

## 精神疾患患者、在宅訪問で支える

### 対話重視でこまめなケア

薬剤師の松本朋子さんは大阪市内で在宅訪問特化型の「カンエ薬局」を2店舗運営し、主に精神疾患を抱える地域の患者を支えている。医薬品を過剰摂取する恐れのある患者もいるため、医薬品の提供を必要最低限に抑えるなどのこまめなケアを心がける。患者との対話を重視し、日常生活や人間関係などの話も聞きながら患者の状態を把握して個別に対応する。薬剤師が自分のライフスタイルに応じて働くことのできる職場環境の構築にも尽力。独立を目指す薬剤師に知見を伝えて、一人ひとりの薬剤師がやりがいを持って働くことで患者やその家族の助けになっていく、そんな輪を全国へ広げる構えだ。

カンエ薬局  
松本 朋子さん

2019年に開設した1店舗目のカンエ薬局（大阪市淀川区）では現在100人ほどの患者に対して在宅訪問業務を行っている。松本さんと非常勤6人の薬剤師で分担し、患者の自宅やグループホームを訪問。医薬品の提供や服薬指導を実施している。

患者の約8割が統合失調症などの精神疾患を有し、単身で暮らす患者も少なくない。松本さんは「医薬品を過剰摂取する恐れのある患者さんもいるため、1週間ずつに分けて提供するなど、こまめなケアを心がけている」と話す。

業務において、松本さんは患者とのコミュニケーションを特に重視している。「医薬品のことだけでなく、日常生活や人間関係について患者さんとお話するようにしている」。一般的に在宅訪問では薬剤師が薬の配達員扱いされ、なかなか家に入れてもらえないといったケースもあるが、松本さん



の場合は「相談が止まらず1時間以上患者さんの自宅にいたこともある」くらいだ。

医薬品情報の伝え方にも気をつけている。精神疾患の患者では副作用情報を伝えると過度に恐れて服用しなくなる可能性があるため、必要に応じて説明するといった工夫を凝らしている。

看護師など多職種とも積極的に連携する。約束の時間に訪問しても泥酔して眠っているアルコール依



### 現場の実情知り、薬局立ち上げ 薬剤師が働きやすい環境構築

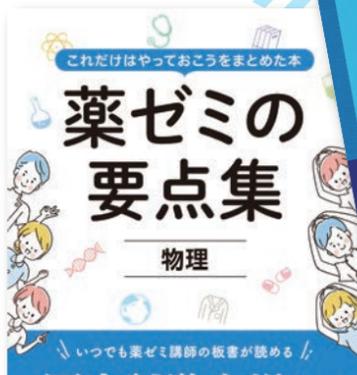
存症の患者や、衛生面で苦勞する患者がいるほか、女性が単身で男性患者宅へ訪問する場合には安全面で不安を覚えることもある。看護師らと積極的に情報を共有して状況を把握しつつ、可能な範囲で同行しているという。

(8ページへ続く)

### 薬学ゼミナール

## すぐに使える 薬ゼミ書籍

ご購入は薬ゼミウェブストアから▶



# 希少癌の闘病通じ得た気づき

和歌山県立医科大学大学院 医学薬学総合研究科 大学院生 **野村 洋介**さんに聞く

日本薬学生連盟広報部

日本薬学生連盟広報部は、希少癌と闘いながら、薬局薬剤師や研究者として様々な分野で活躍する薬剤師、野村洋介さんにお話を伺いました。塚本有咲(大阪医科薬科大学4年生)、萩原希光(北里大学4年生)が聞き手となり、自身の経験から得た変化や伝えたい想いについて語っていただきました。  
[執筆:佐藤匠真(日本薬科大学4年生)]

## スタッフの心遣いに安心感 寄り添う姿勢は患者に伝わる

—最初に癌と診断されたときに印象に残っていることを教えてください。

私が癌を疑われたのは、2023年8月中旬のことでした。画像検査や血液検査の結果から、小腸癌の疑いがあると告げられたのです。私がとっさに取った行動は、スマートフォンで「小腸癌 生存率」と検索することでした。目に飛び込んできたのは「5年生存率16%」という数字。その数字を見た瞬間、胸が締めつけられるように苦しくなったのを覚えています。

当時は気が動転しており、血液検査の結果を持ってきた医師に向かって「私はこんなところで死ねないんです!」と泣き叫んでしまったことを、今も鮮明に記憶しています。

—今振り返って、医療者に対して言葉にはならなかったけど伝えられたことはありますか。

最初入院した病院は、病棟に光が差し込まず、全体が重苦しい空気に包まれていました。個室の窓を開けても視界には曇りかなく、閉塞感に包まれるような感覚を覚えました。数日前に「癌の疑いがある」と宣告されたばかりの患者にとって、その環境は一層つらいものでした。さらに、病院のスタッフから友達口調で指示され、モノの

ように扱われる感覚を覚えたことも、当時の私には耐えがたいものでした。

その後、癌の専門性が高い病院へ転院しました。そこでまず気づいたのは、病院全体の明るさと、スタッフの方々の細やかな心遣いでした。特に印象的だったのは、スタッフの皆さんが必ず自己紹介をしてくださることです。

「本日担当させていただきます〇〇です」と名乗られるたびに、「責任を持って対応してくれている」という安心感を得ることができました。

また、丁寧な言葉遣いや、病室に入る際のノックといった一見当たり前の行動も、患者にとっては大きな安心感をもたらすものでした。これらは健康なときには気づきにくいことかもしれませんが、患者という立場になって初めて、その大切さを実感しました。

—野村さんは薬剤師と患者の両方の視点もお持ちですが「寄り添う」とはどのようなことだと思いますか。

これはあくまで私個人の意見ですが、癌患者に対して「完全に寄り添う」ことは不可能だと思っています。けれども、完全に寄り添うことはできなくても、その姿勢は患者に直感的に伝わるものです。

