開始
- ◆ 算定開始に向けた当院実施体制の整備  
(実施済み)
  - ・登録レジメンの更新HP内容更新
  - ・レジメンに関する照会体制のHP公開
  - ・がんトレーシングレポートの公開(9月末を予定)
  - ・レジメン情報提供書の交付
- ◆ 対象患者：外科、呼吸器外科の化学療法施行患者から導入予定。状況をふまえ随時拡大を検討。

# 登録レジメンの公開について

## ◆ 登録レジメンの公開（更新内容公開中）

① 部門

- 看護部
- 薬剤部**
- 画像診断センター
- 中央検査部
- リハビリテーション室
- 栄養管理室
- ME（臨床工学室）
- 医療情報管理部
- 医療安全管理部
- 臨床研究部
- 研修・教育部

② がん化学療法レジメン

③ 同意して閲覧

### 薬剤部 がん化学療法レジメン

#### 血液がん

レジメン名	更新月
Rituximab	2020年7月
THPCOP	2020年7月
BD	2020年7月
KD	2020年7月
Once Weekly Kd (1cycle目)	2020年7月
Once Weekly Kd (2cycle~)	2020年7月
DBd ダラキュー□ SC cycle 1-3	2022年3月
DBd ダラキュー□ SC cycle 4~8	2022年3月
DBd ダラキュー□ SC cycle 9以降	2022年3月

#### 肺がん

レジメン名	更新月
CBDCA+PTX+Bev+Atezolizumab	2020年7月
Bev+Atezolizumab維持療法	2020年7月
atezolizumab（テセントリク）	2020年7月
CBDCA+ETP	2020年7月
CBDCA+ETP(VP-16)+Atezolizumab	2020年7月
CBDCA+CPT-11	2020年7月
CBDCA+nabPTX+Pembrolizumab	2020年7月
CBDCA+nab-PTX②(CBDCA day 1のみ)	2020年7月
CDDP(60)+CPT-11(60)〔小細胞肺Ca〕	2020年7月
CDDP+GEM	2020年7月



# 登録レジメンについて

## ◆ HP掲載対象：外来で化学療法を施行するレジメン

診療科名: 血液内科  
 申請者名: \_\_\_\_\_  
 レジメン名称: DBd グラキューロ SC Cycle 1-3  
 疾患名(癌種): 多発性骨髄腫  
 適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他(再発または難治性の多発性骨髄腫)

### レジメン記入フォーマット

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day( 1 )	day( )	day( 4 )	day( )	day( 8 )	day( )	day( 11 )	day( )	day( 15 )	day( )
	Premedication			Dara投与1時間前に投与										
1	アセリオ注1000mg	1袋	点滴注射	15分	◆				◆				◆	
2	デキサート注8.6mg	3V	点滴注射	30分かけて	↓				↓				↓	
	ボラミン注5mg	1A			↓				↓				↓	
	グラニセロン注1mg	1袋			↓				↓				↓	
3	生理食塩液100mL	1袋	点滴注射	15分かけて										
4	グラキューロ配合皮下注	1V		3~5分で皮下注 腹壁臍周囲に推奨範囲に 皮下注	↓				↓				↓	
5	ベルケイド	1.3mg/sqm	皮下注	皮下注	↓		↓		↓		↓			
					day 2, 4, 5, 9, 11, 12 にレナデックス20mg~40mgを内服									

### 主な掲載内容

- レジメン名
- 適応癌腫
- 抗がん薬の投与基準値、投与日、点滴時間
- 支持療法
- 1コースの期間
- 総クール数 等

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
4	グラキューロ	1800mg/body	—
5	ベルケイド	1.3mg/sqm	—

インターバル日数 21 日  
 レジメン基準日 day ( 1, 4, 8, 11, 15 )  
 総クール数 ( 3 )クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい

【投与基準、DTCなどの出血傾向がないこと。 PLT≧5.0万/μ L、好中球≧1000/μ L、(Hb≧8.0g/DL) 非血液毒性についてはGrade1~Base line
--

