

松江市立病院 薬剤部

調剤内規

目次

- (1) 調剤の手順
- (2) 調剤の申し合わせ
 - 1) 院外処方せんの形式
 - 2) 処方せん鑑査
 - 3) 薬袋の作成
 - 4) 散剤
 - 5) 錠剤・カプセル剤
 - 6) 水剤
 - 7) 軟膏・クリーム
 - 8) 坐剤

1 調剤の手順

1) 処方せん受付

2) 処方鑑査

処方形式、記載内容、重複交付等の不備・疑義等はその処方せんを発行した医師本人に照会し、疑義を晴らした上で調剤する。また、その回答の内容および処方の変更の内容は処方せんの備考欄に記入する。(薬剤師法 24 条)

3) 薬袋作成

薬袋への必要的記載事項(薬剤師法 25 条、厚生省令則 14 条)

- ・患者の氏名
- ・用法、用量
- ・調剤年月日
- ・調剤した薬剤師の氏名
- ・調剤した薬局の名称及び所在地

4) 調剤薬の調製

当院の調剤の申し合わせに基づいて調剤する。

5) 薬剤鑑査

調剤済み処方せんへの記入事項(薬剤師法 26 条、厚生省令則 15 条)

- ・調剤済みの旨
- ・調剤年月日
- ・調剤した薬局の名称及び所在地
- ・処方医の同意を得て処方せんに記載された医薬品を変更して調剤した場合には、その内容
- ・処方医に疑わしい点を確認した場合には、その回答の内容

6) 薬剤交付・服薬指導

処方せんに基づき、服用法や使用法を患者にわかりやすく指示し、処方薬の剤形、物性、作用などに関連して必要と考えられる注意事項、例えば保管法、服薬に伴う副作用や生理的影響の一部を説明する。

- ・外来および退院処方にはお薬手帳シール、お薬説明書を交付する。
- ・服薬意義の説明

患者へ服薬の必要性を説明する。服薬意義を理解し、納得した上で服用してもらうことが、アドヒアランス向上のために重要である。

調剤の申し合わせ

1) 院外処方せんの形式

(1) 処方せんの記載事項

公費負担者番号、公費負担医療の受給者番号、保険者番号、被保険者証・被保険者手帳の記号・番号、患者 ID、患者氏名、患者年齢、生年月日、患者性別、被保険者と被扶養者の別、薬剤名、分量、用法・用量、投与日数、診療科名、保険医氏名・印、保険医療機関の所在地及び名称、交付年月日、処方せんの使用期限、保険薬局の所在地及び名称、調剤済年月日、保険薬剤師氏名・印、後発品変更不可・患者希望欄、後発品変更不可時の保険医署名（記名・印）

(2) 薬剤用量の表示

ア 内服薬：通常 1 回用量(1 日用量)、頓用は 1 回用量

・錠剤・カプセル剤 … 錠、Cap で処方される。

粉碎調剤の場合は処方中に明記される。

不均等投与は次のように指示される。

(例) Rp プレドニゾロン錠 5mg 3錠
2-1-0-0-0-0 で投与
朝:2錠
昼:1錠 (1日3錠)
1日2回 朝・昼食後

＜調剤方法＞

朝食後 2 錠、昼食後 1 錠服用を指示する。

・散剤 … 包、原末量(g)、力価単位(mg 力価)で処方される。

・内用水剤 … 本、mL、原薬量で処方される。

ピコスルファート内用液等は本単位で処方される。

イ 外用剤：投与総量で処方される。

(例 1) Rp デルモゾール G 軟膏 5g 1 本

1日2回 手、足に塗布

(例 2) Rp ジクロフェナク Na 坐剤 25mg 5 個

疼痛時 1回1個 1日2回まで挿入

(例3) Rp フランドルテープ[®] 40mg 14 枚

1 日 1 回 1 回 1 枚 胸部・上腹部・背部に貼付

2) 処方せん鑑査

・薬剤師法第 24 条では「薬剤師は、処方せん中に疑わしい点がある時は、その処方せんを交付した医師、歯科医師に問い合わせて、その疑わしい点を確認した後でなければ、これによって調剤してはならない。」と規定している。