「この人は本気で自分のことを思ってくれている」という姿勢は、患者には敏感に察知できるのだと実感しまし

た。  
—癌という病気を通じて、人生観や価値観に変化はありましたか。

これは現在進行形ですが、私は日々「癌」という存在の解釈を迫られています。経過観察中である今の自分であっても、まだ完全に癌を受け入れられていないからです。

そのような中で、平常心を保つために書籍を読んだり、自分なりの支えとなる言葉を探したりしています。特に、ある書籍に記されていた「全ては導かれている」という言葉を自分に言い聞かせることで、病気にも何らかの意味があるのではないかと受け止めようとしています。つまり、自分が癌になったことも、こうしてインタビューを受け、見知らぬ誰かの役に立て



ていること自体が「導かれていること」なのだと思います。

このように考えられるようになってからは、ネガティブな出来事が起きても「これは自分に何かを教えようとしているのだな…」と受け止められるようにしています。そして同時に、この年齢にしてなお人としての未熟さを実感しています。

## 薬局は悩み話しやすい場所 治療のプロセスに関与を

—薬剤師としては患者さんとの関わり方で変化はありましたか。

薬剤師としての患者さんとの関わり方は、大きく変わらなかったと思います。私はこれまで、糖尿病患者さんの支援に関する研修、コミュニケーションの研究を行ってきました。その中で学び、大切にしてきたのは、「患者さんは病気と共に生きる力を持っている」という考え方です。この姿勢は今も変わっていません。癌の患者さんもまた、癌と共に生き抜く力を持っていると感じています。

それは、自分自身がそうであるのと同じで、最終的には「自分で解決するしかない」という部分があるからです。もちろん、薬物治療や手術は自分の力ではどうにもなりません。しかし、そ

れをどのように理解し、受け止めていくかは患者さん自身が決めていくことです。そのため、私の接し方はこれまで大きく変わらないのではないかな…と思っています。

—(薬局薬剤師は)癌の患者さんに対し、どのような対応をすることが望めますか。

癌患者さんに薬物治療を行う際、例えば複数の治療法が提示された場合、最終的に選択するのは患者さん自身です。その選択に至るまでの対話は医師の役割ですが、薬剤師も患者さんの生活や価値観を踏まえながら、そのプロセスに関わり、架け橋となることが望めます。なぜなら、薬局は患者さんにとって悩みを相談しやす

**薬事日報社 LINE友だち募集中**

友だち追加して 薬業界のトピックスを チェックしよう!

薬事日報社 公式キャラクター “やっくるせん”の LINEスタンプも販売中!

友だち追加はここから⇒

医療に関する 新刊・近刊情報や、 展示会情報などを配信!

毎週明けに先週の 薬事日報のヘッドライン 一覧を配信!

そのほか新たな コンテンツも 配信していくかも!?

く、心理的ハードルが低い場だからです。

実際、患者さんは病院では話づらいことを抱えている場合があります。例えば、生活習慣や日常の困りごとについても、病院では相談しにくいと感じることが少なくありません。しかし、薬局は病院とは独立した存在であり、患者さんが打ち明けやすい場となります。同じ内容であっても、場所が変わることで患者さんの心境は大きく異なります。薬局の薬剤師は、そうした点を踏まえてフォローする役割を担うべきだと思います。

さらに、癌医療においては、薬物治療だけでなく、生活や療養上の工夫、あるいは医師が用いる専門的な単語への理解など、幅広い課題があります。患者さんは病院で「知ったふりをしておいた方が良いのでは」と考え、質問できずにいることもあります。そうした部分を薬局の薬剤師が補うことは、患者さんの支援になるのではないのでしょうか。

病院と薬局がそれぞれ異なる役割を果たすことで、患者さんにとって大きなメリットが生まれるのだと考えています。

く、様々な経験を積むことだと思います。遊びを含めた多様な人との関わりの中で学びの機会があり、そこに成長のきっかけが隠れているのです。だからこそ、「勉強さえできればいい」というものではなく、幅広い経験を通じて自分を磨くことが大切だと伝えたいです。

—これからの薬剤師はどうあるべきだと思いますか。

薬剤師は「企業や組織に言われたから仕方なくやる」のではなく、「患者さんがこう求めているから薬剤師としてこうしたい」という姿勢であるべきだと思います。つまり、常に患者ファーストであり、その視点を持って医療者として行動することが重要ではないでしょうか。

一方で、現場では「加算を取るためにこうした方が良い」といった会社の方針が優先されることがあります。しかし本来、加算は患者さんのために行ったことの結果としてついてくるものであり、逆転してしまえば患者ファーストではなくなります。それは大きな問題であり、専門職としてのあり方から逸れてしまうものです。

だからこそ、専門職としての誇りを持ち、患者さんのために行動する

薬剤師であり続けてほしいと思っています。

—今の薬局業界に必要なことはありますか。

この業界において必要なのは、未来を示すリーダーの存在だと感じます。薬剤師が自らの専門性を発揮し、社会からより一層信頼されるためには、「こんな薬剤師になりたい」と思えるロールモデルが増えることがとても大切です。そのような存在がいることで、若手薬剤師や薬学生も進むべき道を描きやすくなり、業界全体の成長につながると考えています。また、薬剤師同士がお互いの強みを尊重し合える環境づくりも重要です。

医師の世界では「この分野ならあの先生に相談しよう、紹介しよう」といった文化がありますが、薬剤師においても「この領域ならあの薬剤師に聞いてみよう」と自然に言えるような関係性が広がれば、知識や経験を共有し合い、お互いを高めていけるのではないのでしょうか。薬剤師はそれぞれ異なるバックグラウンドや得意分野を持っています。その多様性を生かして尊重し合えることで、患者さんにとってより質の高い医療を提供できると良いと思っています。

## 患者ファーストの視点が大事

### 薬剤師の未来示す存在必要

—薬学生に伝えたいことはありますか。

私はこれまで「最終的に患者さんのためになることをしたい」という思いを変わず持ち続けてきました。時には患者さんからクレームや叱責を受けることもありました。振り返れば成長させてくれたのは患者さんだと思っています。様々な出来事を経て、今の私があります。その経験の一つひとつ

が、私を成長させてくれました。

そうした中で、一貫して「患者さんのためになること」を実践してきたつもりです。薬学生に伝えたいのは、「薬剤師とはプロの職業である」ということです。根底には、患者さんに向き合い、責任を持って行動するマインドが必要だと考えています。

