

「 慢性腎臓病透析予防指導管理料対象患者における薬剤師介入の現状 」

1. 研究の対象

2024 年 10 月 1 日以降に当院外来を受診し、慢性腎臓病透析予防指導管理料の対象となり、薬剤師による薬学的介入を受けた患者を対象とする。

2. 研究の背景・目的・方法・期間

〔背景〕

2024 年度診療報酬改定では、慢性腎臓病透析予防指導管理料が見直され、医師、看護師、薬剤師、管理栄養士等の多職種による CKD 患者への継続的な療養支援が求められている。

当院では、同管理料の対象となる CKD 患者に対し、外来において薬剤師が薬物療法の確認および患者指導を実施している。特に、腎機能低下患者における NSAIDs 使用による腎障害のリスクや、シックデイ時における適切な服薬・受診行動について指導を行っている。また、患者が地域の保険薬局においても継続的に薬学的支援を受けられるよう、トレーシングレポートを用いて患者情報および指導内容を共有し、継続した患者指導を依頼している。しかし、当院において薬剤師が介入した CKD 患者の患者背景、CKD 重症度、薬物療法の実態および保険薬局との情報共有状況については十分に整理されていない。

〔目的〕

本研究では、当院外来において慢性腎臓病透析予防指導管理料の対象となり、薬剤師が介入した CKD 患者を対象として、患者背景、CKD 重症度、併存疾患、薬物療法の実態および保険薬局との情報共有状況を後方視的に調査する。

さらに、トレーシングレポートによる保険薬局への継続指導依頼およびその返信状況を調査し、病院薬剤師と保険薬局薬剤師による CKD 患者への継続的な薬学的支援の実態を明らかにすることを目的とする。

〔方法〕

2024 年 10 月 1 日から、当院外来において慢性腎臓病透析予防指導管理料の対象となり、薬剤師が介入した患者を対象とする。

対象患者の電子カルテおよび薬剤師の介入記録から、年齢、性別、CKD 重症度、腎機能、併存疾患、AKI 入院歴、CKD 教育入院歴、使用薬剤、薬剤師による患者指導内容等の既存情報を収集する。

〔期間〕

倫理委員会承認後から 2029 年 3 月 31 日

3. 研究に用いる資料・情報の種類

年齢・性別・CKD 重症度分類(G 分類、A 分類)・血清クレアチニン値・eGFR・尿蛋白等の腎機能関連情報・糖尿病、高血圧症、心血管疾患等の併存疾患・CKD 教育入院歴・AKI 入院歴・透析導入の有無・使用薬剤・RAAS 阻害薬/SGLT2 阻害薬/利尿薬/NSAIDs の使用状況・その他の薬剤情報・薬剤師による介入内容・NSAIDs および腎障害に関する患者指導の実施状況・シックデイに関する患者指導の実施状況・トレーシングレポートの送付状況・トレーシングレポートに対する保険薬局からの返信の有無・保険薬局からの返信内容・その他、本研究の解析に必要な診療情報

4. 個人情報の取扱いについて

患者さんの氏名および ID を削除し、個人を特定できないようにします。また、それらの抽出データは、外部ネットワークと切り離されたパスワードロックのかかるパソコン上に保存します。この研究で得られた情報は研究責任者（三上友寛）の責任の下、厳重な管理を行い、患者さんの情報などが漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。なお、本研究において得られた情報は、院外への発表が行われてから 5 年保管し、適切に廃棄します。

5. 本研究に用いた情報の二次利用、外部への試料・情報の提供について

本研究で得られた情報は、今回の研究目的以外に使用することはありません。

6. 研究成果の公表について

本研究の結果は学会発表、学術雑誌およびデータベースなどで公表します。

研究結果および報告内容に関しては、仮名化し個人情報が特定できないよう十分配慮します。

7. 研究組織

研究責任者

近江八幡市立総合医療センター 薬剤部 三上 友寛

研究担当者

近江八幡市立総合医療センター 薬剤師 林 八恵子

近江八幡市立総合医療センター 薬剤師 富岡 明絵

近江八幡市立総合医療センター 薬剤師 小清水 春花

8. お問い合わせについて

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。ご希望があれば、他の対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書等の資料を入手・閲覧することが出来ます。

また、本研究対象に該当するかたで、本調査へのご了承が得られない場合（診療録を見られたくないなど）は、その求めに応じて対象者の方の試料・情報を本研究に利用（又は他の研究に提供 ※二次利用無しなら削除）することについて停止することができます。停止を求められる場合には、2026 年 11 月 31 日までに下記の連絡先までお申し出ください。なお、了承の有無にかかわらず、患者さんに不利益が生じることはありません。

【照会先および研究に了承いただけない場合の連絡先】

近江八幡市立総合医療センター 薬剤部

三上 友寛(研究責任者)

〒523-0082 滋賀県近江八幡市土田町 1379 番地

TELL 0748-33-3151