レジメン登録コード 血内145  
 レジメン審査部会承認! 2021/10/8

# 登録レジメンについて

診療科名: 血液内科

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: DBd グラキューロ SC Cycle 1-3

疾患名(癌種): 多発性骨髄腫

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他(再発または難治性の多発性骨髄腫)

## レジメン記入フォーマット

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点
	Premedication			Dara投
1	アセリオ注1000mg	1袋	点滴注射	
2	デキサート注6.6mg	3V	点滴注射	
	ボラミン注5mg	1A		
	グラニセトロン注1mg	1袋		
3	生理食塩液100mL	1袋	点滴注射	
4	<b>グラキューロ配合皮下注</b>	<b>1V</b>	3~5分で皮下注	
			腹壁臍周囲に推奨範囲に	
			<b>皮下注</b>	
5	<b>ベルケイド</b>	<b>1.3mg/sqm</b>	皮下注	
			皮下注	
			day 2, 4, 5, 9, 11,12 にレナデックス20mg~40mgを内服	

### 支持療法について

- ・ 制吐剤についてはガイドラインより多めに処方している場合がある
- ・ 注射剤から内服薬へ変更となる可能性あり

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
4	<b>グラキューロ</b>	1800mg/body	—
5	<b>ベルケイド</b>	1.3mg/sqm	—

インターバル日数 21 日  
 レジメン基準日 day ( 1, 4, 8, 11, 15 )  
 総クール数 ( 3 )クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準, DICなどの出血傾向がないこと。  
 PLT ≥ 5.0万/μ L, 好中球 ≥ 1000/μ L, (Hb ≥ 8.0g/DL)  
 非血液毒性についてはGrade1 ~ Base line

レジメン登録コード 血内145  
 レジメン審査部会承認! 2021/10/8

# がん化学療法用トレーニングレポートの導入について

公開中



診療科・部門紹介

+ 診療科

+ 部門

①

> 看護部 > 薬剤部

> 画像診断センター

> 中央検査部

> リハビリテーション室

> 栄養管理室

> ME（臨床工学室）

> 医療情報管理部

> 医療安全管理部

> 臨床研究部

> 研修・教育部

+ 組織横断的チーム

業務内容 薬剤師の教育方針について ② 薬学実務実習 薬剤師募集 院外処方せんの運用

がん化学療法レジメン 研修会のご案内

がん化学療法用トレーニングレポートのご案内

## がん化学療法用トレーニングレポート

### がん化学療法用トレーニングレポートのご案内

当院でがん治療を受けられている患者さんにおいて、情報提供が望ましいと判断された場合に、簡便に副作用の重症度を評価・共有できるよう「がん化学療法用トレーニングレポート」を作成しております。下記添付ファイルの様式をダウンロードし、適宜ご活用ください。

なお、がん化学療法以外の患者さんにおける情報提供については特設様式を作成しておりませんので、各自使用されている様式をご活用ください。

③ なお、疑義照会・緊急性が高い情報提供については処方医・主治医へ直接ご連絡いただくようお願いいたします。

都城医療センター がん化学療法用トレーニングレポート（\*Excelファイル）

抗がん薬治療以外のトレーニングレポートについては、現状同様、任意の書式や宮崎県薬剤師会等の規定書式をご使用ください

更新日：2023.08.07

# がん化学療法用トレーシングレポートの導入について

FAX送信先：0986-23-4135 都城医療センター 薬剤部 外来がん指導担当者 行

## がん化学療法用 トレーシングレポート

処方発行日	年 月 日	報告日	年 月 日
診療科		処方医	先生
患者情報		保険薬局 名称・所在地	
生年月日	年 月 日		
患者氏名		TEL	FAX
		担当薬剤師名	

