

患者の服薬状況等に係る情報提供書

情報提供医療機関名 ●●クリニック

担当医 ●●●● 殿

令和 03 年 11 月 5 日

情報提供元保険薬局の所在地及び名称

東京都渋谷区●●-●●

●●薬局●●店

電話 03-●●●●-●●●●

(FAX) 03-●●●●-●●●●

保険薬剤師指名 ●●●●

印

患者氏名 ○○○○ 様 男性 生年月日 西暦●●●●年●月●日 89 歳

以下のとおり、情報提供いたします

情報提供の概要：

11/4 「●●総合病院 整形外科」を転倒によるけがの為受診（整形外科ではセファレキシン 5 日分のみ）。

処方箋受け取り時にお薬手帳を拝見し、患者様とのお話と検査結果の中で何点か気になる点があったため、報告いたします。患者同意ありです。（当薬局は初めての利用であり、今回気になった処方薬は全てこちらでは調剤しておりませんので、患者様からのお話に誤りや私の認識に誤りや勉強不足な点があるようでしたら大変申し訳ありません）

1 処方薬の情報

薬剤名等：トリプタノール錠 10 mg 1日9錠 分3 毎食後 30日分

アリセプト D 錠 5 mg 1日1錠 1日1回朝食後 30日分

2 併用薬剤等（一般用医薬品、医薬部外品、いわゆる健康食品を含む。）の情報

薬剤名等：プラミペキソール塩酸塩錠 0.5 mg 「JG」 1日1回夕食後服用 91日分（●●病院 脳神経内科）

リボトリール錠 0.5 mg 1日1回1錠 夕食後 30日分（●●神経科病院）

プラバスタチン Na 5 mg 「サワイ」 1日1回1錠 夕食後 30日分（●●神経科病院）

レキサプロ錠 10 mg 1日1回1錠 寝る前 30日分（●●神経科病院）

3 患者、家族又は介護者からの情報（副作用の恐れがある症状及び薬剤服用に関わる意向等）

- ① 「●●神経科病院」、「●●病院（脳神経内科）」、「●●神経外科クリニック」の3つを現在受診中ですが、各々にお薬手帳を見せていないと伺いました。→これに関しては次回からはどの医療機関でも見せるように伝えました。
- ② 「●●神経科病院」と「●●神経外科クリニック」でリボトリール、レキサプロ、トリプタノール（頭痛のため？）など神経系に作用する薬が出ていたため、同じ症状（うつ？）に対して出ていないかが気になりました。（実際に「●●病院（脳神経内科）」では「●●神経科病院」で処方されている薬が重複して処方され、疑義紹介して削除になったと伺いました。お薬手帳を見せていないため、先生もご存じなかったのだと思われます）
- ③ むずむず感（アカジシア？）のような症状で「●●病院（脳神経内科）」を受診しているという情報が気になりました。「●●神経外科クリニック」のトリプタノールと「●●神経科病院」のリボトリール、レキサプロなどによる薬剤性の可能性は考えられないでしょうか。
- ④ CK値691（R3.7/17 ●●総合病院 整形外科での血液検査結果）の記録が残っています。その後の検査はないため、直近のデータは不明です。ただ、ご家族が尿が赤い気がするとおっしゃっていたのが気になりました。
病気や心疾患や急な運動の他、高血症治療薬のプラバスタチン（●●神経科病院）の影響もしくは抗精神病薬（リボトリール：●●神経科病院）やパーキンソン病治療薬（プラミペキソール：「●●病院（脳神経内科）」）などでも悪性症候群を伴わないCK値上昇も報告されています。可能であればその後の経過観察をお願いいたします。
- ⑤ 転倒により怪我をしているという情報が気になりました。ふらつきが強く出ている可能性があります。
- ⑥ 「●●脳神経外科」にてアリセプトD錠が処方されていたため、認知症があると解釈しました。近年「高齢者の安全な薬物ガイドライン 2015年」等でも抗コリン作用は認知機能を低下させるためあまり推奨されておりません。治療上必要なものであれば仕方のない事とは存じますが、ご考慮いただければ幸いです。

4 その他

お薬手帳を全くどちらの医療機関にも見せていないという情報、お薬手帳を見せ、症状をうまく伝える自信がないとの訴えが患者ご家族からあったため、このようなモニタリングレポートを送らせていただきました。既知の情報でございましたら大変申し訳ございません。

「●●神経科病院」、「●●病院（脳神経内科）」にも同様のモニタリングレポートを送付いたしました。長くなってしまい大変恐縮ではございますが、ご一読いただけますと幸いです。