

薬剤師の世界に新風吹き込む

経営者、ユーチューバー、多彩な顔

オンライン診療支援システムの提供などを手がけるメドレーのパートナー企業、コミュニティメディカルの取締役として同社の薬局事業を手がける薬剤師の竹中孝行さん。2023年に、製薬企業のMRを経て自身で立ち上げた4薬局を同社に統合し、全国25薬局の事業全体の運営を任せられるようになった。自身が代表取締役を務める複数の会社でも様々な事業を展開。「みんなで選ぶ薬局アワード」の発起人であり、「薬剤師カモンTV」を運営するユーチューバーでもある。多彩な顔を持ち、保守的な薬剤師、薬局の世界に新たな風を送り続ける人だ。

コミュニティメディカル取締役
竹中 孝行さん

いまや東京都のランドマークとなった六本木ヒルズ。その13階、メドレーのオフィスの一角で竹中さんは日々、薬局事業の戦略を練る。コミュニティメディカルは、関東や関西など全国各地で在宅医療に強みを持つ数社の薬局を統合し、事業を展開している。竹中さんは「在宅医療を推進する国の方針に沿って、取り組みを強化したい」と語る。



在宅医療の取り組み強化

仕組みが整えば人は育つ

同社が運営する薬局の一つ、竹の葉薬局三鷹新川店(三鷹市)は、竹中さんが17年10月に自身の会社、バンブーで立ち上げた在宅医療特化型の薬局だ。入居者が集まる高齢者施設での在宅医療のほか、個人宅への薬剤師訪問が業務の9割以上を占める。事業全体の強化に向けて、ここで構築した仕組みやノウハウが参考になる。

このほか、年功序列ではなく能力に焦点を当てた人事評価制度の構築など、薬局事業全体の基盤整備を進めている。現在も薬剤師として月に数回は薬局の現場に立つが、経営者の視点で事業を運営するの

が主な仕事だ。「重要なのは企業の文化と仕組み。いかに事業がうまく回る仕組みを作るか。良い人がいても仕組みがないと生かされない。仕組みが整えば人は自然に育つ」と話す。

昨年、誘いを受けてメドレーと共同で薬局事業を運営することを決め、バンブーで経営していた4薬

局をコミュニティメディカルに統合し、経営に関わるようになった。薬局窓口支援システムの提供も手がけるメドレーにとって、実証の場として薬局事業を展開する意味は大きい。

竹中さんは「数店舗の薬局では、できることに限

(8ページへ続く)



新卒生限定 10泊12日
ハワイ研修実施!

関西圏を中心に全国へオレンジ薬局を展開

初年度年収 450~550万

希望店舗での勤務OK! 働き次第で高収入も可能! あなたの頑張りを評価します!

- (株)プチファーマシスト
- (株)オレンジファーマシー
- (株)東京オレンジ薬局

全国に146店舗展開中!!

渋谷駅前店・池袋西口店・大阪中津店
阿倍野店・芦屋店・菊川店・北浜店 等

インターンシップ参加者募集

オレンジ・元気薬局

検索



薬剤師
国家試験
対策.com

薬剤師を目指す薬学生のための
国家試験対策支援サイトです



ご登録・ご利用完全無料

be89314

検索

日本薬学生連盟広報部

新入生の皆さん、ご入学おめでとうございます。上級生の皆さんも進級おめでとうございます。4月から始まる新生活に期待や不安など、さまざまな感情を抱いていることと思います。今回、日本薬学生連盟広報部は、昨年度1～6年生であった薬学生30人に、学生生活での楽しみや不安についてアンケート調査を行いました。皆さんの今後の大学生活の参考になれば幸いです(2024年度広報統括理事 大阪医科薬科大学薬学部3年生 塚本有咲)

入学当初に楽しみにしていたこと

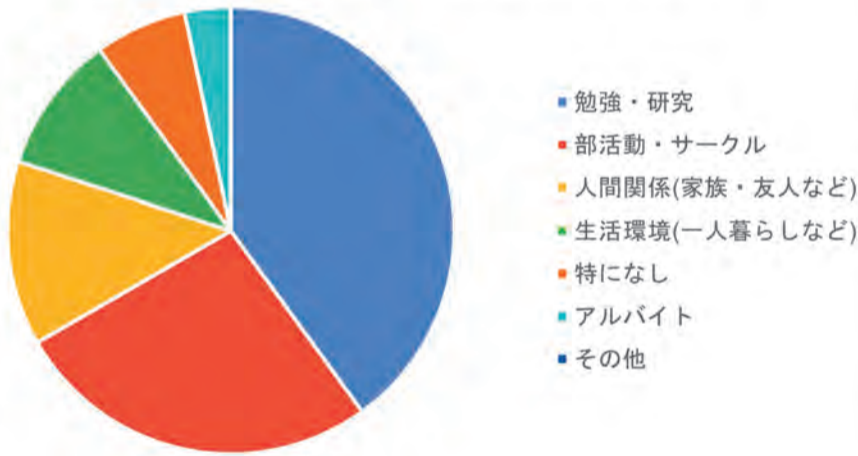
まず、「入学当初、最も楽しみだったことは何ですか」と質問したところ、ほとんどの学生が勉強や研究といった学業に関することを挙げ、その次に部活動・サークル、人間関係(家族・友人など)が多く挙がりました(図1)

勉強・研究を楽しみにしていた理由として、「薬剤師になるためのスタートラインに立つことができるから」「薬について学んでみたいと思っていたため」「研究開発に興味があったので大学での研究が楽しみだった」などが挙

がり、薬学部に進学したいというかねてからの希望がかなったことがうかがえました。

部活動・サークルを楽しみにしていたという学生は、

図1 入学当初、最も楽しみだったこと



学生生活の楽しみや不安は?