### 1 経口抗がん剤（ホルモン薬含む）のアドヒアランスに関して

該当薬剤名		問題なし	<input type="checkbox"/>	問題あり	<input type="checkbox"/>
特記 (問題ありの場合)					

### 2 副作用の発現状況

該当する症状の「有」にチェックを記し、該当する副作用Gradeの症状に○をつけてください。  
該当する症状がない場合は項目の横の空欄に追記し、右側のスペースに具体的な症状と併記したGradeを記載してください。

項目	有	Grade1	Grade2	Grade3
悪心	<input type="checkbox"/>	摂食習慣に影響のない食後嘔下	顕著な体重減少、 脱水または栄養失調を伴わない軽 口摂取量の減少	コロリーや水分の経口摂取が不十分 経管栄養/TPN/入院を要する
嘔吐	<input type="checkbox"/>	治療を要さない	外来での経腸内経路を要する、内科 的治療を要する	経管栄養/TPN/入院を要する
便秘	<input type="checkbox"/>	不安定または間欠的な便秘、便秘化 薬/下剤/食事の工夫/浣腸を不安 定に使用	下剤または浣腸の定期的使用を要 する持続的便秘、身の回り以外の日 常生活動作の制限	排便を要する持続的便秘、身の回り の日常生活動作の制限
下痢	<input type="checkbox"/>	ベースラインと比べて<4回/日の排 便回数増加、ベースラインと比べて人 工肛門からの排便量が軽度増加	ベースラインと比べて4-6回/日の排 便回数増加、ベースラインと比べて人 工肛門からの排便量の中等度増加、 身の回り以外の日常生活動作の制限	ベースラインと比べて7回以上/日の 排便回数増加、入院を要する、ベース ラインと比べて人工肛門からの排便 量の高度増加、身の回り以外の日常生 活動作の制限
手足症候群	<input type="checkbox"/>	疼痛を伴わない軽微な皮膚の変化ま たは皮膚炎(赤、紅腫、浮腫、角質増 殖症)	疼痛を伴う皮膚の赤化(赤、角質増 殖、水疱、出血、皸裂、浮腫、角質増 殖症)、身の回り以外の日常生活動作 の制限	疼痛を伴う高度の皮膚の変化(赤、角 質増殖、水疱、出血、皸裂、浮腫、角質 増殖症)、身の回り以外の日常生活動作 の制限
薬剤性運動ニューロパシー 末梢性感覚ニューロパシー ()DEB-NTC	<input type="checkbox"/>	症状がない、または臨床所見もしくは 検査所見のみ (末梢神経症状有7日未満で消失)	中等度の症状、身の回り以外の日常 生活動作の制限 (末梢神経症状有7日以上持続)	高度の症状、身の回りの日常生活動 作の制限 (運動障害の出現)
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			

副作用Grade「3」以上の場合は主治医への連絡・外来受診をお勧めください。  
Grade2でも使用薬剤の中止基準などに該当する症状であれば同様に主治医への連絡をお勧めください。

### 3 特記事項 または その他 (治療上の悩みや不安、服薬状況・副作用の補足、処方・検査提案など)

### 4 病院薬剤師より調剤薬局薬剤師の方へ 内容確認しました 内容について医師等に情報提供を行いました

情報提供ありがとうございました。引き続きよろしくお願いいたします。

## ◆ 主な記載内容

- ① 経口抗がん剤のアドヒアランス状況
- ② 副作用の発現状況をGrade毎にチェックボックス式で記載
- ③ 特記事項またはその他（治療上の悩みや不安、服薬状況・副作用の補足、処方・検査提案など）
- ④ 内容確認し、医師へ情報提供した旨を保険薬局にフィードバック

従来通りの対応 + Grade2以上の副作用報告および次回診察前に事前の対応や情報提供が望ましいと担当者が判断したものは、電話もしくは伝達事項で医師へ情報提供



# レジメン情報提供書（お薬手帳シール）の運用方法について

- ◆ レジメン情報提供書の交付 病院 → 患者さん → 薬局 **(9月末から交付開始予定)**
  - 対象：原則、化学療法室で治療を受ける全患者に交付
  - 化学療法室看護師：レジメン情報提供書を患者へ交付
  - 薬剤師外来担当者：副作用評価シートを用いて副作用評価を行い、必要事項を追記する **(面談した場合のみ)**