では、そのマインドはどのように培われるのか。それは勉強だけではな

魚豊(うおと)さんによる漫画作品「チ。—地球の運動について」をご存じでしょうか。同作品は、15世紀ヨーロッパをモデルにした架空の世界を舞台に、地動説を追い求める者たちの物語を描いています。教会の権威に支配された社会において、地動説は教義に反する思想であり、研究するだけでも異端者として重い刑罰を受けるといった物語の設定は、フィクションでありながらも、史実における地動説とキリスト教の歴史的対立をリアルに描いています。

物語の登場人物たちは、命を懸けて「地球が動いている」という科学モデルを探求しようとします。しかし、その探求の動機は必ずしも観測事実と地動説理論が一致していたからではありません。実際の地動説は、提唱された当初において、天動説よりも観測の精度が劣っていました。それでも地動説が「科学的」だと考



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

## 科学は信じるものではなく問うもの

えられた理由は、天動説と比べてより簡潔で、予測力のある理論体系として、進化する可能性を秘めていたからです。

進化する可能性、あるいは訂正可能性という視点は、現代医学における様々な仮説にも適用できます。例えば、アルツハイマー病因仮説にアミロイド仮説と呼ばれる理論があります(PMID:27025652)。同仮説によると、脳内に沈着するアミロイドβ蛋白質の蓄積が神経変性を引き起こし、アルツハイマー病の発症をもたらすこととなります。近年では、抗アミロイドβ抗体薬など、アミロイド仮説を根拠として様々なアルツハイマー病治療薬が開発されてきました。

しかし、2002年~12年にかけて実施された413件のランダム化比較試験のう

ち、医薬品として承認に至った薬剤は0.4%に過ぎません(PMID:25024750)。このことはまた、アルツハイマー病に対する病因仮説が部分的にしか妥当していない可能性を示唆しています。

「チ。—地球の運動について」の登場人物たちの心情を通じて示唆されるように、科学とは信じることではなく、問い続けることです。医学における病因仮説の科学性もまた、その仮説が絶えず問い直されている限りにおいて維持されることでしょうか。しかし、科学的な正しさは常に相対的であり、実証的根拠や観察結果(いわゆるエビデンス)と共に信頼度が変化することに留意すべきです。科学とは絶対的な真理の体系ではなく、不断に自己修正を重ねる営みに他なりません。

Medisere  
2025 見放題

「講義動画」と「勉強法動画」が月額で見放題!

受講料  
2,970円/月(税込)

倍速機能付き  
期間中、何度でも受講可能  
サイト内で質問ができる

Medisere SCHOOL  
全国統一  
模擬試験 I・II

会場受験 or 個人受験  
受験スタイルが選べます

合格する人は模擬試験を無駄にしない!

- 345問! 国試本番さながらの模擬試験
- 現時点の自分の弱点を把握!
- 無料解説講義で効果的な復習が可能!
- 110回国試の5問に1問が昨年度全統模試の類似問題!

受験料  
1回 13,200円(税込) 2回SET 20,900円(税込)

【お問い合わせ】メディスレスクール TEL. 06-6371-7711 (月~金 9:00~18:00)

# 薬剤師国家試験に向けて処方提案を 意識して医療に繋げた学修をしよう!



白川 佳徳  
化学科目責任者



大内 邦弘  
衛生科目責任者



堀川 絵里  
法規科目責任者

学校法人医学アカデミーグループ  
薬学ゼミナール

薬剤師国家試験(国試)では、臨床現場で「薬物治療の個別最適化」を実践する即戦力が求められていることが伺える実践問題が多く出題されています。個々の患者さんの背景(症状、検査値、治療薬の組合せなど)を総合的に見て、判断し、適応させていくためには、薬学で学んだ各領域の知識を臨床につなげて考え

る力が必要です。国試に向けて学修する際は「臨床現場での活用のされ方」を意識しましょう。第110回最新国試の問題をベースに、薬学ゼミナールの科目責任者が具体的な出題傾向や勉強方法を解説します。学修のヒントにしてください(各問題の解答番号は法規の科目の出題傾向、解き方のポイントの最後に記載)

このように、近年の実践問題では、化学の基礎知識を前提に、生体成分や医薬品を題材として構造式に応用させる出題が増加しています。既出問題を演習する際は、問題文を丁寧に読み解き、解説書の反応式なども参考にしながら、生物や薬理の知識も合わせて活用できるよう意識して学修を進めることで、確実に得点力を高めましょう。

## ■化学

110回国試 問209 (参考正答率47%) ※実務の連問省略

84歳男性。息子と二人暮らし。長年、近隣のクリニックで高血圧症と頻脈、アレルギー性鼻炎のため、処方1による薬物治療を受けていた。

(処方1)

ビソプロロール fumarate 5mg 1回1錠(1日1錠)  
エバスタチン錠10mg 1回1錠(1日1錠)  
1日1回 朝食後 28日分

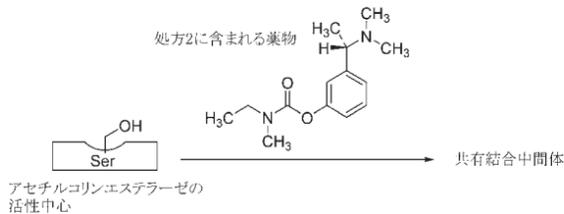
1年前の受診で、もの忘れが多く、その日の曜日が分からなくなることがたまにあり、付き添いの息子が処方医に相談したところ、神経内科の専門医を紹介され、そこで認知症と診断された。リバスタグミンテープ4.5mgで治療を開始し、漸増の後、現在は処方1とともに処方2の薬剤の使用を継続している。

(処方2)

