

事例報告（サンプル3）

記入年月日：2020年 10月 22日

|        |                                   |        |               |
|--------|-----------------------------------|--------|---------------|
| 氏名     |                                   | 所属     |               |
| 事例発生時期 | 2019年 9月 30日                      | 事例終了時期 | 2019年 10月 27日 |
| 表題     | サイアザイド系利尿剤増量後の低カリウム血症の早期発見と処方変更事例 |        |               |

記載上の注意：MS 明朝 10.5pt の黒文字を用いて記載し、以下の6つの項目を含め1枚に収めること。

1. 患者背景（介入に至るまでの経緯）

グループホーム入居者。心機能低下があり以前よりアゾセミド 30mg1錠を1日1回朝食後で服用していたが、下肢浮腫継続、悪化もあり心機能低下の可能性もあったためアゾセミド 30mg2錠に増量となった。増量後の体調変化、副作用等の観察のポイントをヘルパーに説明していたため、体調変化との連絡を受けた。

2. 介入が必要と考えられた問題点

グループホーム入居患者さんは認知症もあり自分の状態をうまく伝えられない事がある。服用中、特に薬の変更や追加時は考えられる副作用をあらかじめ介護者に説明しておき、明らかなバイタル異常以外の体調変化が見られた際は薬局へ連絡してもらうようにしている。体調変化に内服薬の影響はないかと考察し、医師へ連絡する。そうすることで薬学的視点を在宅診療に取り入れる事ができると考える。

3. 介入の具体的内容

下肢浮腫増悪によりアゾセミド増量後、患者さんが日中傾眠がちで元気がない様子である。「認知症の進行かもしれないが、薬が増量したときに変化があったらすぐに知らせてほしいと言われていたので、」と連絡あり。  
訪問し詳しく状態を聞くと以前はなかった足の痛みの訴えもある。  
痛みの訴えや元気がない症状が出たのがアゾセミド増量後だったため、低カリウム血症による筋肉痛、脱力感である可能性があり、医師に連絡し血液検査依頼。  
血液検査結果確認し、カリウム値 2.6mEq/L、低カリウム血症である事が判明した。  
アゾセミド中止となり、NT-proBNP は 1848pg/ml と高かったためスピロラクトン錠 50mgへ変更になった。

4. 介入の結果および考察

スピロラクトンへ変更後、下肢浮腫は軽減し、元気がない状態は改善、また足の痛みの訴えはなくなった。変更後の訪問診療時に血液検査し、結果確認するとカリウム値は 3.6mEq/L、NT-proBNP は 1100pg/ml とまだ高いが改善傾向であり、スピロラクトン 50mg 継続となった。  
認知症の患者さんは自分の体調変化をうまく伝えられない事があるため、服用中や特に薬の変更や追加時は考えられる副作用をわかりやすい表現であらかじめ介護者に説明をしておいたことで体調変化が見られた際にすぐに薬局へ連絡してもらい、早期に副作用を発見、防止する事ができた。  
医師からも体調変化を副作用と結びつけて早期発見できたので良かったとの言葉があった。

5. 今後の課題

今後も在宅患者や認知症患者の介護者とは密に連携をとり、体調変化等あった際は薬剤師に連絡してもらい、服用中の薬による体調変化ではないかという視点を在宅医療の場で持つ事が大切であると思った。

表題は事例を端的に表す

事例の理解を促す背景を記載する

事例の問題点を明確に示す

介入経過を時間経過で示す

介入の結果とその後の経過を評価・考察する

事例を振り返ってからの課題を検証する

患者情報

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |          |       |      |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|-------|------|
| 年齢      | 80歳代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 性別    | 男性       | 介護認定  | 要介護3 |
| 居住形態    | 施設入居                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 介入開始日 | 1. 9. 30 | 介入終了日 | 継続中  |
| 疾病名     | 慢性心不全、高血圧、高尿酸血症、甲状腺機能低下症、アルツハイマー型認知症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |          |       |      |
| 所見      | カリウム値 2.6mEq/L NT-proBNP 1848pg/ml、TSH 2630、FT4 0.98<br>血圧 136/64 脈拍 67 SPO2 98%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |          |       |      |
| 医療系サービス | <input checked="" type="checkbox"/> 訪問診療 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 看護職員訪問による相談・支援 <input type="checkbox"/> 訪問歯科診療 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問薬剤管理指導<br><input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護 <input type="checkbox"/> 訪問歯科衛生指導 <input type="checkbox"/> 訪問栄養食事指導 <input type="checkbox"/> 通所リハビリ<br><input type="checkbox"/> その他( ) |       |          |       |      |
| 介護系サービス | <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 短期生活介護 <input checked="" type="checkbox"/> 施設入所(グループホーム) <input type="checkbox"/> レンタル利用( )<br><input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                                                                     |       |          |       |      |
| 特別な医療   | 処置内容： <input type="checkbox"/> 点滴の管理 <input type="checkbox"/> 中心動脈栄養 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> ストーマの処置 <input type="checkbox"/> 酸素療法<br><input type="checkbox"/> 気管切開の処置 <input type="checkbox"/> 疼痛の管理 <input type="checkbox"/> 経管栄養<br>特別な対応： <input type="checkbox"/> モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)<br>褥瘡の処置： <input type="checkbox"/> 失禁への対応 <input type="checkbox"/> カテーテル(コンドームカテーテル、留置カテーテル等)  |       |          |       |      |
| 生活状況    | グループホームでの生活に順応しており、食事は7〜8割、排泄、睡眠は問題ない。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |          |       |      |
| 精神状況    | 会社社長の傍ら、柔道では長年後輩の育成にも携わり、温厚で落ち着いた性格。認知症はあるがホームでも穏やかに生活している。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |          |       |      |

処方薬・サプリメント等の内容(薬品名、用法等)

| 介入前              |    |      | 介入後              |    |      |
|------------------|----|------|------------------|----|------|
| 処方薬・サプリメント名      |    | 用法   | 処方薬・サプリメント名      |    | 用法   |
| ドネベジル OD錠 5mg    | 1錠 | 朝食後  | ドネベジル OD錠 5mg    | 1錠 | 朝食後  |
| チラージン S錠 12.5μg  | 2錠 | 朝食後  | チラージン S錠 12.5μg  | 2錠 | 朝食後  |
| ラベプラゾール Na錠 10mg | 1錠 | 朝食後  | ラベプラゾール Na錠 10mg | 1錠 | 朝食後  |
| アゾセミド 30mg       | 2錠 | 朝食後  | スピロラクトン錠 50mg    | 1錠 | 朝食後  |
| スピロラクトン錠 25mg    | 1錠 | 朝食後  | カルベジロール 2.5mg    | 2錠 | 朝夕食後 |
| カルベジロール 2.5mg    | 2錠 | 朝夕食後 | 酸化マグネシウム錠 330mg  | 2錠 | 朝夕食後 |
| 酸化マグネシウム錠 330mg  | 2錠 | 朝夕食後 |                  |    |      |

医療衛生材料等の対応(名称・規格等)

|    |
|----|
| なし |
|----|

他の職種との共同指導等の内容

|                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 訪問診療同行、施設での訪問診療医師、介護者とのカンファレンス参加。<br>処方決定後、配薬時にグループホームユニット長、介護ヘルパーへの薬変更、変更後、可能性のある体調変化について説明。 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

その他、特記すべき事項

|    |
|----|
| なし |
|----|

血液検査結果など事例解釈に必要な情報を記載する

生活や精神の状況の記載は事例の状態把握を促す

共同指導内容があれば記載する