薬学生にアンケート調査

「交友関係を広げられると思った」「趣味の仲間を作ることができると思った」「高校では挑戦できなかったことに取り組むことができる」という理由を挙げており、新たな出会いや挑戦を楽しみにしていたことがうかがえます。

人間関係(家族・友人など)を挙げた学生は、「大学は中学や高校とは異なる雰囲気だと思った」「新しい環境で今まで出会うことのなかった人に会うことができると考えた」と答えており、大学での新たな出会いを楽しみにしていたことが示唆されます。

現在の楽しみについて

次に、「現在の学生生活で楽しみなことは何ですか」と質問したところ、多くの学生が部活動・サークル、人間関係(家族・友人など)と答えました(図2)

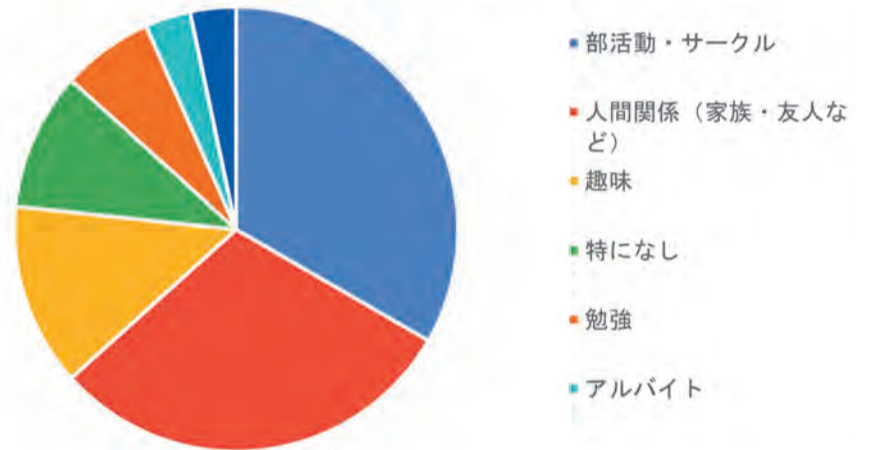
部活動・サークルを挙げた理由として、「大学生らしい時間を過ごせていると思うから」が挙がりました。また、「部活動の内容そのものが楽しい」という回答も見られました。

人間関係を挙げた学生は、「多くの人と出会うなかで視野が広がった」「何でも話せる友達ができた」という理由

を挙げており、大学生活を通して人脈を広げられることを楽しんでいることがうかがえました。

現在、勉強が楽しいと感じている学生も見られました。その理由として、「低学年から知識を積み重ねているので徐々に薬のことが分かるようになってきている」「少しずつ薬のプロに近づいているという実感がある」が挙げられ、入学当初に理想としていた姿に近づいていることをうかがわせる回答も見られました。

図2 現在の学生生活で最も楽しみなこと



入学当初の不安と対処法

次に「入学当初、最も不安だったことは何ですか」と質問したところ、ほとんどの学生が勉強と答え、次に人間関係(家族・友人など)が多く挙がりました(図3)。入学当初楽しみにしていたこととして勉強を挙げた学生が最多だったことを踏まえると、多くの学生にとって勉強が楽しみでもあり不安でもあったと考えられま

す。「入学当初勉強が不安だった」と答えた学生のうち、7割近くの学生が「今も不安を解消できていない」と答えました。勉強の不安を解消するために取り組んでいることとして、「とにかく勉強する」「友人と一緒に勉強する」といった回答が目立ちました。



サンライト薬局グループ
株式会社 アクセスライフ

信頼とともに地域を照らす灯りとなる薬局へ

アクセスライフはみなさまのおかげで
2024年6月に20周年
これからも、地域のみなさまの灯りとなるよう
努めてまいります



大阪府・和歌山県・石川県に33店舗。
ぜひ一緒に地域の方の健康をサポートしていきませんか。
気になる方はすぐチェック!



また、「入学直後は勉強に不安を感じていたが現在は解消している」と答えた学生も「先輩から過去問をもらったり、勉強方法を教えてもらったりした」と答えていました。このことから、先輩から情報などをもらって、友人と情報を共有し合い、一緒に学ぶことで試験を乗り越えていることがうかがえました。

その他にも「スポーツと比較して勉強は努力が結果に直結しやすいと考えられると、勉強への不安は解消された」という回答や「常に勉強に対して不安はあるが、他の学生も同じことで悩んでいると考えれば気がまぎれた」といった回答もみられ、勉強をネガティブなものとして捉えず、ポジティブに考えることが不安解消に役立つことが示唆

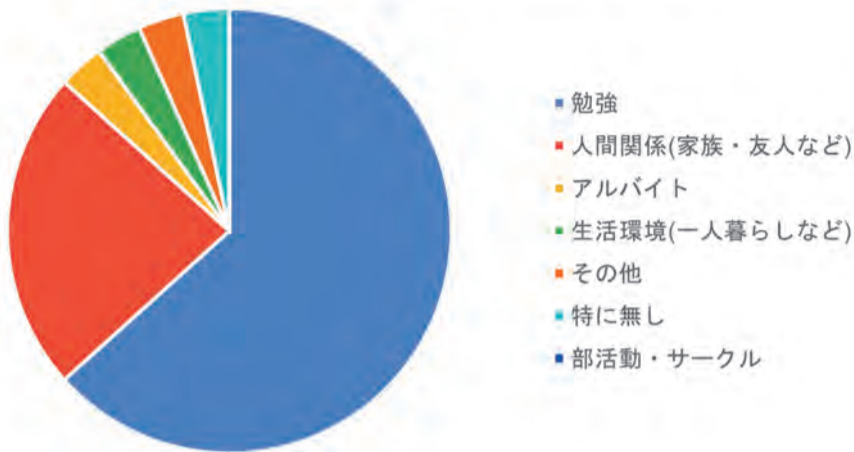
されました。

入学当初、「人間関係が不安であった」と答えた学生のほとんどは「現在は人間関係に不安を感じていない」と答えており、大学生活を通じて人間関係の不安が解消されたことがうかがえます。対処法として、「自分に合う友人を探した」「自分から積極的に話しかけることで、様々な学部・学科の友人を作るようにした」といった自発的に働きかけた学生がいました。

その他にも、「多くの場所に行って友人をつくり、相手を受け入れる」「高校までは同じ学校でしか交友関係を広げることができなかったが、大学入学後は大学内外問わず共通の趣味や価値観を持つコミュニティに入ったことで交友関係が広がった」と答える学生もいました。

このことから、大学ならではの自由というメリットを生かしつつ、交友関係を広げるために自ら働きかけることが重要であると考えられます。

図3 入学当初、最も不安だったこと



おわりに

今回の調査を通じて、薬学生は勉強に対して常に不安を感じながら大学生活を送っていることが分かりました。しかし、薬学部での大学生活は勉強だけではなく、課外活動などを通して新たな友人と出会い、自分自身の視野を広げている学生も少なくありません。

また、「入学後に勉強面の不安が解消された」と答えた学生や、「現在勉強が楽しい」と答えている学生もいることから、決して勉強はつらいことばかりではないと思います。学業を最優先にしつつも、課外活動にも積極的に取り組み、充実した大学生活を送ってください。

Q 就活準備をしている薬学部4年生です。今のうちにエントリーシートの書き方など準備をしておこうと思っているのですが、「ガクチカ」に書くことがないと気づきました。いったい何を書いたらいいのか、アドバイスをお願いします。

A ガクチカって「学生時代に力を入れたこと」のことですね！「ガクチカ」のことは、エントリーシート、面接においては必ず聞かれることですので、今から準備しておくといいですね。

