

15分で学ぶ！障がい者支援の基礎

服薬管理を科学的に行うために ～誤薬対策から学ぶ～

講師：根本昌彦（国立重度知的障害者総合施設
のぞみの園 研究員、参事（ターミナルケア）、看護師）

第一回 「服薬の状況について」

1

講義のポイント

今回の講義のポイントは…

- ①言葉の整理
- ②処方実態（規制区分薬）
- ③与薬の流れ
- ④確認：何処で、どんな、だれが、どのくらい
- ⑤事故はどこで起きているのか
- ⑥事故報告、ヒヤリハットは大丈夫？

…となっています。

2

言葉の整理

薬：処方された、飲み薬、塗り薬、点眼薬、等のこと

与薬：薬を支援者、又は、家族が利用者に用いること

配薬：医師の処方から、利用者に、与薬する手前の準備作業すること

服薬：医師の処方から、利用者に、与薬し、確認を行うこと

（与薬 + 配薬 = 服薬）

誤薬：薬を誤って使用（種類、量、時間、方法等）する（させる）こと

3

処方実態（規制区分薬）

- 服薬作業
60人/日（延べ） 約140包/日 2包/回/人
（朝2.5包、昼1.6包、夕2.7包、就1.3包）
- 規制区分割合（約）
劇薬32%、毒薬0.3%、向精神薬8%、習慣性5%

↓

- ・一包化されていない（法的課題、作業負担）
- ・劇薬等を複数扱う

（取扱いや保管に注意、支援員の精神的負担が重い）

4

与薬の流れ

作業名	受診準備	配薬① (月毎)	配薬② (週毎)	配薬③ (日毎)	与薬前	与薬	与薬後
-----	------	-------------	-------------	-------------	-----	----	-----



5

確認：何処で、どんな、だれが、どのくらい

作業名	受診準備	配薬① (月毎)	配薬② (週毎)	配薬③ (日毎)	与薬前	与薬	与薬後
頻度	1回/月	1回/月	1回/週	1回/日	4回/日	4回/日	4回/日
作業人数 (延べ)	2人/日	1人/日	1人/日	8人/日	8人/日	4人/日	8人/日
作業時間 (延べ)	10分/日 以下	10分/日 以下	17分/日	45分/日	100分/日	60分/日	60分/日

6

事故はどこで起きているのか

作業名	受診準備	配薬① (月毎)	配薬② (週毎)	配薬③ (日毎)	与薬前	与薬	与薬後
確認方法 DC (ダブルチェック) SC (シングルチェック)	DC 時間差	SC	SC	DC 時間差	DC 同時 指差・声出	DC 時間差	DC 時間差
担当	支援員	看護師	支援員	支援員	支援員	支援員	支援員
氏名	○	○	○	○	○	▲	▲
用法 服薬時間・回数	○	▲	▲	▲	▲	▲	▲
用量 包数・錠数・粉等の量	○	▲一部	▲一部	▲	▲包数のみ	▲包数のみ	
効果	○						
内服状況 (不顕性未投薬、飲みこぼし)					▲	▲	

○：文脈チェック ▲：表層チェック

7

事故はどこで起きているのか

作業名	受診準備	配薬① (月毎)	配薬② (週毎)	配薬③ (日毎)	与薬前	与薬	与薬後
確認方法 DC (ダブルチェック) SC (シングルチェック)	DC 時間差	SC	SC	DC 時間差	DC 同時 指差・声出	DC 時間差	DC 時間差
担当	支援員	看護師	支援員	支援員	支援員	支援員	支援員
氏名	○	○	○	○	○	▲	▲
用法 服薬時間・回数	○	▲	▲	▲	▲	▲	▲
用量 包数・錠数・粉等の量	○	▲一部	▲一部	▲	▲包数のみ	▲包数のみ	
効果	○						
内服状況 (不顕性未投薬、飲みこぼし)					▲	▲	

○：文脈チェック ▲：表層チェック

表層チェック多い

8

事故報告、ヒヤリハットは大丈夫？

- **言葉の統一**
「配薬」「与薬」「服薬」「誤薬」「未投薬」「未服薬」「落薬」など
- **状況の把握**
 - ・事故時の利用者状況（人数や行動、体調など）
 - ・事故時の勤務状況（人数や作業内容）
 - ・事故時の勤務者への聞き取り
- **ヒヤリハットと事故報告の違い**
 - ・ハインリッヒの法則（統計的な対応、組織全体の改善策）
 - ・報告書とは



9

締めの一と言

- **薬の効果は適切な使用が前提です。**

10

講師の紹介

出身：東京生まれ
資格：看護師、社会福祉士、修士（社会福祉学）
職歴：知的障がい（入所、就労、GH）・高齢（特養、養護、老健）
 重症心身障がい（児）者（入所）
現職：国立重度知的障害者総合施設のぞみの園
 研究員、参事（ターミナルケア）、看護師
講師：「感染対策」「高齢化」「健康管理スキル」他
 国立リハビリテーション学院、国立のぞみの園、東京都社会福祉協議会、関東甲信越地区社会福祉法人、他にて実施

11

話し合いシート

話し合いシート		法人名	
視聴日時	年 月 日 ()	事業所名	
	時 分 ~ 時 分	氏名	
受講後の感想 (気づいたこと、学んだこと、これから取り組んでみたいことなど)			
疑問に思ったこと、質問したいことなど			
備考欄			

12