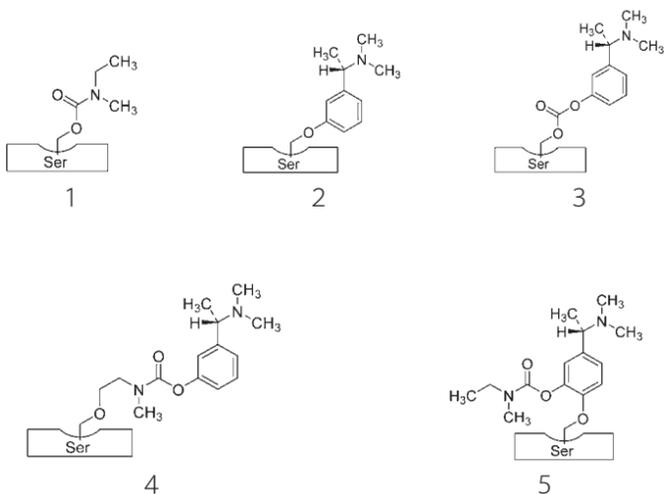
リバスタグミンテープ18mg 1回1枚(1日1枚)  
1日1回 朝 28日分  
胸部、上腕部、背部のいずれかに貼付  
(全28枚)

今回来局した息子から、「医師には言い忘れたが、最近、服薬時や飲食・飲水時に、むせの頻度が以前より高くなったので、誤嚥性肺炎になることを心配している」との相談があった。

処方2に含まれる薬物は、下図のように、アセチルコリンエステラーゼの活性中心のセリン残基と反応し、共有結合中間体を形成する。



共有結合中間体の構造として、正しいのはどれか。1つ選べ。



## 科目の出題傾向、解き方のポイント

国試の化学領域では「構造式」を用いた問題が大半を占め、今後もこの傾向は変わらないと考えられます。実践問題でも構造式は出題されており、臨床的な内容も構造式と結び付けて考える習慣が不可欠です。

本設問は、アルツハイマー型認知症の治療薬であるリバスタグミンが、アセチルコリンエステラーゼの活性中心にあるセリン残基と反応した際の共有結合中間体を選ばせる問題で、問題および選択肢でその結合様式が構造式で示されています。こうした問題に対処するために、有機化合物の性質や反応機構に関する基礎知識を組み合わせ、最適な構造式を自力で導き出す力が必要になります。

## ■衛生

110回国試 問234～235

55歳女性。身長160cm、体重70kg。地域のイベントの一つとして、近所の薬局で開催された健康フェアに参加した。糖分を多く含む飲料を好み、運動習慣がほとんどなく、ここ10年来、健康診断を受けていなかった。薬局において血圧、指の穿刺血液による空腹時血糖値、HbA1c値及び総コレステロール値を測定したところ、血圧は135/85mmHg、空腹時血糖値は120mg/dL、HbA1c値は5.8%、総コレステロール値は220mg/dLであった。薬剤師が受診を勧めたところ、受診前にできることとして、生活習慣の改善や特定保健用食品(トクホ)について質問された。

問234 (参考正答率92%)

薬剤師の助言として適しているのはどれか。2つ選べ。

- 1 適度な運動習慣を身につけ、適正体重に近づけてください。
- 2 低タンパク質で高脂肪の食事を心がけてください。
- 3 血糖値が気になる方には、難消化性デキストリンを含むトクホがあります。
- 4 血圧が高めの方には、キシリトールを含むトクホがあります。
- 5 コレステロールが高めの方には、ラクトトリペプチドを含むトクホがあります。

問235 (参考正答率73%)

この女性は生活習慣に改善がみられず、再び健康フェアに参加した際に受診勧奨され、近医を受診した。血圧は160/95mmHg、空腹時血糖値は145mg/dL、HbA1c値は6.8%であった。患者は運動療法・食事療法を実施していたが、改善しなかったため、処方1と2が出され来局した。

(処方1)

エナラプリルマレイン酸塩錠5mg 1回1錠(1日1錠)  
1日1回 朝食後 14日分

(処方2)

メトホルミン塩酸塩錠250mg 1回1錠(1日2錠)  
1日2回 朝夕食後 14日分

薬剤師からこの患者への指導として適切でないのはどれか。1つ選べ。

- 1 まぶたや唇の腫れなどを認めた場合には教えてください。
- 2 悪心、下痢などを認めた場合には教えてください。
- 3 空咳などを認めた場合には教えてください。
- 4 副作用予防のため適度に水分を摂取してください。
- 5 バリウム造影剤を用いる検査は受けないでください。

## 科目の出題傾向、解き方のポイント

近年は「網羅性」が重視されており、既出問題で出題された範囲以外にも満遍なく出題されます。また、グラフや表、図を読み取る問題や構造式での出題もコンスタントに出題され、考える力を必要とする問題が多くなっています。

問234は、食品の嗜好や運動習慣の有無、検査値(血圧、空腹時血糖値、HbA1c値、総コレステロール値)などから女性の状況を読み取り、受診前にで

きることとして、生活習慣の改善や適する特定保健用食品（トクホ）を助言する内容です。トクホは、健康の維持・増進に役立つ特定の効果があり、その効果や安全性が科学的根拠に基づいて評価され、国（消費者庁）から許可または承認を受けている食品です。本設問では、トクホの成分と適する人の特徴が重要です。また、問235は、生活習慣に改善が見られず近医を受診した女性の処方薬に関する内容であり、時間の経過により、衛生（予防）から実務（治療）に移り変わっている点が興味深いです。

衛生は広範囲から出題されるため、早期からの対策が必要です。医療系の科目では「治療」を中心とした内容を学修しますが、衛生では「予防」が中心であり、薬剤師にも予防の知識が強く求められています。R4改訂コアカリでも「予防」という観点が重要視されています。まずは、既出問題を繰り返し解き、知識を定着させることで、衛生を得点源にしていきましょう。

## ■法規・制度・倫理

110回国試 問310～311

30歳男性。広告で見たかぜ薬を求めて来局した。購入希望のかぜ薬は要指導医薬品であった。薬剤師が症状など必要な情報の聞き取りをしたところ、この来局者が使用者本人であり、肩のこりや痛みで医師から処方された薬を服用していることがわかった。お薬手帳を持参しており、手帳に記載されていた薬剤以外に服用している薬剤やサプリメントはないとのことであった。

(来局者が購入希望したかぜ薬の成分)

ロキソプロフェンナトリウム水和物

ジヒドロコデインリン酸塩

d-クロルフェニラミンマレイン酸塩

dl-メチルエフェドリン塩酸塩

グアイフェネシン

無水カフェイン

(お薬手帳に記載されていた薬剤)

メコバラミン錠500μg

葛根湯エキス顆粒

問310法規 (参考正答率69%)