・処方せんの形式及びその内容について遺漏又は過誤がないか鑑査を行う。

・医師の同意を得なければ処方せんを修正・変更してはならない。但し、疑義照会簡素化プロジェクトに該当する場合にはこの限りではない。

3) 薬袋の作成

(1) 薬袋に以下の項目を正確に記載する。

- ・患者の氏名
- ・用法、用量
- ・調剤年月日
- ・調剤した薬剤師の氏名
- ・調剤した薬局の名称及び所在地

(2) 注意事項

- ・処方毎に薬袋を作成する。但し、一包化指示の場合は、用法ごとに薬袋を作成する。
- ・内服、外用は薬袋を区別する。
- ・保存条件の異なる薬剤は薬袋を区別することが望ましい。
- ・同一剤形でそれぞれ 1 回に服用する数が異なる時は、一包化の場合を除き各々別の薬袋を作成する。

(例 1) Rp センノシド錠 12mg 3 錠
1 回 3 錠 (1 日 3 錠)
ラメルテオン錠 8mg 1 錠
1 回 1 錠 (1 日 1 錠)
1 日 1 回 寝る前 7 日分

<調剤方法>

センノシド錠 21 錠を「1 回 3 錠」表示の薬袋に入れ、ラメルテオン錠 7 錠を「1 回 1 錠」表示の薬袋に入れる。

(例 2) Rp ビオスリー配合散 3 g
1 回 1 g (1 日 3g)
パントシン錠 200mg 3 錠
1 回 1 錠 (1 日 3 錠)
マグミット錠 250mg 6 錠
1 回 2 錠 (1 日 6 錠)
1 日 3 回 毎食後 7 日分

<調剤方法>

ビオスリー配合散 1g/包 21 包とパントシン錠 21 錠を「1 回 1 包、1 回 1 錠」表示の薬袋に入れる。マグミット錠 42 錠を「1 回 2 錠」表示の薬袋に入れる。

4) 散剤

(1) 秤量

- ・秤量は各処方単位で行う。
- ・原則同一 Rp に 2 種類以上ある場合、混合し調剤する。
- ・ヒート製品が用意されているものは、ヒート製品を優先して用いる。
- ・当院約束処方とは別記。(資料 1)
- ・ドライシロップ剤は散剤として取り扱い、原則として水剤としない。
- ・mg で処方されている場合、1 日あたりの g 数を処方せんを書く。

(例 1) Rp アンブロキソールDS1.5% 0.9g
1 回 0.3g (1 日 0.9g)
カルボシステインDS50% 0.9g
1 回 0.3g (1 日 0.9g)
1 日 3 回 毎食後 3 日分

<調剤方法>

アンブロキソールDS1.5% 2.7g、カルボシステインDS50% 2.7g 各々秤量して混合し、散剤分包機を用いて 9 包に分包する。

(例 2) Rp 酸化マグネシウム原末 1.5g
1 回 0.5g (1 日 1.5g)
レバミピド錠 100mg 3 錠
1 回 1 錠 (1 日 3 錠)
1 日 3 回 毎食後 3 日分