まず、なぜ面接で「ガクチカ」を聞かれるのかを想像してみてください。面接官は、その質問から何を知らうとしていると思いますか？ある調査で、企業が学生に対し「不足していると思う能力」について質問したところ、「主体性」「コミュニケーションスキル」「粘り強さ」という回答が上位でした（経済産業省2010年調査、詳しくは拙著「薬学

薬学生 キャリア相談 Q&A



キャリア・ポジション
代表取締役
西鶴 智香

「ガクチカ」に書くことがありません

生のためのキャリアデザインブック」第8章参照)。この三つは、社会に出てどの職業に就いても必要とされる力です。

面接では、その力をどの程度身に付けているのかを確認するための方法の一つとして、「ガクチカ」を質問し、①その力を身に付けている人物か②どのように力を発揮してきたのか——を知ろうとしています。そういう目的の質問ですので、それをアピールする応答をすればよい印象を与えることができる、ということです。

「ガクチカ」に書くことがないと悩んでいるようですが、この4年間で「自ら主体性を持って、粘り強く取り組んだこと」はありませんか？面接とは、もちろん他の応募者との比較をしますが、決してそれだけではなく、応募者の魅力を見つけようとしてくれる場でもあります。

学生は、「こんな小さな経験なんて、ガクチカには相応しくない」「勉強は頑張ったけど、それは誰もやっていること」などと思いついでいるだけで、実際の面接官は経験内容だけで決して判定しません。内容を気にせずもう一度振り返ってみてください。

それでも「力を入れたことなんてないかも」と思ったら、今日これからすぐ、何かに挑戦してみてください。社会に出ると、毎日挑戦せねばならないことだらけ。会社や患者の問いかけからは逃げられない。挑戦してみてください、たとえ失敗したとしても、そこから気づいたことや自分が変革できたことを伝えられるようにすることが大切です。上位三つに加え、その経験をしたことによって「進化した自分」をしっかりアピールしましょう。

Medisere

国試頻出の範囲中心の講義!

参考書 & 確認テスト付き

現役生向け! 講義動画見放題!

要点インプット講座

視聴期間 2025年2月末まで

詳細はこちら

IOS/Android 対応

メディセラアプリをリリースしました!

最新の講習会情報の確認、申し込みができる!

受験したテストの最新カルテが閲覧できる!

今すぐ無料ダウンロード!

GET IT ON Google Play

Download on the App Store

※アプリのご利用には、メディセラバスへの会員登録（無料）が必要です。

第110回薬剤師国家試験合格に向けて

医学アカデミーグループ
薬学ゼミナール学長

木暮 喜久子



から必要なポイントを抽出し、治療につなげる能力を求める問題が多く出題されています。そのため問題文が長く、受験時間が足りないと感じた受験生もいたことと思います。症例の事例や模擬試験などを活用して、長文からポイントを掴む訓練をしましょう。問題を解くための時間配分についても注意が必要です。

薬学教育では、大きな変化がありました。文部科学省から「薬学教育モデル・コア・カリキュラム」(2022年度改訂版：R4)が発表され、今年度の入学生から使用されます。医学・歯学・薬学の教育内容が一部共通化され、さらに臨床薬学など臨床能力を高める科目が加わります。

第109回国試でもこの方針に準拠した問題が多く出題されました。改訂コアカリ(R4)では「個別最適化薬物治療」の実践が求められていますが、第109回国試でも、症候や検査値などから疾患を推定するだけでなく、腎機能など患者個々の状態を把握し、適切な治療薬を選択する問題が多く出題されています。膨大な疾患について、注目すべき項目を一つずつ暗記していくのではなく、概念化した学修で応用力を身に付けましょう。第110回も臨床現場の最新情報や個別最適化薬物治療に関する出題は継続すると思われる。

第109回国試の結果

総合合格率は68.43%(合格者数9296人)で、第108回(69.00%、9602人)、第107回(68.02%、9607人)と比較すると合格率は同程度でしたが、合格者数が約300人減少しています(表1)。6年制新卒の合格率は84.36%(合格者数7100人)で、第108回(84.86%、7254人)、第107回(85.24%、7386人)と比較すると総数と同様に、合格者数が減少しています。第107回まで低下し続けていた6年制

既卒の合格率は、第108回(44.05%)で上昇しましたが、第109回では42.42%(合格者数2103人)と再び低下しました。

また、第109回では3問が「採点にあたって考慮した問題」とされ、1問は全員を正解として採点、1問は複数の選択肢を正解として採点、1問が採点対象から除外で、344点満点で採点されています。

第109回の合格ラインは、全問題の

得点が344点換算で210点となりました。また、禁忌肢選択数は「2問以下」でしたが、薬ゼミの分析によると第109回の合格者数に禁忌肢による大きな影響はなかったと思われる。

表1 第109回薬剤師国家試験の合格率

	合格率	出願者数	受験者数	合格者数
総数	68.43%	15,118名	13,585名	9,296名
6年制新卒	84.36%	9,582名	8,416名	7,100名
6年制既卒	42.42%	5,284名	4,957名	2,103名
旧4年制卒 受験資格認定者	43.87%	252名	212名	93名

(注) 配点は1問2点(688点満点)

※109回合格基準

- 全問題の得点が420点以上
- 必須問題について、全問題への配点の70%以上、かつ、構成する各科目の得点がそれぞれ配点の30%以上
- 禁忌肢問題選択数は2問以下

210点

・新卒出願者数-新卒受験者数=1,166名
・新卒合格者数/新卒出願者数=74.10%

薬ゼミ自己採点システムによる分析

薬ゼミの自己採点システムは、第109回国試受験者総数1万3585人中の1万1816人のデータです。本システムによる分析では、第109回の正答率60%以上の問題数は224題で、合格ラインの高かった第108回の266題

を除く近年では、第106回225題、第107回229題と同程度でした。このことからわかるように、基礎的な内容をしっかり学修し、得点できる問題を確実におさえることが大切です。

出題形式別の比較(表2)では、第

表2 第107~第109回薬剤師国家試験の出題形式別平均得点率(得点)比較

出題形式	109回	108回	107回
必須(90問)	78.1% (70.3点)	82.3% (74.1点)	80.0% (72.0点)
理論(105問)	59.9% (62.9点)	66.1% (69.4点)	60.9% (63.9点)
実践(150問)	66.7% (99.4点)	73.8% (110.7点)	67.1% (100.6点)
合計	67.6% (232.5点)	73.7% (254.3点)	68.6% (236.6点)

※109回薬ゼミ自己採点システムデータ 2024年3月19日 15:00現在 集計数:11,816名
 ※107・108・109回いずれも合格発表後の解答より採点した薬ゼミ自己採点システムデータの数値
 ※109回の実践は合計で149問(問330が採点対象から除外)
 ※109回は、問111が採点考慮のため全員加算。問305が複数選択肢を正解として採点
 ※107回は問98・問328が採点考慮のため全員加算