男性が購入希望したかぜ薬の販売に関する記述として、正しいのはどれか。  
2つ選べ。

- 1 鍵のかかる陳列棚であっても、購入者が近づける設備は認められない。
- 2 説明した内容を購入者が理解したことを確認しなければならない。
- 3 一定の条件の下で特定販売（インターネット販売）が可能である。
- 4 薬局では販売できるが、店舗販売業では販売できない。
- 5 販売した薬局名のほか、販売した薬剤師の氏名も購入者に伝える必要がある。

問311実務 (参考正答率90%)

薬剤師は男性に、葛根湯はかぜにも適応があることと、葛根湯の注意事項等情報（添付文書）の併用注意に希望したかぜ薬の成分が記載されていることを

説明した。このかぜ薬の成分のうち、併用注意の成分はどれか。1つ選べ。

- 1 ロキソプロフェンナトリウム水和物
- 2 ジヒドロコデインリン酸塩
- 3 d-クロルフェニラミンマレイン酸塩
- 4 dl-メチルエフェドリン塩酸塩
- 5 グアイフェネシン

## 科目の出題傾向、解き方のポイント

法規・制度・倫理（以下、法規）では、薬剤師法、医薬品医療機器等法、管理薬（麻薬、向精神薬や覚醒剤原料）、医療保険制度・介護保険制度に関する問題が、毎年出題されています。また実践問題においては、「法規の知識で深く実務」の問題も多くあり、薬剤師としての業務を遂行するために必要な法的知識が出題されていると言えます。

国試で出題される処方提案や個別最適化薬物治療は、処方箋に基づき、患者の既往や薬剤服用歴を踏まえて解答するものも多いですが、OTC薬の販売においても、同様の考え方が求められます。来局者の主訴や併用薬などを踏まえて医薬品を選択するとともに、選択した医薬品に関する情報提供、販売時の法的規制などを把握しましょう。OTC薬の販売は、薬剤師の知識だけでなくコミュニケーションスキルが試される分野であるとともに、セルフメディケーションの推進、2026年度に予定されている法改正などにより、社会的にも注目度が高いです。

近年、法規では医療現場において必要な知識を問う問題が多く出題されています。そのため、勉強する際は法規と実務をリンクさせることが重要です。法規では、「最低限守るべきルール」として確認した上で、実務では「現場・患者の目線で運用されるもの」と考えることで、知識がつながっていくと思います。

今回紹介した以外にも管理薬やコミュニケーション技法（服薬指導、座り位置）、血液製剤・ワクチン（生物由来製品・特定生物由来製品）などに関する内容は、法規だけでなく実務、薬理、治療などでも出題されています。法規を学べば医療系の内容も修得できるので、相乗効果があることを念頭に学修を進めてください。

解答番号（問209＝1、問234＝1、3、問235＝5、問310＝2、5、問311＝4）

## LINEで「過去問解説動画(無料)」にアクセス

薬学ゼミナールの公式LINEアカウントから、今回紹介した110回国試問題を含め、薬ゼミオンライン教室で無料公開している「過去問解説動画」が視聴できます。より詳しく勉強したい方は、一度自分で問題を解いてから、解説動画を確認してください。

※薬ゼミオンライン教室での直接の視聴も可能です。

<LINEの使い方>

薬ゼミLINEで「110-209」「110 209」のように記入して、送信してください。

■薬ゼミLINEのURL

<https://liff.line.me/1656872021-gB4GGQbK/d1d91698df194e68a1625e4abb11509b>



**Q** 薬学部4年生です。後期が始まり、OSCE対策などもあって少しずつ就職が近づいているのだと実感してきました。就職活動をそろそろ始めたいと思うのですが、まず何から、どう始めたらいいのか、全く分かりません。

**A** 学生生活も残り2年半ということで、少し焦る気持ちが沸き起きているようですね。確かに、最近では薬学部5年生の後半で、既に就職内定を獲得している学生もいます。

実は政府は、企業側に、就職説明会は卒業年度に入る3月1日以降開始、選考会は卒業年度の6月1日以降に、内定を出すのは10月1日以降にと要請しているのですが、現実はまだ早くから採用活動は始まっていることを知っておいてください。

さて、就活において何から始めるか。4年生の今やるべきことは、①「薬剤師職を選ぶか、選ばないのか」を自己決定することが最優先です。これまでの各科目の講義やゲスト講義で、薬剤師の仕事がどのようなものか、大まかにはイメー

## 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

## 就職活動を始めたいのですが、 何から始めればいいのでしょうか？

ジできていると思います。お分りの通り薬剤師は、医師や看護師と同じく医療職ですので、心身に何かしら不調がある「患者」に向き合う仕事で、その仕事の特徴は、自分のことよりも患者のことを優先するという働くスタンスにあります。自分はそんな働き方をする覚悟があるかどうか、他人をいたわり慈しむ気持ちを持って仕事をしたいかどうかを、自問自答してみることで。

②その後は、入院が必要な重篤な患者が主対象の病院、生活習慣病等での通院患者と在宅医療を受ける患者が主対象の薬局、その薬局業務に加え市販薬の販売にも力を入れるドラッグストア企業、主に三つのどの領域に携わりたいかを自己分析する必要があります。

具体的な仕事内容が分かる実務実習まで待たなくても、周りに病院や薬局でアルバイトをしているご友人に、今すぐにでも働く現場情報を集めましょ

う。判断材料になると思いますよ。また、「最初は病院、次は薬局」と言う学生さんもいるようですが、薬局はいつでも就職できるという考えは甘いです。過去にそういう時代もありましたが、今は誰でもどこでも容易に転職できる時代ではありませんので、誤解のないように。

③自分を見つめてみて、他人をいたわる医療職より他に興味があるなと思ったら、早期に薬学生を採用対象に含んでいる、製薬含めた一般企業をリサーチしましょう。その数は多く、企業研究に時間がかかるのです。筆記試験や語学力で足切りする企業もあり、学生間の競争が激しいので対策が必要です。まずは、薬剤師職を本当に自分の一生の仕事にしたいかどうかを自問自答。結果として、薬剤師職しかねなかったとしたら、その時は医療職として働く覚悟を持たなければなりません。熟考し、納得のいく就活をしましょう。

