

京都第二赤十字病院脳卒中再発予防外来 アドヒアランス維持へのご協力をお願い

◆脳卒中再発予防外来について

当院では、脳卒中の患者さんの再発予防を目的に、多職種で診察を行う脳卒中再発予防外来を開設しております。

当外来は、かかりつけ医療機関と連携する外来であり、**普段はかかりつけに通院し、当外来には一年に一回受診していただきます。**

◆アドヒアランス評価および連携へのご協力をお願い

当外来では、薬剤師が薬物療法に関する面談を実施し、その際、アドヒアランスの評価として添付のMedication Adherence Scaleを使用しております。当院での面談内容とともに、当外来における患者様のアドヒアランス評価結果をお送りいたしますので、

点数の低い箇所を中心に、服薬指導や薬学的管理をご考慮ください。

参考文献：Ueno H, et al. Reliability and validity of a 12-item medication adherence scale for patients with chronic disease in Japan. BMC Health Serv Res 2018; 18: 592,doi:10.1186/s12913-018-3380-7.

◆返書およびフォローアップのご依頼

誠に勝手ながら、以下の日程でのフォローアップおよび状況の共有をご依頼させていただきます。何卒よろしくお願いいたします。

・返書依頼 1

返書内容：添付の薬剤管理サマリーにて別途依頼がある内容

返書時期：内容により適切な時期に返書をお願いいたします

処方提案や確認事項などを記載させていただく場合がございますので、それらの結果をご報告いただければ幸いです。なお、具体的に依頼をしていない場合は不要です。

・返書依頼 2

返書内容：**アドヒアランスチェックシート**

返書時期：**当外来実施後6ヶ月後**を目安

保険薬局様との連携によるアドヒアランスの改善を目的としておりますので、6ヶ月後のアドヒアランスを患者様にご回答していただき、その結果をご返送いただければ幸いです。

アドヒアランスチェックシート

あなたの現在処方されているお薬の使用の現状についてお伺いします。

実施日： _____

断りのないものは、ここ半年を想定して下さい。

お名前： _____

複数の疾患をお持ちの方は、総合的に考えてお答えください。

ここでのお薬とは、飲み薬、注射薬（インスリン等）、塗り薬、貼り薬、吸入薬などを含みます。

それぞれ、最も当てはまる数字ひとつに○をしてください。

1) この3週間、薬を1日の指示された個数・回数通りに使用していた	まったくしなかった	あまりしなかった	たまにしていた	たびたびしていた	いつもしていた
	1	2	3	4	5
2) この3週間、薬を指示された時間・間隔通りに使用していた	まったくしなかった	あまりしなかった	たまにしていた	たびたびしていた	いつもしていた
	1	2	3	4	5
3) 指示に反して、薬を自分だけの判断でやめたことがある（※飲み忘れは含みません）	まったくやめなかった	あまりやめなかった	たまにやめた	たびたびやめた	よくやめた
	5	4	3	2	1
4) 医師などの医療従事者に、自分の薬について気兼ねなく質問している	まったくしていない	あまりしていない	多少はしている	大体している	いつもしている
	1	2	3	4	5
5) 医師などの医療従事者に、薬についての希望を伝え、理解してもらっている	まったくあてはまらない	あまりあてはまらない	多少はあてはまる	大体あてはまる	いつもあてはまる
	1	2	3	4	5
6) 医師などの医療従事者に、過去に使用していた薬の名称・アレルギーなどの情報を伝え理解してもらっている	まったくあてはまらない	あまりあてはまらない	多少はあてはまる	大体あてはまる	いつもあてはまる
	1	2	3	4	5
7) 自分の使用している薬の効果と副作用の両方について知っている	まったく知らない	あまり知らない	多少は知っている	大体知っている	よく知っている
	1	2	3	4	5
8) 薬の副作用・アレルギー症状、いつもと違う症状について報告している	まったくしていない	あまりしていない	多少はしている	大体している	いつもしている
	1	2	3	4	5
9) 薬に関して自分の求める情報を探し集めている	まったくしていない	あまりしていない	多少はしている	大体している	いつもしている
	1	2	3	4	5
10) 病気を治療していく上で、薬を指示通りに使用する必要性について納得している	まったく納得していない	あまり納得していない	多少は納得している	大体納得している	とても納得している
	1	2	3	4	5
11) 薬の使用は、食事、歯磨きのように自分の生活習慣の一部になっている	まったくなっていない	あまりなっていない	多少はなっている	大体なっている	いつもなっている
	1	2	3	4	5
12) 薬を日々使い続けることをわずらわしいと感じることがある	まったく感じない	あまり感じない	多少は感じる	たびたび感じる	いつも感じる
	5	4	3	2	1