109回の合計平均得点率は67.6%、必須問題は78.1%、理論問題は59.9%、実践問題は66.7%となり、第108回、第107回と比較すると全ての形式で最も低い得点率となりました。特に、必須問題では「全問題

表3 第109回薬剤師国家試験の領域別正答率

領域	2024年	2023年	2022年	割合	問数
物理	68.5%	51.5%	61.9%	58.3%	20
化学	62.7%	52.1%	52.7%	54.9%	20
生物	82.2%	58.7%	45.2%	61.2%	20
物理・化学・生物	71.1%	54.1%	53.3%	58.1%	60
衛生	74.5%	54.3%	74.7%	64.5%	40
薬理	83.6%	60.9%	66.5%	70.8%	40
薬剤	80.8%	61.4%	60.2%	68.4%	40
病態・薬物治療	73.2%	70.7%	70.2%	71.5%	40
法規・制度・倫理	78.2%	68.8%	68.3%	71.7%	30
実務	86.8%	-	68.4%	70.4%	95
総合	78.1%	59.9%	66.7%	67.6%	344

※赤字：正答率60%未満 ※採点対象から除外の問330を除く全344問のデータ

キャリアデザインのための第一歩

カメラ・マイク不要 | 視聴無料 | 全学年対象 | 入退室自由

マイナビ2026

薬学生のための オンラインカレッジ

2024 5/11 SAT・12 SUN

LIVE 配信 12:00-18:20



主な出展予定法人(一部抜粋・順不同)

※5月11日・12日のいずれかに出展予定の法人となります。出展法人は都合により変更になることがあります。最新情報は、4月公開予定のホームページにてご確認ください。

- I&H(阪神調剤グループ) | ICONクリニカルリサーチ | アイングループ | 上尾中央医療病院グループ (AMG)
- アルフレッサ | ウエルシア薬局 (薬剤師コース) | エイソーヘルスケア [伊藤忠グループ] | エーザイ | エスシーグループ
- クオール | クスリのアオキ [薬剤師職] | クリエイトエス・ディー (リエイト薬局) [薬剤師コース]
- ココカラファイングループ [薬剤師職] | さくら薬局グループ | サンドラッグ | スギ薬局 | 鈴木薬局 (住友商事グループ)
- セキ薬局 [セキ薬品グループ] | 総合メディカル (そうごう薬局グループ) | 第一三共 | トモズ (住友商事グループ) [薬剤師職]
- 南山堂 | 日本調剤 | 日本メディカルシステム | ファイザー | 富士薬品グループ [セイムス調剤薬局・ドラッグユタカ・アメリカンドラッグ]
- マツモトキヨシグループ [薬剤師職] | ミネ薬局 (ミネ医薬品) | メディカルシステムネットワークグループ [なの花薬局] | 薬樹 ほか

※本イベントは「インターンシップ&仕事体験」「オープン・カンパニー&キャリア教育等」の紹介を目的としたイベントです。

への配点の70%以上で、かつ、構成する各科目の得点がそれぞれ配点の30%以上であること」という合格基準(いわゆる足切り)が定められていますが、必須問題の平均得点率が80.0%を下回るのは過去5年間の比較でも初めてとなり、足切りに該当した学生が多い結果となりました。

第109回の領域別正答率(表3)では、例年通り難易度の高い理論問題の

第110回国試に向けた概略と対策

国試合格のためには、薬剤師を取り巻く環境について近年の情報や第108回、109回国試にも反映されている改訂コアカリ(R4)を把握することが重要です。最新情報を取り入れたテキスト、講習会、講座などを選択して学修しましょう。第110回国試対応「青本」の実務9には、「個別最適化薬物治療」の項目が前年度よりボリュームアップして掲載されています。是非参考にして概念化を学んでください。また、最近の問題を中心に既出問題を7年程度、暗記ではなく周辺知識も含めて学修しましょう。

「必須問題」は、医療の担い手である薬剤師として特に必要不可欠な基本的資質を確認する問題であり、共用試験のCBT試験と同様の五指択一の問題です。一般問題(理論・実践問題)に比べて比較的正答率が高い問題が多く得点源となります。80~90%の得点率を目指して勉強してください。ただし、第109回のように難化した場合も足切りにならないよう、苦手科目を作らない勉強を心がけてください。

「理論問題」は、6年間で学んだ薬学理論に基づいた内容の問題であり、難易度は必須・実践問題より高く、第109回でも難易度の高い問題が出題されていました。特に苦手科目は早いうちから対策を行いましょう。また、生物・衛生・法規の3連問(HIV感染と薬害エイズに関する問題)、化学・生物の2連問(解糖系の問題)、薬剤の中での2連問(抗悪性腫瘍薬イリノテカン)の問題)と理論問題でも連問が

「物理・化学・生物」は継続して正答率が60%を下回っています。また、衛生、薬理、法規は例年より正答率が低下し、例年は60%以下だった薬剤の正答率が61.4%と上昇したことで、領域間での差が小さくなりました。実践問題でも、生物、薬理、法規の正答率が低下し、物理の正答率が上昇するなど例年とは少し異なる傾向が見られました。

増加しました。薬理・治療による連問も例年より多く、レビー小体型認知症、全身性エリテマトーデス(SLE)、原発性アルドステロン症による二次性高血圧、HIV感染症と幅広い疾患から2連問が4題出題されました。科目間の知識をつなげる学修を意識してく

科目別の国試対策

「物理」では、必須・理論対策として、既出問題の周辺知識を確認しながら、図や式の意味を読み取る力を養いましょう。実践対策としては、臨床検査の分析技術の原理(代表的なセンサー、ドライケミストリーなど)を理解しましょう。その他、出題が増加している放射性医薬品や画像診断と画像診断薬(PET、SPECT、X線CT、MRI)についても実践での出題が予想されます。

「化学」では、必須対策として、反応、立体、無機、生薬について既出問題の周辺知識も理解する勉強をしましょう。医薬品や生体成分の構造を理解し、相互作用や代謝に応用することができれば実践対策になります。国試に出題されたことのある医薬品の構造から、その化学的性質を確認しましょう。

「生物」では、実験や検査の過程などを示した模式図から情報を読み取って解答する問題が多く出題されています。既出問題や模擬試験を活用して必要なキーワードを読み取る力を養いましょう。必須では基礎的な内容を問う問題が出題されていますが、理論では難易度の高い実験考察問題が出題され