# 緊急避妊薬OTC化を了承 薬剤師の面前服用が要件

要指導・一般薬部会

薬事審議会要指導・一般用医薬品部会は8月29日、あすか製薬の緊急避妊薬「ノルレボ」(一般名:レボノルゲストレル)について、医薬品医療機器等法に基づき薬剤師の対面販売が必要な「特定要指導医薬品」として製造販売承認することを了承した。必要な研修を修了した薬剤師による販売を義務づけ、年齢制限は設けない一方、承認条件として16歳未満や性犯罪被害が疑われる人への販売対策等を求めた。厚生労働省は承認まで3~4カ月かかるとし、販売開始も「年度内に間に合うかどうか」と見込む。待ち望まれていた緊急避妊薬のOTC化がようやく実現に至った。

緊急避妊薬のOTC化、特定要指導医薬品として指定される品目では共に初めて。OTC化に際して、性交後できる限り速やかに使用するこ

とが求められていること、厚労省の検討会議で悪用の懸念が示されたことから、薬剤師の面前服用が適切と判断し、5月の薬機法改正で規定された購入時に薬剤師による直接対面で確認・指導が必要な特定要指導医薬品に位置づけた。期間を定め不要指導医薬品にも指定する。性交後72時間以内に同剤1錠を薬剤師から受け取り、その場で服用する。

医療用医薬品での国内使用成績調査では13歳の症例も含まれていたが、いずれも安全性上の懸念は確認されず、複数の国で年齢制限がないとして、服用対象者の年齢制限、予期せぬ妊娠を希望しない若年者を支援する観点から親の同意も不要とした。

使用上の注意として、服用から3週間後に妊娠検査薬の使用、または医療機関を受診により妊娠の有無を確認することを添付文書の「その他の注意」に記載。



承認条件として、日本薬剤師研修センターが実施する緊急避妊薬の取り扱いに関する研修を修了した薬剤師によってのみ販売が行われることなどを求めた。詳細な条件は承認時に発出する留意事項通知で示す。販売する薬剤師は研修修了後に厚労省に申告し、厚労省は薬局名、プライバシー確保策、薬剤師の性別など必要な情報をホームページで公表する。

承認条件では性交同意年齢の16歳未満や性犯罪被害が疑われる場合の販売対策も求めた。薬剤師が窓口となって保護が必要な購入者の情報をワンストップ支援センター、児童相談所等の支援機関と共有する。チ

ェックシート等で購入者の適格性や年齢を確認し、16歳未満で繰り返し購入する人については、産婦人科や小児科を受診を伝えると共に、性暴力など保護すべき事例と判断した場合は支援機関、産婦人科、警察等と相談することを求めた。

緊急避妊薬をめぐるのは市民団体等からの要望を踏まえ、OTC化に向けた課題と解決策が継続的に議論され、2023年から一部薬局で調査目的で試験販売を実施してきた。あすか製薬がスイッチOTC薬として24年6月に製造販売承認申請を行い、今年5月の厚労省会議でOTC化への課題などをまとめていた。

(2025年9月1日掲載)

# 薬価方向性を今秋メド整理 26年度改革への反映意図

官民協議会が初会合

政府は「創薬力向上のための官民協議会」の初会合を6月26日に開き、創薬エコシステム育成に向けた課題や改善策等を議論するワーキンググループ(WG)を設け、三つの議題を議論することを決めた。薬価が関係する「投資とイノベーションの循環が持続する社会システムの構築」から議論し、今秋をメドに中央社会保険医療協議会に報告する。残り2議題も含め、来年5月頃に議論の整理を協議会に報告する予定だ。

日本製薬工業協会(製薬協)など

製薬団体、大学教授など有識者、患者団体、内閣府や厚生労働省など関係省庁等で構成する協議会の初会合では、創薬エコシステムの育成に向けた課題や改善策等を具体的に議論するため、昨年5月に公表された「創薬力の向上により国民に最新の医薬品を迅速に届けるための構想会議中間取りまとめ」で示された▽わが国の創薬力強化▽国民に最新の医薬品を迅速に届ける▽投資とイノベーションの循環が持続する社会システムの構築——の3議題について、協議会の下にWGを設けることを決めた。

WGの初会合は今月1日に開か

れ、今秋の中医協への報告に向け、革新的医薬品の特許期間中の薬価やインセンティブ強化等を論点に議論することを確認した。次回会合では、後発品関係団体からヒアリングを実施する予定としている。WGの構成員は、有識者として大学教授、製薬業界団体、関係省庁とした。

初会合では、先行的に議論する論点として、▽革新的医薬品創出に対するインセンティブ強化▽革新的医薬品の特許期間中の薬価▽長期収載品に依存するビジネスモデルからの脱却▽後発品産業の持続可能な産業構造のあり方——などを議論することを確認し、業界団体と有識者がこれらの論点に対する見解を示した。

製薬協は、経済・物価動向等にも対応した医薬品市場の持続的成長、中間年改定廃止等による魅力ある市場の形成、予見性の高いシンプ

ルな薬価制度構築を求めた。特に薬価制度については、革新的新薬収載時に原価計算方式を補足する形で柔軟な類似薬の選定による評価を求め、収載後は薬価が維持される「カテゴリー別薬価改定」の実施も必要とした。

菅原琢磨構成員(法政大学経済学部教授)は、原価計算方式について画期的イノベーションの評価手法として不適切とし、同手法の薬価算定の適用範囲を狭めると共に、より多様な医薬品の価値を評価する手法開発と適用を求めた。

また、費用対効果が大きく医療経済的にも比較的短期に社会的リターンが見込める場合に限り、別途基金等を活用した財政支援の枠組みも提案した。

(2025年6月30日、同9月3日掲載記事を改編)

# エビデンスに基づく調剤報酬

～ 医薬品情報をいかに使いこなすか ～

千葉県薬剤師会 薬事情報センター長 飯嶋 久志・著

薬剤師業務は「モノ(医薬品の物性管理)」から「ヒト(臨床業務)」へと大きくシフトしています。患者一人ひとりに合わせた対応が求められる臨床業務では、調剤報酬を算定する際に基準を明確にするため、**医薬品情報(エビデンス)**の活用が重要です。本書では、エビデンスの基本的な考え方や創り出し方、調剤報酬を算定する際のエビデンスの活用方法を解説しています。



