

第3回越谷ごちやまぜの会

 薬樹 くすり3 : たべもの7健康薬局

2023年9月3日日曜

薬樹薬局越谷

薬剤師 小峯良美

管理栄養士 西尾彩恵

1. 薬局紹介

薬樹薬局越谷

(埼玉県越谷市越谷市立病院前)

薬剤師 5 ・ 事務 3 ・ 栄養士 1



健康さんじゅうまる

薬樹株式会社 創業44年

関東圏内 150店舗

くすり屋ではなく

健康屋さん



処方せん確認事項

調剤・投薬確認事項



受付

処方せんをお預かり
コンピュータへ登録



確認

薬剤師が処方内容や
履歴、お客様の状況
やご希望を調剤前に
確認



調剤

機器を用いてお薬を
ご用意



鑑査

用意したお薬を
最終確認

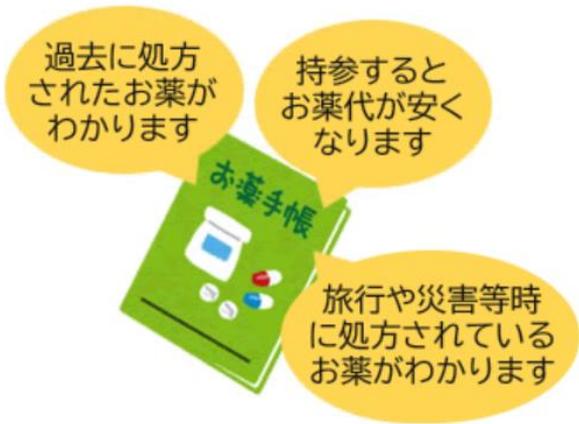


お渡し

確認内容に基づき説明、
お薬をお渡し
健康に関するご相談に
対応

3.くすり屋のつぶやき

- ・ 薬剤師の情報源は、処方箋だけ
疾患名は？診断は？入院してた？
どこかでもらってた？飲んだことある？
- ・ お薬手帳（アプリでも見せていただくと安心）
予約票、検査表、血圧手帳等あるとうれしい！
- ・ 時短の技 FAX・LINE・EPARK・Pharms・Curon
- ・ あんしんセット
（医療・介護保険証、診察券、CMの名刺、連絡先、薬手帳）



4.健康屋

- 薬物療法・食事療法・運動療法によって健康へ

「くすり飲んでるから、食事制限も運動もしない」！？いえいえからだを作るのは毎日の食べ物。機能は運動から薬だけでは治療効果も頭打ち、返って悪化もある。



治療の基本は食事療法と運動療法

- 医食同源・薬食同源

日頃からバランスの取れた美味しい食事を取ることで、病気を予防・治療できるとする考え方。(ウィキペディア)

くすり3：たべもの7健康薬局

“医者が嫌がる” 食材 9 選

味噌  味噌は医者いらず	梅干  梅干は医者いらず	アロエ  別名“医者いらず”
大根おろし  大根おろしは医者いらず	りんご  一日一個で医者いらず	みかん  みかんが黄色になると医者が青くなる
トマト  トマトが赤くなると医者が青くなる	柿  柿が赤くなると医者が青くなる	ゆず  ゆずが黄色くなると医者が青くなる

健康屋である薬樹薬局には...

管理栄養士がいます！

「たべもの」を通して

地域の皆様の健康サポートを行ってます♪



6. 在宅栄養指導

- 顧客が在宅での生活を安全かつ快適に継続できる
- QOLを向上させる
- 多職種連携により、
地域の医療ネットワークとのつながりを持つ



ご自宅で実践的な 栄養食事指導が展開できます！

- ・ お客様の嗜好、間食の有無、経済状況、どのようなものを食べているかなどを実際に目で見てアドバイスできる
- ・ 管理栄養士が自宅に行くことで、実践しやすい状況になる
- ・ 家にある食材でどのように食事を作れば良いのかを指導できる
- ・ 調理者に直接アドバイスができる