ださい。

「実践問題」は、「実務」のみの単問と「実務」とそれ以外の科目とを関連させた連問形式の「複合問題」からなっています。「複合問題(基本は2連問)」は、症例や事例、処方箋を挙げて臨床の現場で薬剤師が直面する問題を解釈・解決するための資質を問う問題で、実践力・総合力を確認する出題です。第109回の複合問題では、医師、研修医、看護師など様々な医療従事者に提案する内容を解答する問題が出題され、臨床現場での即戦力が期待されています。また、実務単問のほとんどが症例・処方問題になっていました。勉強したことを臨床現場で生かす能力が必要となりますので、実務実習での経験とつなげながら学修しましょう。

ています。改訂コアカリ(R4)に準拠する解剖生理学については、疾患とつなげた学修をしましょう。

「衛生」では、必須は幅広い範囲から基本的な事項や公式レベルの計算問題が出題されています。苦手範囲を作らないように学修しましょう。理論ではグラフ・表・構造式など思考力を問う問題が多く出題されています。既出問題や模擬試験を活用して思考力を養いましょう。疾病予防、中毒時の解毒薬、学校薬剤師など、薬剤師に対応が求められている事項は実践問題での出題が予想されます。

「薬理」では、必須対策として、出題頻度の高い薬物の作用機序や薬理作用を確認しましょう。出題基準から満遍なく出題されています。偏りのない学修を心がけましょう。理論・実践対策としては、臨床上重要な薬物を中心に勉強しましょう。患者情報を把握し、個々の患者に適切な薬物治療を提案する力が求められています。また、構造式を見て作用機序・薬理作用を考える問題も出題されるため、代表的な医薬品の構造も確認しておきましょう。

「病態・薬物治療」では、必須・理

論・実践ともに適応を問う問題や治療薬を選択する問題が出題されています。改訂コアカリ(R4)に準拠する個別最適化薬物治療として、症例・処方・検査値など多くの情報から必要な情報を読み取り、個々の患者に適した薬物治療を選択する能力が求められています。既出問題や模擬試験を活用して、長文から必要な患者情報を読み取る練習をしましょう。医薬品情報や統計の対策は、既出問題の理解から始めましょう。

「薬剤」では、グラフ・図・構造が内容理解を必要とする問題として出題されています。既出問題を中心にグラフ・図・構造を読み取る練習をしましょう。実践では、臨床で用いられているDDS製剤(放出制御製剤、ターゲティング製剤、プロドラッグ)について、臨床現場で必要とされる知識が問われてきます。薬物相互作用、TDM、投与計画など実務実習で体験したことをつなげながら学修しましょう。

「法規・制度・倫理」では、薬剤師としての業務を遂行するために必要な法的知識や、臨床現場での行動等の適正性を問うような内容が出題されています。今後も薬剤師が関わる国の施策(5疾病、OTC関連、地域包括ケアシステム、後発医薬品の使用促進、ポリファーマシー対策など)の出題や、改訂コアカリ(R4)に準拠するプロフェッショナルリズムとして薬剤師に必要な倫理観(研究倫理、医療・生命倫理など)の出題が予想されます。薬剤師を取り巻く環境の変化に対して常に情報をアップデートしておきましょう。

「実務」では、他科目(衛生、薬理、治療)で学ぶ内容が、引き続き実務領域としても出題されることが予想されます。また、「医師へ提案する内容として適切なものは」などの提案型の問題も継続的な出題が予想されます。対策として、極端な苦手科目(範囲・分野)を作らないことや、提案を行うために必要な患者情報(既往歴、処方内容、検査値、症状等)を問題文から読み取る力を身に付けることが必要です。

人が、何らかの行動を開始する動機を考えたときに、行動によって得られる利益の有無は重要です。この場合の利益とは、金銭に限らず満足感や幸福度、あるいは知識なども含まれます。多忙な日常生活において、より多くの利益を獲得するためには、行動スタイルに一定の合理性が必要です。つまり、ムダのない能率的な行動が大事だということです。

合理的な方法で利益を得ることができた人たちが「賢者」と呼ぶことにしましょう。むろん、非合理的な方法で損をってしまった人は単なる「愚か者」です。しかし、非合理的な方法だけれども、十分に利益を得ることができた人たち、すなわち「非合理的な賢者」に、薬剤師の専門性を深めるヒントがあるように思います。

薬剤師の専門性を高めるためには、薬に関する知識を継続的に学び続けることが肝要です。とりわけ、臨床で遭遇する多様な疑問に向き合うことは、専門性を



医療法人徳仁会中野病院薬局
青島周一

これから「薬」の話をしよう

「非合理的な賢者」という学びの仕方

醸成するきっかけとなるでしょう。これらの疑問に対して、医薬品添付文書や診療ガイドラインを参照する機会が多いと思います。効率的に収集できるうえ、情報の質も悪くないからです。その結果、疑問が解消され、一定の知識を得ることができれば、それは「賢者」なのでしょう。

私は長年、臨床医学に関する論文の読み方や活用に関する教育的活動を行ってきました。本連載でも言及しましたが、論文情報は数年で陳腐化し、その価値が大きく低下することもあります。また、論文情報が臨床業務に役立つ頻度は必ずしも高くありません。つまり、論文を読むという学びの方法は非合理的な側面が強いのです。

しかし、医学論文を読み続けることで得られる利益は知識だけではありません。

情報に対する距離感や情報を解釈して活用するための論理など、思考の奥深さを生み出すことこそが、論文を読み続けることの大きな価値です。その意味で、医学論文を活用した継続的な学びは、「非合理的な賢者」になるための方法論だと言えます。

誰もが合理的と考えるスキルは、誰もが習得しようとするものです。皆が同じスキルを有していたら、そこに優位性は生まれません。汎用性の高いスキルは、いずれAI(人工知能)に置き換わってしまうかもしれません。むろん、合理的な学びを継続することは重要です。そこに、「非合理的な賢者」の方法論を加えることで、代替が効かない新しい専門性が芽生えるのではないかと私はそのように考えているのです。

岩月氏を会長候補に選出 決選投票で安部氏破る

日薬臨時総会

日本薬剤師会は3月10日の臨時総会で会長候補者選挙を行い、東海ブロックから推薦を受けた岩月進氏(愛知)を選出した。決選投票で有効投票144票中79票を得て、東京・関東ブロック推薦の安部好弘氏(東京)の65票を上回った。第1回の投票で全候補共に全体の過半数に届かず、首位の岩月氏と2位の安部氏の決選投票となった。6月に行われる通常総会で信任が得られれば正式承認される見通し。

東海ブロックからの会長候補者選出は第23代会長を務めた中西敏夫氏以来、2人目。初の三つ巴による会長選で関心を集め、全ての傍聴人席が埋まったこの日の臨時総会の午後に行われた第1回投票では、有効投票149票のうち岩月氏が67票、安