B5判 / 98頁 / 定価2,750円 (本体2,500円+税)

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

## MRの減少数が3000人超え 薬剤師資格者は過去最低

### MR認定センター

MR認定センターが調査した2025年3月末時点(24年度)のMR数は、前年度より3073人減(6.6%減)の4万3646人だった。減少は主に武田薬品、田辺三菱製薬、住友ファーマなど製薬企業の早期退職募集が相次いだことが影響した。薬剤師資格を保有するMR数は334人減の3824人と過去最低で、全体の8.8%(前年より0.1ポイント減)となった。

同センターが製薬企業、CSO、卸の200社を対象に調査し、199社から回答を得た結果を「25年版MR白書」にまとめたもの。MR数は13年度の6万5752人をピークに、その後減少が続き、今回でピーク時から2万人減った。今回のMR数の減少数は前年度とほぼ同規模とはいえ、3000人超えとなり、減少数としては過去最大の20年度の3572人減に次ぐ多さだ。

ピーク後のMR数減少の背景には、主力品の変化がある。ピーク時前の主力は降圧薬など同種同効薬が多かった生活習慣病治療薬で、多数のMRが活動を展開する「シェア・オブ・ボイス(SOV)」型の営業だった。その後の主力は癌や中枢神経などのスペシャリティ薬へと変化し、多数のMRを動員するのではな

く、専門性の高いMRが専門医を中心に活動するようになっていった。

さらに、コロナ禍においては施設訪問規制がより厳しくなり、リモート面談の手法が導入されたことも影響した。企業の固定費削減の一環で、MRの外部委託も併用するケースも増えていることも一因だ。

MR白書によると、CSO所属のコントラクトMR(CMR)数は21年度以前は17年度から3000人台にあったが、22年度以降は4000人台を維持している。

24年度は104人減の4249人で、22年度以降は微減傾向の中にあるが、CMRには一定の高い需要がある。実際、CMR契約企業数は前年度より9社増の86社になった。

この中で、今回のMR数減少について、同センターは、製薬企業の早期退職が相次いだことを大きな要因と見ている。MR数1000人以上の企業数も前年度の11社から6社に減った。

新卒採用社は前年度より3社減の68社、採用がなかった社は2社増の130社だった。

採用社のうちMR認定試験合格者を採用したのは6社(前年度8社)、11人(前年度21人)だった。

(2025年7月16日掲載)

### 骨太方針決定

政府は6月13日の持ち回り閣議で、「経済財政運営と改革の基本方針2025」(骨太方針)を決定した。自民党、公明党の与党と日本維新の会による社会保障改革に関する合意を踏まえ、OTC類似薬の保険給付のあり方見直し等について検討した上で、26年度から実行する

ことを追記。薬価の費用対効果評価制度については、適切な評価手法、対象範囲や実施体制の検討と合わせ、薬価制度上の活用等の方策を検討するとの表現となり、対象範囲の「拡大」や実施体制の「強化」の文言は削除された。その他は原案と概ね同様の内容となった。

同6日の経済財政諮問会議における原案公表後、与党と維新による社会保障改革に関する協議で一定の合意があった。合意内容を踏まえ、現役世代の保険料負担を含む国民負担軽減の実現に向け、OTC類似薬の

## OTC類似薬見直し追記

### 費用対評価は「範囲を検討」

保険給付のあり方見直し、地域フォーミュラの全国展開等に関して、今年末までの予算編成過程で十分な検討を行った上で、早期に実現できるものについては26年度から実行することを追記した。

また、費用対効果評価制度については、イノベーションの推進や現役世代の保険料負担への配慮の観点から、客観的な検証を踏まえつつ、さらなる活用に向け適切な評価手法、対象範囲や実施体制の検討と合わせ、薬価制度上の活用や診療上の活用等の方策を検討するとの表現となった。原案にあった対象範囲の「拡大」は削除された。

その他の施策は、原案と概ね同様で、具体的に医薬品産業の構造改革を進めると共に、創薬エコシステム発展と創薬力の基盤強化を明記。

改正医薬品医療機器等法の施行により設置する革新的医薬品等実用化支援基金の対象拡充を検討し、創薬シーズの実用化を支援すること、国民負担軽減と創薬イノベーションを両立する薬価上の評価などにより、国際水準の研究開発環境を実現してドラッグラグ・ロスの解消に向けた対応を進めるとした。

医薬品の安定供給に向けてサプライチェーンの強靱化、少量多品目構造解消に向けた後発品業界の再編推進なども行うとした。

(2025年6月16日掲載記事を改編)

## 「必笑」で諦めない



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。

10年前は30℃を越えると暑いと言っていましたが、最近は40℃を越えたという観測がなされて驚きます。10年後にはまさか50℃を越えましたなんてことが起こってしまうのかと不安を覚えます。

以前、カンボジアに医療支援に行った時に、インスリン注射薬が40℃の部屋の棚に置かれていました。「これはダメですよ。冷蔵庫に入れて保管してください」と伝えたことを思い出します。

日本の薬局でも「室温(1~30℃)保存の点眼剤を30℃以上の部屋に置

### 国試予備校の現場から

いておいて大丈夫なのか」という不安の声や、「軟膏基剤が暑さでドロドロになり、練れない」といった声を聞くようになりました。

そんな灼熱の中での高校球児の夢の舞台、甲子園。凄いと思います。甲子園球場には魔物がいると聞いたことがあります。観戦者としては逆転劇に胸を熱くします。

私が一番心に残っているのは、11年前の甲子園出場をかけた石川大会での星稜高校の逆転劇です。9回表終了時点では8-0と大差での負け目前でした。しかし、9回裏に一気に得点し、最後は逆転という「球史に残る逆転劇」を遂げ、甲子園出場が決定しました。私が心に残った理由はこの時のチームスローガンです。「必勝」ではなく「必笑」だったのです。

このエピソードからの学びは、最後まで諦めないこと。諦めてしまっても仕方がない状況になっても諦めなかったことがこの結果を招いたと思います。

もう一つは、「必笑」というスローガン。苦しい時ほど笑顔を忘れないという精神を持っていたことです。誰しも追い詰められれば、笑顔がなくなる時があります。定期試験や国家試験を控えた皆さんも笑顔がなくなる時があるでしょう。その中でも無理やりでも笑顔を忘れないようにするのはすごい精神力です。笑顔は伝染します。チームの雰囲気が良かったからこそ招いた結果だと思えます。皆さんもぜひ「笑顔の魔法」を心に、最後まで諦めずに取り組んでいきましょうね。

薬 のことなら 薬事日報ウェブサイト

「薬学生新聞」もウェブサイト公開中!!