<調剤方法>

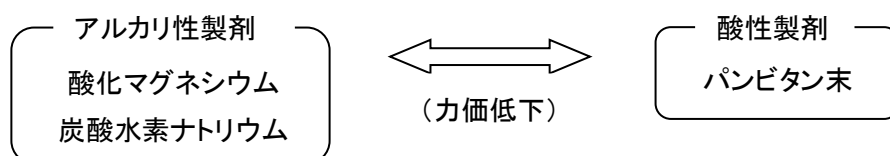
酸化マグネシウム 1 包 0.5g 9 包、レバミピド錠 9 錠を調剤する。

(2) 分包紙に以下の項目を正確に記載する。

- ・患者の氏名
- ・診療科
- ・オーダー番号
- ・用法
- ・薬剤名

(3) 散剤の混合について

配合により投与期間中変化又は効果を減ずる恐れのある場合は、組み合わせ散剤(別包)とする。



(4) 賦形剤の添加

ア 賦形剤として、乳糖「結晶状」を用いる。

イ 乳糖を賦形したら処方せんへ「sl」と記載する。

ウ 賦形剤添加量の基準

薬剤分量が少量の場合は、調剤及び服用を容易にするために、通常以下のように賦形剤を添加する。

1 包量	{	成人	0.5g	}
		小児(15 歳未満)	0.3g	}

(例 1) 成人

Rp フェノバル散 10% 120mg
1 回 40mg (1 日 120mg)
1 日 3 回 毎食後 3 日分

<調剤方法>

フェノバル散 10%を 3.6g 秤量し、乳糖を加えて全量 4.5g とする。混合後、散剤分包機を用いて 9 包に分包する。

(例 2) 小児(3 歳)

Rp アスベリン散 10% 40mg
1 回 13.3mg (1 日 40mg)
1 日 3 回 毎食後 3 日分

<調剤方法>

アスベリン散 10%を 1.2g 秤量し、乳糖を加えて全量 2.7g とする。混合後、散剤分包機を用いて 9 包に分包する。

エ ただし以下の薬剤の場合、賦形剤を添加しない。

- ・小児用抗生物質及びドライシロップ剤
- ・顆粒剤
- ・酸化マグネシウム原末
- ・塩化ナトリウム
- ・イスコチン錠、ドプスOD錠の粉碎

(5) 単独投与する薬剤

- ・以下の薬剤については原則として開封調剤しない。

アデホスコーワ顆粒	リーバクト配合顆粒
アミノレバン EN 配合散	ロケルマ懸濁用散分包
エレンタール配合内用剤	漢方薬
バンコマイシン塩酸塩散	大腸内視鏡検査時の下剤 (マグコロール散など)
モビコール配合内用剤	

5) 錠剤・カプセル剤

- (1) 剤形、規格が明記されているので、その剤形、規格を用いて調剤する。

(原則として剤形、規格の変更は認めない)

- (2) 原則として錠剤・カプセル剤の加工は行わない。但し、処方せんに半錠、粉碎の指示がある場合、または 1 回量が端数であるため調剤上粉碎が必要とされる場合にはこの限りではない。

- (3) 粉碎について

- ・粉碎の可否については「錠・カプセル剤粉碎ハンドブック(じほう)」を参照する。徐放性薬剤などの粉碎は行わない。

- ・粉碎指示のある薬剤の同一成分薬の散剤が採用されている場合は、医師に照会、処方変更し、散剤を用いる。

- ・粉碎後の薬剤は散剤として調剤する。この時、粉碎前の重量を賦形剤添加の基準とする。

- ・粉碎後には粉碎した錠剤の全てのヒートを残し、処方せんに使用した錠数の記載をする。また賦形した場合には「sl」と記載する。粉碎時の全量が端数であるなど余剰に調剤する必要があった場合はその旨も記載する。

- ・ワーファリン粉碎時には薬袋と分包紙に 1 包当たりのワーファリン含有量を記載する。

(例 1) Rp レベチラセタム錠500mg 2 錠 粉碎指示

 1 回 1 錠 (1 日 1 錠)

 1 日 2 回 朝・夕食後 3 日分

<調剤方法>

レベチラセタムDS50%の採用があるため、医師に照会し処方変更を行う。

レベチラセタムDS50%を 6g 秤量し、散剤分包機を用いて 6 包に分包する。

(例 2) Rp ラニラピッド錠 0.05mg 1 錠 粉砕指示
 1 回 1 錠 (1 日 1 錠)
 1 日 1 回 朝食後 3 日分

<調剤方法>

粉砕可能であることを確認し、ラニラピッド錠 3 錠に乳糖を加えて全量 1.5g にする。錠剤を粉砕し乳糖と混和後、散剤分包機を用いて 3 包に分包する。

(例 3) Rp クエチアピン錠 25mg 0.8 錠
 1 回 0.8 錠 (1 日 0.8 錠)
 1 日 1 回 夕食後 7 日分

<調剤方法>

粉砕可能であることを確認し、クエチアピン錠 8 錠に乳糖を加えて全量 5g にする。錠剤を粉砕し乳糖と混和後、3.5g 秤量し、散剤分包機を用いて 7 包に分包する。余剰に粉砕した散剤は破棄する。