部氏が52票、九州・山口ブロックから推薦された田尻泰典氏(福岡)が30票と会長選の行方は決選投票に持ち込まれた。決選投票では岩月氏が第1回投票から12票を上積みし、安部氏との接戦を制した。

候補者の中で唯一、副会長経験のなかった岩月氏だが、愛知県薬剤師会会長を4期務めた経験をアピール。5期10年続いた山本信夫政権からの変革を訴え、代議員からの支持を得た。

岩月氏は、「投票いただいた代議員に感謝する。私ではダメだという票もあった。そうした声に真摯に耳を傾け、これからの会運営に努めていくことを改めて誓いたい」と喜びの声を語った。

総会後の記者会見で岩月氏は、「思いがあって立候補したので、その思いを理解した人たちの期待に応えて



これから2年間、日薬を変えていくことに取り組んでいきたい」と所信を表明した。

勝因についても「変えたいということに理解をいただけた。現状からの体制をそのまま踏襲することでは、私が出た意味がない」と分析。得票数については「最初の得票数が当初、60票、60票、30票ではないかと予想していたが、思ったより差がついたのではないかと。それでも一定程度の批判があるということ踏まえ、会長職を務めなければならぬと改めて感じた」と話した。

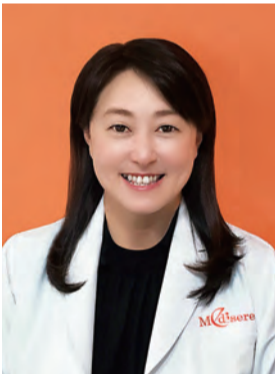
組織の変革を訴える中で、「変化への対応力」を日薬の課題に挙げた。

医薬品の供給不足を例に、「供給不足はほとんどの人が薬価を下げすぎというのが原因の一つだと分かっている。日薬の総会で表立って議論できないのは問題だと思う」との認識を示した。

その上で、「自分たちが調剤に困っているという話が中心であり、それは総会で議論することではないと思う。患者さんたちが困らない医薬品供給はどうあるべきか、薬価改定はどうあるべきかという視点で議論できるようにしないと成熟しているとは感じない」と議論のあり方から見直す方針を示した。

(2024年3月13日掲載)

柔軟な姿勢で情報更新を



メディセレスクール
社長
児島 恵美子

こんにちは。メディセレのしゃっちゃん、児島恵美子です。入学、進級おめでとうございます！

薬学部の勉強は、学年を重ねるごとに大変になっていきます。他学部の友人が遊んでいる時に試験に追われて、損をした気分になることがあるかもしれません。しかし、人が遊んでいる時に努力をすることは、後々の人生で必ずみなさんにプラスの影響を与えてくれますよ。

哺乳類では生涯の心拍数はどの動物でもほぼ同じとの説により、人間の寿命は120歳が限界だと言われていました。最新の学説では、老化のメカニズムが解明されてきたことによって180

国試予備校の現場から

歳ぐらいいまで生きられるのではないかという話が、ハーバード大学のシンポジウムで出ていました。医学の発達により明らかに平均寿命は延びてきていますが、まさかそこまで驚いています。医療の世界に長くいると、研究結果によって標準治療が変わったり、新薬の登場で第一選択薬が変わったりと、常識や固定観念が変わることに遭遇します。

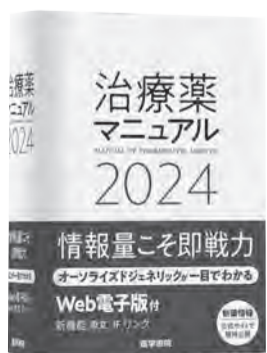
人が生きていく中で、必ず興味を持つのが健康です。その分野に第一線で携わっていく薬学部ですので、みなさんも新しい知識を入れて、ブラッシュアップできる柔軟さを養ってほしいです。世の中には少し怪しい医療もあります。薬学出身者はぜひ、エビデンス(根拠)を大切に、情報化社会で確かな情報を掴めるようになって

ください。
私たちは国家試験に合格すると「薬剤師」という国家資格がもらえます。「この薬を飲んでください」というだけで「薬剤師さんが言っているのだから飲んでみよう」と思ってくれる社会的信用が生まれます。その信用に応えるために勉強し、エビデンスをもって判断するという思考を創っていくのです。

人は面白いもので「気持ちの問題」も健康を左右します。老化ですら意識すると遅らせることができると言われていました。そもそも「幸せ」は本人が感じる「気持ちの問題」からスタートしています。私たちは薬剤師として時には「プラセボ効果」も使いながら、人の健康増進に役立っていきましょう。

圧倒的な情報量が
支持されています!

2024年
1月上旬発行



治療薬マニュアル 2024

- 後発医薬品や2023年掲載の新薬を含む、ほぼすべての医療用医薬品を収録
- 公式サイトでの新薬情報の掲載、Web電子版での薬価改定対応など、書籍発行後の情報提供も充実

● B6 頁2800 2024年
定価5,610円(本体5,100円+税10%)
[ISBN978-4-260-05359-4]



さらに充実した
信頼と実績の治療年鑑

2024年
1月上旬発行



今日の治療指針 2024年版

- 見出し「帰してはいけない患者」を新たに追加
- 処方例は一般名・商品名併記に。診療のコツやEvidenceも紹介
- 診断の決め手・治療のポイント・疾患の最新動向もわかりやすく
- ポケット判(B6) 頁2224 2024年
定価17,050円(本体15,500円+税10%) [ISBN978-4-260-05343-3]
- デスク判(B5) 頁2224 2024年
定価22,000円(本体20,000円+税10%) [ISBN978-4-260-05342-6]



上記2冊とも高機能なWeb電子版付。両書籍の併用で、2冊の電子版が連携しさらに便利に

・約1200疾患項目、薬剤約2万品目の情報から瞬時に検索。様々な検索方式に対応 ・[処方例→薬剤情報][薬剤情報→関連疾患]がワンクリックで参照できる



姫路獨協大

姫路獨協大学は、2025年度から薬学部の入学者募集を停止する。薬学部は、今春の入学生を含む全学生の卒業後に廃部となる見通しだ。全国の薬学部で募集停止は初めて。学長が廃部方針を打ち出し、3月28日の理事会で正式に承認された。増田智先薬学部長は「近年は学生の支援を強化し、薬剤師国家試験合格率は高くなりつつあった。地元高校との関係再構築にも力を入れ、入学者数回復の兆しは見えていた。あと数年は様子を見てほしかった」と悔しさをにじませる。

薬学部の入学者数は18年度以降、低迷を続けていた。定員100人に対して20～40人台の入学者が続き、23年度の入学者数が5人になった結果、薬学部全体の定員充足率は50%を割り込む状況になった。文部科学省は、収容定員充足率が50

