

服薬能力評価シート（保険薬局用）

患者氏名：

評価日：

管理能力	回答
① 私の声が聞こえますか？ (A：聞こえない B：大きい声なら聞こえる C：聞こえる)	A・B・C
② 薬袋の文字が読めますか？ (A：読めない B：大きい字なら C：読める)	A・B・C
③ PTPシートから錠剤をうまく取り出せないことがありますか？ (A：よくある B：ときどきある C：なし)	A・B・C
④ 薬の飲み方（用法）が分からなくなることや飲み忘れることはありますか？ (A：よくある B：ときどきある C：なし)	A・B・C

<回答AまたはBがある場合>

- ・ご家族などの協力の有無を確認する。
- ・薬袋、薬剤情報の印字などを工夫する。
- ・一包化を検討する。

<回答Cのみの場合>

- ・良好（自己管理可能）

嚥下機能	回答
⑤ 味や錠数も含め、薬を飲み込みにくいと感じることがありますか？ (A：よくある B：ときどきある C：なし)	A・B・C
⑥ 薬を飲み終わるまで時間が遅くなりましたか？ (A：たいへん B：わずかに C：なし)	A・B・C
⑦ 薬を飲む時にむせることがありますか？ (A：よくある B：ときどきある C：なし)	A・B・C
⑧ 口から薬がこぼれることがありますか？ (A：よくある B：ときどきある C：なし)	A・B・C
⑨ 口の中やのどに薬が残ることがありますか？ (A：よくある B：ときどきある C：なし)	A・B・C

<回答AまたはBがある場合>

- ・薬剤の変更や剤型変更を検討する。
- ・嚥下補助剤（とろみ剤など）を検討する。
- ・薬剤性嚥下障害の可能性を検討する。
- ・ポリファーマシーの可能性を検討する。

<回答Cのみの場合>

- ・良好

<薬剤性嚥下障害>

- ・錐体外路障害、自律神経障害、意識レベルの低下、口腔乾燥など
- ・原因薬剤：抗精神病薬、スルピリド、抗うつ薬、抗不安薬、抗パーキンソン薬、抗てんかん薬、交感神経抑制薬、局所麻酔薬、筋弛緩薬、抗コリン薬、抗癌剤、制吐薬、ステロイド、抗ヒスタミン薬、利尿薬、抗不整脈薬、解熱鎮痛薬など