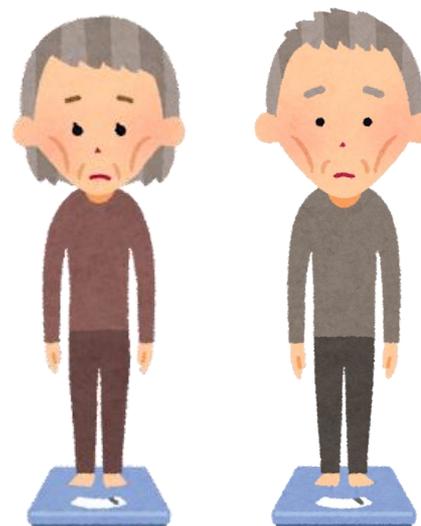


【疾患】

- ・ 糖尿病
- ・ 高血圧
- ・ 腎臓病
- ・ 貧血
- ・ 通風
- ・ 肥満
- ・ 肝臓病
- ・ 胃潰瘍

【症状】

- ・ 食事量が減り、痩せてきた
- ・ 嚥下困難
- ・ 経管栄養



9. 在宅栄養指導

依頼を受ける ※職種は問わない
(顧客・主治医・ケアマネージャー)



主治医から指示書の発行を受ける



担当のケアマネージャーと連携する



訪問依頼・栄養ケア計画書の作成



訪問・栄養指導



指導報告書作成



主治医・ケアマネージャーへ共有



コース	料金
3ヶ月コース	19,800円
6ヶ月コース	33,380円

10. 在宅栄養指導

栄養ケア計画書

初回・継続

氏名： 様	入所（院）日	年 月 日
作成者：	初回作成日：	年 月 日
	作成（変更）日	年 月 日
利用者及び家族の意向	説明と同意日	年 月 日
解決すべき課題（二～五）	低栄養状態のリスク：	サイン
長期目標と期間		続柄

短期目標	栄養ケア（①栄養補給、②栄養食事相談、③多職種による栄養ケアなど）	担当者	頻度	期間
		管理栄養士	回/月	ヶ月
		管理栄養士	回/月	ヶ月
特記事項				

栄養ケア提供経過記録

月日	サービス提供項目

（ 外来 ・ 在宅 ）栄養食事指導 指示書

氏名	生年月日	年 月 日	男・女
診断名			
対象となる食事管理	<input type="checkbox"/> 糖尿病食 <input type="checkbox"/> 高山症食 <input type="checkbox"/> 動脈硬化食 <input type="checkbox"/> 貧血食	<input type="checkbox"/> 痛風食 <input type="checkbox"/> 腎臓病食 <input type="checkbox"/> 肝臓病食 <input type="checkbox"/> 胃潰瘍食	<input type="checkbox"/> 高尿酸血症食 （肥満度+40%またはBMI30以上） <input type="checkbox"/> 嚥下困難者のための流動食 <input type="checkbox"/> 経管栄養のための流動食 <input type="checkbox"/> その他（ ）
介入目的	<input type="checkbox"/> 慢性疾患食事療法 <input type="checkbox"/> 現在の栄養状態評価目的		
栄養問題	<input type="checkbox"/> 食欲不振 <input type="checkbox"/> 低栄養 <input type="checkbox"/> 脱水	<input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 便秘	<input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> その他（ ）
指示栄養量	エネルギー	<input type="checkbox"/> エネルギー量 kcal <input type="checkbox"/> 一般的なエネルギー量 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	たんぱく質(固形)・脂質・パランス	<input type="checkbox"/> P : F : C <input type="checkbox"/> 一般的なPFCパランス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	食塩量	<input type="checkbox"/> g ※制限・禁止 （食物アレルギーの有無、ワーファリン食等、指示がございましたらご記入お願い致します）	
器具・服用薬等	（使用している機器がございましたら✓をご記入お願い致します） 器具・服用薬等（ ） <input type="checkbox"/> DPN <input type="checkbox"/> CPN <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 人工肛門		
その他指示事項	何か特別な指示がございましたらご記入お願い致します		
備考欄			

上記通り、（ 外来 ・ 在宅 ）栄養食事指導を指示します。 年 月 日

医療機関名

医師氏名

印

※在宅栄養指導指示書の場合、2枚目(または裏面)にもご記入をお願いします

45歳 男性 両親と3人暮らし

身長：170cm 体重：139kg HbA1c：7.7%

【主疾患】 糖尿病 閉塞性睡眠時無呼吸症候群

- ・ ベッド上での生活がほとんどで移動は車椅子
- ・ 医師からの指示→1400kcal、塩分8g
- ・ 調理者は母親

【長期目標】 減量(-10kg)、HbA1の適正化

【介入後】

体重：139kg→126kg

HbA1c：7.7%→5.1%

ご清聴ありがとうございました。