<https://www.yakuji.co.jp>

薬事日報

検索

(1ページから続く)

松本さんがカンエ薬局を立ち上げたのは、薬局勤務時に精神に障害のある患者を担当した経験がきっかけ。薬局へは患者本人ではなく両親や姉などの家族が処方箋を持って訪問していたが、普段はお互い忙しくてなかなか会話する時間を設けることはできなかった。ある時、時間をかけて家族と話し、不穏時に使用する頓服薬の状況をたずねたところ、患者がうまくストレスを発散できない時には睡眠中に自らの顔を殴り続け、翌朝には顔を膨れ上がらせているということだった。

その話を聞いて、松本さんは「想像とかなり違っていたので驚いた。薬局にいただけでは、現場で起きていることが見えないことを思い知らされた」と語る。

当時、松本さんは薬局で高齢者向けの在宅訪問業務を手がけていた。「高齢者には国が多くの支援を行っており、在宅訪問を行う薬局も多い。一方、精神疾患等の障害のある患者向けの在宅訪問はそれほど認知されておらず、サービスを利用できることを知らない患者さんやご家族も多く、支えになりたい

と思った」と振り返る。

カンエ薬局の運営に当たって、薬剤師が働きやすい職場環境の構築にも力を入れている。「薬剤師の働く環境はどんどん過酷になっている。薬剤師の6割以上が女性であることを考えると、働き方改革が必要」と指摘する。

カンエ薬局が在宅訪問業務に特化するのには、そういった狙いもある。在宅訪問は予約制で、調剤業務などを含めてスケジュールを組みやすい。実際、子育て中の主婦や、別の薬局で正社員を務める薬剤師がカンエ薬局で働いており、「自分の生活スタイルやキャリアプランに応じて働くことができる」



患者や家族向けの「お薬教室」を定期的実施している

を受け継ぐことも大事だと思って名前を借りた。患者さんに寄り添って、ここに相談すれば助かると思ってもらえる薬局にしたい」と話す。

研究会等で関係を構築してきた薬剤師仲間から相談や紹介を受けて、患者数は日増しに増えていった。24年には大阪市住吉区に長居公園前店を開設した。新型コロナウイルスの感染拡大や医薬品供給不足など大変なことも多かったが、「多くの人の支えもあって何とか乗り切ることができた」

取り組みが評価されて21年には、大阪市が中小企業を支援する「大阪トップランナー育成事業」に認定された。患者や家族向けの「お薬教室」も定期的実施。国内外の学会にも積極的に参加している。

今後は独立を考える薬剤師向けに、松本さんが培ってきた知見を伝えたい考え。「自分でやり方を決めて、自分の責任で仕事をするのはとても魅力的。薬剤師が薬局を立ち上げて、自分のできる範囲で業務を遂行する。その輪を全国に広げて、困っている患者さんの助けになりたい」と語る。

薬学生へのエールとして、松本さんは「やりたいことはした方がいい」と断言する。松本さんは英語が好きで、大学卒業後には周りの反対を押し切ってワーキングホリデーで海外へ行った。薬剤師業務では英語を活用する場面は少なかったが、大学院で学ぶ時に英語力が生きたという。「薬剤師になっても、他のところで働いたとしても、経験したことはいずれ生きてくる」という。

学生時代は薬剤師という仕事にそれほど興味がなかった松本さん。薬剤師になってからも、自分には向いていないと感じた時期があった。今は「本来はお金をもらった側がありがたいと思うけれど、薬剤師はお金をもらってさらにありがたいと言われる仕事。とてもやりがいを感じている」と笑顔で浮かべる。

## 患者・家族向けにお薬教室開催

### 薬剤師の独立支援も構想

松本さんが薬剤師を目指したきっかけは、看護師である母の言葉がきっかけだった。「医療系は手に職がつくからいいよ」とアドバイスを受けた松本さんは、「血が苦手」ということもあって薬学部を志望した。1998年に徳島大学を卒業後、オーストラリアのワーキングホリデーを経て京都のドラッグストアに就職し、主に販売業務を担当。調剤も積極的に行いたいと考えて薬局へ転職した。

前職では薬剤師の仕事をしながら10年ほど取締

役も担当した。「自分は社長の思いついたことを形にしたり、継続させたりすることが向いている」と思ったが、患者の家族から直接相談を受けていたことなどから、「自分で思う通りにやってみたい」と考えて起業を決意した。

2018年に独立し、薬局薬剤師向けのメンタルヘルスケアから開始した。16年から大阪大学大学院薬学研究科に入学して臨床心理を学んでおり、看護師などの医療従事者は様々な悩みを抱えていること

が多いという話を聞いて、「薬局の薬剤師にもメンタルヘルスケアが必要だと思った」

関わった薬局では、新人薬剤師の教育カリキュラムに松本さんのメンタルヘルスケアが組み込まれた。実施前には72%と高かった入社3年後の離職率は、実施後には27%まで下がったという。

19年に大阪市淀川区でカンエ薬局を開業。祖父の実家が勘右衛門(かんえもん)という名を受け継いでおり、「日本のお節介文化のように、古き良き物



21年に「大阪トップランナー育成事業」に認定された

薬局は 病院は 製薬企業は 自分が目指す業界のことを知って  
 大学は 国は 思い描く未来に一步踏み出そう!

薬業界専門紙「薬事日報」で  
 業界ニュース、トピック、トレンドなどを  
 いつでも気軽にチェック

月額1,650円(税込)~手軽に始められる  
**電子版個人プラン**  
 がおすすめ!

※最低利用期間があります 詳細はこちら

どうなってるの?どうなるの?