【レイアウト（1枚目）：当該日の治療内容】

【レイアウト（2枚目）：副作用評価用】

レジメン情報提供書(薬剤)	
治療日: 2023年09月20日	患者ID: [REDACTED]
[REDACTED] 様	
外科	医師名: [REDACTED]
レジメン名: Pmab+mFOLFOX6【大】(外来)	
コース目	day
デキサメタゾン注射液 6.6mg	1瓶
パロロロン点滴静注バッグ 0.75mg/50mL	1袋
生理食塩液 100mL	1瓶
【ヘパティン注】	400mg
生理食塩液 50mL	1瓶
ブドウ糖注射液 5% 250mL	1瓶
【レボロリナト注】	325mg
ブドウ糖注射液 5% 250mL	1瓶
【オキサリプラチン注】	140mg
生理食塩液 50mL	1瓶
【フルオウラシル注】	660mg
生理食塩液 100mL	1瓶
【フルオウラシル注】	3970mg
生食注射液「オウカ」20mL	2筒

独立行政法人 国立病院機構 都城医療センター

レジメン情報提供書(副作用)			
治療日: 2023年09月20日	患者ID: [REDACTED]		
[REDACTED] 様			
外科	医師名: 大徳 暢哉		
レジメン名: Pmab+mFOLFOX6【大】(外来)			
病院薬剤師による当該日の副作用評価・面談の有無: 有口			
【副作用の発現状況】	有	発現時期	Grade評価(CTCAE Ver.5.0)
悪心	<input type="checkbox"/>		Grade
嘔吐	<input type="checkbox"/>		Grade
便秘	<input type="checkbox"/>		Grade
下痢	<input type="checkbox"/>		Grade
手足症候群	<input type="checkbox"/>		Grade
末梢神経障害	<input type="checkbox"/>		Grade
備考			

独立行政法人 国立病院機構 都城医療センター

## 主な記載内容

- 適用しているレジメン
- 抗がん薬の投与量
- 支持療法
- 薬剤師介入の有無
- 副作用発現状況
- その他連絡事項



お薬手帳へ貼付

★一部レイアウトを変更しました。  
今後レジメンの実施歴を記載することを検討中  
です。

# 照会体制について

公開中

## ◆ レジメンの照会体制の公開

レジメンに関するお問い合わせ先について

レジメンに関するご質問・お問い合わせは下記担当者へご連絡ください。

代表番号：0986-23-4111 薬剤部 薬剤師外来担当者



業務内容 薬剤師の教育方針について

がん化学療法レジメン

研修会の

「がん化学療法レジメン」に掲載

がん化学療法レジメン

がん化学療法レジメン公開について（医療従事者の方へ）

国立病院機構都城医療センターがん化学療法レジメンをご覧ください前に

国立病院機構都城医療センターがん化学療法レジメンは、都城医療センターのレジメン審査部会で審査され、承認されたレジメンについてその内容を医療従事者の方が利用するために公開しています。本資料は、都城医療センターにてがん治療を受ける患者の適正な投与管理を目的として提供しています。投与量、投与スケジュールは、患者の状態によって変更する場合があります。投与基準は、当日の施行の目安ですが、記載が無いレジメンにおいても必ずしも基準が無いわけではありません。また、治療の経過がわかりやすいように、入院のみで施行するレジメンも一部掲載しています。一般の方への情報提供ではないことをあらかじめご了承ください。

★本日お話ししましたレジメン、レジメン情報提供書等の他、トレーシングレポートに係る個別の患者さんに関するお問い合わせは上記薬剤部外来担当者へ**お気軽に**ご連絡ください。