(4) 錠剤の分割投与は割線のある錠剤についてのみ行い、1/2(半)錠までとする。

それ以外の場合(1/4 錠、1/8 錠、割線のない錠剤の 1/2 錠)は粉砕する。

(5) 一回量包装(一包化)について

ア 一包化指示のあるものは 1 回の服用時点ごとに分包し一包化を行う。

- ・1 枚の処方せんの中で日数が異なる処方は同一処方日数毎に一包化する。
- ・薬袋は「朝食後・昼食後・夕食後・寝る前」などの用法毎に作成し、薬剤名を記入する。

イ 分包紙に以下の項目を正確に記載する。

- ・患者の氏名
- ・診療科
- ・オーダー番号(手入力の場合は印字されないことがある)
- ・用法

ウ 下記の薬剤は原則として一包化調剤しない。

・抗がん剤(曝露を防ぐため)

・麻薬

・覚醒剤原料

・低血糖リスクのある薬剤

・吸湿性のある薬剤

・服用方法が特殊なもの

頓服で使用する薬剤

週に1回内服する薬剤など

・チュアブル錠

・薬効が特殊なもの

抗菌剤、抗ウイルス剤など

・一包化により配合変化又は効果を減ずる恐れのある薬剤

例) メトグルコ錠とオルメサルタン錠が一包化で処方された場合、配合変化によりメトグルコ錠が着色するため、メトグルコ錠は一包化から除く

エ 散剤と錠剤・カプセル剤を合わせての1回量1包装はしない。

例) RP

①	ラシックス錠 20mg	0.5 錠
	1回 0.5 錠(1日 0.5 錠)	
	1日 1回朝食後	14 日分
②	ファモチジン D 錠 20mg	1 錠
	1回 1 錠(1日 1 錠)	
	1日 1回夕食後	14 日分
③	ニコランジル錠 5mg	3 錠
	1回 1 錠(1日 3 錠)	
	1日 3回毎食後	14 日分
④	一硝酸イソソルビド錠 20mg	2 錠
	1回 1 錠(1日 2 錠)	
	1日 2回朝夕食後	14 日分
⑤	ニトロダーム TTS25mg	14 枚
	1日 1回 1回 1枚	
⑥	ニトロペン舌下錠 0.3mg	1 錠
	発作時	5 回分
⑦	酸化マグネシウム原末	1.5g
	1回 0.5g(1日 1.5g)	
	1日 3回毎食後	14 日分
⑧	グリミクロン HA 錠 20mg	0.5 錠
	1回 0.5 錠(1日 0.5 錠)	
	1日 1回朝食後	14 日分
	一包化指示	

<調剤方法>

①～④まで一包化する。⑤、⑥、⑦、⑧は各々別に薬袋を作り交付する。

6)水剤

(1)内用

- ・投薬瓶は透明瓶を使用し、交付する。
- ・ラベルに服用開始日を記載する。(入院臨時処方のみ)
- ・薬剤名をラベルへ記載する。

ア 秤量

- ・原則として単味の内用水剤は原液で調製し、1 回服用量を整数 mL 単位で患者に指示する。また、退院、外来処方の交付にあたっては 1 回量と矢印を書いた計量カップ、水剤用のビニール袋を添付する。
- ・1 回服用量が整数でない場合には、最も近い整数になるように最少量の賦形水を加え、処方せんに賦形した量、賦形後の全量を記載する。水薬ラベルの用量を修正し、下記のシールを容器に貼付し賦形した旨を伝達する。
- ・処方せん控えにも賦形した旨を記載し、実際の服用量を記載する。
- ・外来、退院処方の場合は、薬情と手帳シールについても用量を修正し、下記シールの貼付を行う。