全国初、撤回訴え届かず

薬学部の入学者募集停止

%を下回る学部が一つでもある場合、新たな学部の設置を認めない方針を示している。定員充足率の低下は大学の補助金確保にも影響が及ぶ。こうした背景から薬学部の募集停止が決まった模様だ。

医療系3学部と人間社会学群を持つ同大は、大学全体でも入学者確保に苦しんできた。状況を打開しようと姫路市に公立化を要望したが、市は22年に受諾しない方針を示した。併行して、自治医科大学と関係が深く各地の病院経営等を手がける地域医療振興協会に大学の事業譲渡を持ちかけ前向きに検討が進んだが、23年6月に事業譲渡は不成立となった。以降、薬学部の入学者募集停止の方針が前面に出てきたという。

増田氏は学長に対して、入学者数回復の兆しがあることや、薬学部の募集停止は今後の大学運営にも影響が及ぶことを伝え、最後まで方針撤回を訴え続けたが、受け入れられなかった。

将来、薬学部がなくなることは近隣地域にも大きな影響が及ぶ。姫路薬剤師会の泉憲政副会長は「地域に薬学部があるメリットは大きい。大学があるおかげで地域の薬剤師の意識は活性化されていた。すごく残念でショックだ」と言及している。

(2024年4月05日掲載)

岩手医大薬学部 長澤 茉依さん

岩手医科大学薬学部6年生の長澤茉依さんは、昨年12月に米国アナハイムで開催された「ASHP (American Society of Health-System Pharmacists) 2023」において、生成AIのチャットGPTが生成した副作用情報に関する研究のポスター発表を共同演者として行った。薬学生がASHPに参加するのは珍しく、同大薬学部の学生がASHPで発表を行った初めてのケースとなった。



同大薬学部臨床薬学講座地域医療薬学分野の松浦誠特任教授が実施した研究について、長澤さんはデータ収集を行った。この研究では、米国の医薬品情報データベースである「レキシコンP」に搭載されている米国食品医薬品局(FDA)承認の高血圧治療薬30品目の副作用情報について、生成AIのチャットGPTにより生成された内容と比較した結果、全て一致した品目はわずか2品目にとどまったことが分かった。チャットGPTはほとんどの副作用情報を見逃していた。

薬剤師が取り扱う医薬品情報は、常に100%正確である必要があり、長澤さんは、現時点でチャットGPTは薬剤師の代わりにはならないということを報告した。

長澤さんは「90分の発表時間の間、多くの参加者とディスカッションを行うことができ、とても充実した時間を過ごせて勉強になりました。米国の参加者はしっかり話を聞き、興味を持ち詳しく質問してくれ

たのが印象に残っています。英語に慣れる時間もなくて、ずっと質疑応答をしていて関心の高さを感じました」と感想を語った。

また長澤さんは、ASHPの学会に合わせ

て米国の病院を見学する機会も得たという。日本と米国の病院薬剤師の仕事の違いを体験し、「米国の薬剤師は自分で薬の量も変えられたり、検査値のオーダーができた、日本の薬剤師よりも多くのことが許されていて信頼度が違うと感じました」と業務の違いを実感したようだ。

今回の海外学会の参加について、長澤さんは「学会は様々な情報を得ることができる機会だと思います。自分が社会に出て薬剤師として働き始めても、この経験を生かしていきたいです」と話している。

ASHP参加しポスター発表

AIが生成する副作用情報で

研修期間は「1年間以上」

厚労省 薬剤師卒後研修に指針

厚生労働省は3月26日、薬剤師の臨床研修で実施すべき研修内容や方法を示した「薬剤師臨床研修ガイドライン」をまとめ公表した。臨床現場で勤務する全ての薬剤師が対象で、研修期間は原則1年間以上とし、そのうち必修研修項目として調剤業務3カ月間、病棟業務6カ月間、在宅訪問を1カ月間含めるよう促す。医療機関や薬局の臨床研修の標準化に役立て、卒前から卒後までシームレスな教育体制を構築して薬剤師の資質向上を図る。

厚労省の研究班が2021～23年度に実施した事業で、臨床現場で勤務

する薬剤師が身に付けるべき知識・技能・態度を習得するために必要となる標準的な研修プログラムを検討し、指針化したもの。

研修期間は、患者が経験する一連の過程である急性期・慢性期医療に関する薬剤師の役割を学ぶため、必要な研修項目の習得には1年間の研修が必要と判断。調剤業務は3カ月間程度とし、病棟業務は6カ月間程度の期間を必修とした。

研修施設は、薬局を含む複数施設が連携して研修を行うことが可能で、必ず在宅訪問研修を含める。

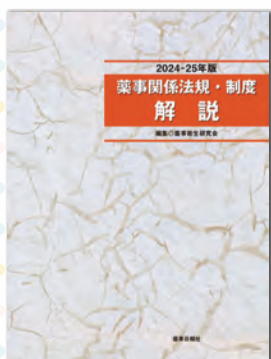
臨床研修は調剤業務から開始し、

病棟業務は4カ月目以降に開始する。地域連携については病棟業務の期間を中心に年間を通じて実施。在宅訪問は、研修期間を1カ月間程度とし、研修後期(10～12カ月目)に実施することが望ましいとした。各研修病院の特徴を生かし、病院の体制に応じて研修者の習得度に合わせたプログラムを構築して良いが、病棟業務研修は6カ月間程度行うこ

ととした。

病棟業務では、一般的な内科・外科領域をローテーションして病棟当たり1～2カ月間を目安として、6カ月間程度の研修を行う。研修期間中50人程度の患者を担当し、そのうち積極的に薬学的介入した症例のうち10症例程度を研修成果として症例報告会等で報告させることとした。(2024年3月29日掲載)

薬剤師国家試験出題基準に対応したテキストの決定版!