薄めてあります
ラベルの量でお飲みください

- ・賦形水は精製水以上のものをを用いることが望ましい。
- ・但し、バルプロ酸 Na シロップ、インクレミンシロップなどのシロップ剤は、賦形水の代わりに単シロップを用いる。
- ・単シロップで賦形した場合、水薬ラベルに単シロップの記載をする。

(例 1)退院時処方

Rp インクレミンシロップ 5% 10mL
 1 回 3.3mL (1 日 10mL)
 1 日 3 回 毎食後 3 日分

<調剤方法>

インクレミンシロップ 10mL × 3 日分 = 30mL

単シロップ 2mL × 3 日分 = 6mL

以上を 100mL 投薬瓶に入れ、転倒混和する。水薬ラベルを貼付し、遮光袋に入れる。

カップ(1 回量「4mL」と「矢印」を書いたもの)を添付する。

(ラベル表示)

1 日 3 回 朝・昼・夕食後 1 回 4mL 開封後冷所保存

シール(薄めてあります)を貼り、ラベルに単シロップと追記する。

- ・但し、アルロイド G 内用液、イソソルビド内用液、ジメチコン内用液、ラクツロースシロップ、イトラコナゾール内用液は賦形水を加えず、医師に照会、了承を得て、1 回量が整数になるように変更する。

- ・内服用ルゴール液は、整数 mL にならないときでも賦形水を加えない。

(例 2) 外来院内処方

Rp 内服用ルゴール液 1.5mL
 1 回 0.5mL (1 日 1.5mL)
 1 日 3 回 毎食後 14 日分

<調剤方法>

内服用ルゴール液を 21mL 内用投薬瓶に量取する。ラベルの 1 回量を 0.5 mL へ修正し、投薬瓶に貼付する。カップ(1 回量「0.5mL」と矢印を書いたもの)と共に遮光袋に入れて交付する。交付時、「水でうすめて服用すること」を説明する。

イ 投薬瓶について

- ・全量が 500mL 未満の処方投薬瓶で交付する。ただし、シアナマイド、イトラコナゾール以外の薬剤で全量が包装単位になった場合は除く。
- ・退院時に包装単位で払い出す際は瓶が割れないように包装の箱を付けて払い出す
- ・包装単位と投薬瓶の組み合わせで払い出す場合、投薬瓶が同じ薬であることを以下の用紙を添付して患者に説明する。

全て同じ薬です。1 本の瓶がなくなったら、次の瓶の薬をお飲みください。

(例) 退院時処方

Rp アルロイド G 内用液 60mL
 1 回 20mL (1 日 60mL)
 1 日 3 回 朝・昼・夕食後 2 時間後 14 日分

<調剤方法>

$60\text{mL} \times 14\text{日分} = 840\text{mL}$

1 瓶 600mL 1 本と残り 240mL を 300mL の投薬瓶に入れて、水薬ラベルを貼付し、上記用紙とカップ(1 回量「20mL」と「矢印」を書いたもの)を添付する。

(ラベル表示)

1 日 3 回 朝・昼・夕食後 2 時間後 1 回 20mL 開封後冷所保存

ウ 約束処方の水剤について

(例) Rp【HUSW】

サリパラ液	5mL
1 回 1.667mL (1 日 5mL)	
セネガシロップ	4mL
1 回 1.333mL (1 日 4mL)	
キョウニン水	3mL
1 回 1mL (1 日 3mL)	
単シロップ	8mL
1 回 2.667mL (1 日 8mL)	
精製水	80mL
1 回 26.667mL (1 日 80mL)	
1 日 3 回 毎食後	3 日分

<調剤方法>

「しき水」をし、HUSW 1 日 20mL 全量 60mL をメートルグラスで量取し、精製水を加え全量 300mL にする。目盛りに白色ペンで線を入れ、水薬ラベルを貼付する。

※頓用の場合、HUSW1 回量を 6.7ml とし、必要回数×6.7ml を量取する。

(ラベル表示)