2024-25年版 薬事関係法規・制度 解説

編集
薬事衛生研究会

薬剤師国家試験出題基準に準拠し、「法規・制度・倫理」分野のうち「薬剤師と医薬品等に係る法規範」、「社会保障制度と医療経済」、「地域における薬局と薬剤師」の項目に重点を置きわかりやすく解説。

● 法規・制度の内容はもちろん、制定の理由や目的なども解説しており理解しやすい

● 毎年内容を改訂し、最新情報にアップデート



◆ 電子版も販売中

A4変型判 / 535頁 / 定価 3,960円(本体 3,600円 + 税%)

薬事日報社 書籍の詳細・ご注文はURLまたはQRコードからオンラインショップ ⇒ <https://yakuji-shop.jp/>

(1ページから続く)
 界があり、もっと大きなことを描きたいと感じた。メドレーと共同で進めることで、さらに色々なことに取り組めると思った」と振り返る。
 「優秀な人が多く、スピード感のあるメドレーか

ら学ぶことは多い。店舗数を増やすのではなく、在宅医療の取り組みなどでモデルになる質の高い薬局を作りたい」と語る。

地域に根付き黒字化達成

多職種とつながり深める

竹中さんが薬局経営を開始したのは12年のことだ。08年に共立薬科大学(現慶応義塾大学薬学部)を卒業後、外資系製薬企業でMRとして約3年間働いて独立。学生時代から経営者を志していた竹中さんは、イベント提供団体や会社を立ち上げて様々な事業を展開したものの、大きく花開くことはなかった。一方で、薬局で働くうちに、薬剤師の仕事の面白さに目覚めて12年にバンブーを発足。譲り受けた薬局で事業を開始した。

手に入れたのは赤字続きの薬局。薬剤師は竹中さん1人で、事務員含め2人体制で営業を続けた。「地域の人にいかに認知してもらおうか、気軽に入ってきてもらえるかに気を配った」。薬局の新聞を作って地域の弁当屋に貼ってもらったり、昔のおもちゃで遊ぶコーナーを薬局内に設けたり、地域住民のニーズに応じて品揃えを増やしたりするなど、様々な手を尽くした。

その結果、次第に薬局の認知度が高まり、応需する院外処方箋が増えて数年で黒字に転換した。近隣にあった病院はその後廃業してしまったが、地域住民が根付き運営が軌道に乗った。

17年に立ち上げた2店舗目の竹の葉薬局三鷹新川店で、大きな賭けに出た。医療機関に隣接する場所には薬局を作らなかった。「病院や診療所などに依存しない薬局運営に挑戦したいと思った」と振り返る。当然、処方箋は思ったように集まらず、赤字が続いた。収益を確保しようと在宅医療に力を入れ

た結果、地域の多職種とのつながりが深まった。人間関係が広がるにつれて、地域のケアマネージャーや看護師から在宅医療の依頼が増加。数年で黒字に転換できた。

薬局で在宅医療への関与を強める中で、新たに訪問介護事業も開始した。「薬剤師が出向くのは1週間や2週間に1回程度だが、ヘルパーは毎日患者宅に出向く。訪問介護で患者をしっかり支えたいと考えた」と竹中さん。現在もバンブーの事業として薬局と連携した訪問介護サービスを2拠点、デイサー



発起人として立ち上げた「みんなで選ぶ薬局アワード」は薬業界に定着したイベントになった(竹中さん提供)

ビスを1拠点で展開しており、今後も拡充する計画だ。

バンブーでは美容領域も事業化した。ヨガ事業や女性専用エステサロンも行っていたが、現在は、男性専用美容脱毛サロン1店舗を運営している。「医療では応じにくいニーズがある。美容ではそれに対応できる」と取り組んだきっかけを語る。

薬局アワードや動画配信も

「人が輝ける場所作りたい」

竹中さんの行動は経営者の枠に収まらない。16年には一般社団法人薬局支援協会を設立し、意欲的な社会貢献活動や薬剤師の業務を展開している薬局を表彰する「みんなで選ぶ薬局アワード」を立ち上げた。「世の中には一生懸命取り組んでいる薬局がたくさんある。そのことを一般の人に知ってもらいたいと考えた」。年に1回の開催で、昨年7回目を終えた。回を重ねるごとに薬業界のイベントとして同アワードの認知度は高まり、今では広く定着している。

関わっている。

竹中さんが薬学部に入學したのは、医療に関わる仕事をしたいと考えたからだ。ただ、薬剤師になって働くという明確なビジョンはなかった。大学2年生の時に何気なく参加した就職支援団体のイベントで、自分がやりたいことに気づいた。同じ団体のスタッフになって運営側に回り、活動で出会った経営者を通じて営業を数カ月経験したり、社長の抱持をしたりして、卒後は経営者になることを志した。

学生時代の自己分析で、人が輝くことに喜びを感じると自覚した。今後も「人が輝ける場所を作りたい。そのためには自分が輝いていなければならない」と語る。

現在抱える各事業の発展に力を注ぐほか、薬局アワードや薬剤師カモンTVを立ち上げたように「常々おもしろいことがあれば挑戦したいと考えている。おもしろいことに飢えているのかもしれない」と笑う。

目指す姿は自由人。「自分の強みは自由にいろいろな人と話せること。これを強固なものにして行政の方や職能団体、企業をうまく融合させられる人物になればたまたおもしろい。そこに行き着くために地位と実力をさらに高めたい」と話している。



約2年前からYouTubeチャンネル「薬剤師カモンTV」を始めた。週1回の配信を続けている(竹中さん提供)

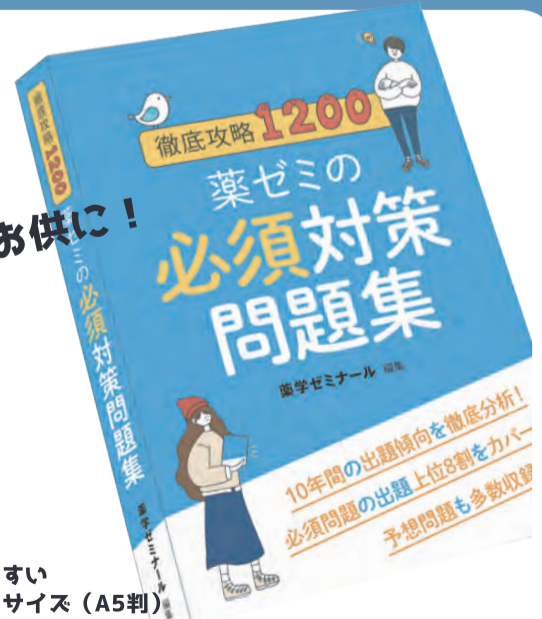
約2年前からバンブーの事業で始めたのが、YouTubeチャンネル「薬剤師カモンTV」だ。竹中さん自身がユーチューバーとなって出演し、新人女性薬剤師との軽妙な掛け合いで、薬業界の専門用語や制度、在宅医療の仕組みなどを分かりやすく解説している。基本的に1週間に1回、10分前後の動画を公開。現在、動画数は約200本、登録者数は6000人以上に増えた。診療報酬改定の解説など数万回の視聴回数になる動画もある。

動画領域では20年に、適正な医療動画コンテンツの制作や配信、デジタルサイネージ等を請け負う会社を共同で立ち上げ、運営に

国試の強い味方

スキマ時間のお供に!

薬学ゼミナールが過去10年の必須問題を徹底分析!
 これ1冊で必須問題対策の効率が大幅にアップ!



携帯しやすい
 コミックサイズ(A5判)
 2,530円(税込)