1 日 3 回 朝・昼・夕食後 1 回 1 目盛 冷所保存

・ 処方日数と投薬瓶の使用例

処方日数	メスアップ量	投薬瓶
1 日	100mL	100mL
2 日	200mL	200mL
3 日	300mL	300mL
4 日	400mL	500mL
5 日	500mL	
6 日		
7 日		

エ 原則として開封調剤しない水剤

アセチルシステイン内用液	ピコスルファートナトリウム内用液
オキシコドン内服液	ファンギゾンシロップ
オプソ内服液	リスペリドン内用液
カリメート経口液	

オ 原則として、開封後は冷所保存とする。

貯法については各薬剤の添付文書を参照する。

カ 下記の薬剤は遮光保存が必要なため、投薬瓶を遮光袋に入れて払い出す。

インクレミンシロップ、内服用ルゴール液、ファンギゾンシロップ(分割して投薬瓶に入れて払い出す時)

キ 下記の薬剤は、ラベルに「水でうすめてお飲みください」と記載する。

サリパラ液、内服用ルゴール液

(2) 外用

- ・投薬瓶は遮光瓶を使用し、交付する。

- ・薬剤名をラベルへ記載する。複数の水薬を混合する処方では全ての薬剤がラベルに印刷されない場合があるため、手書きで追加記載する。

- ・原則として、開封後は冷所保存とする。貯法については、各薬剤の添付文書を参照する。

ア 咳嗽薬

(例) Rp 含嗽用ハチアズレ顆粒 5包

精製水で全量 500mL にする。

1日4回 うがい

<調剤方法>

「しき水」をし、ハチアズレを加えた後転倒混和し、精製水を加え全量 500mL にする。

水薬ラベルは発行されないため、手書きで患者名、用法、薬剤名、調剤年月日をラベルに記載し、貼付する。

イ 注腸用(ラクツロースシロップ、バルプロ酸 Na シロップ等)

外用遮光瓶に入れ、ラベルの「のみぐすり」と「お飲みください」部分を消し、注腸と記載貼付する。

ウ 点鼻薬

(例) Rp プリビナ液 0.05% 10mL

両鼻腔内 数回/日 点鼻

<調剤方法>

プリビナ液を 10mL 計量し点鼻容器に入れる。

点鼻容器には上限量があるため注意する。

※点鼻容器はチューブ無しで点鼻用、チューブ有りで噴霧用として使用する。

	チューブ	上限量(15mL用)
点鼻	チューブ無しで使用 チューブを外す	15mL
霧	チューブを付けて使用	10mL

7) 軟膏・クリーム剤

- ・軟膏は原則個包装単位で調剤する。但し個包装単位より小さい処方量の場合は秤量し調剤する。混合後の軟膏は合計量より一つ大きい容量に入れる。
- ・軟膏缶の蓋に使用部位を書いたシールを、軟膏缶の底面には薬剤名の略称を記載しシールを貼付する

軟膏・クリーム剤の混合は処方中に指示される。

(例) Rp ビスダーム軟膏 0.1% 10g
 白色ワセリン 10g
 混合
 1 日 3 回 体全体に塗布

<調剤方法>

ビスダーム軟膏を 10g、白色ワセリンを 10g それぞれ秤量し、混合する。混合した軟膏を 30g の軟膏缶に入れる。蓋には「体全体」と記入したシールを、底面には「ビスダーム、ワセリン」と記入したシールを貼付する。

8) 坐剤

1 回量が整数でない場合は、残りは使用しない。

(例) Rp アセトアミノフェン坐剤 100mg 5 個
 発熱時 1 回 1/2 個 8 時間以上あけて挿入

<調剤方法>

5 個を調剤する。1 回 1/2 個を使用し、残りは使用しないこととする。
その旨、患者に説明する。

※調剤内規内の薬剤は、院内採用薬のみ掲載している。

平成 19 年 6 月 1 日	作成
平成 20 年 4 月 1 日	改訂
平成 22 年 4 月 1 日	改訂
平成 24 年 4 月 1 日	改訂
平成 27 年 4 月 1 日	改訂
平成 28 年 7 月 1 日	改訂
平成 29 年 5 月	改訂
平成 30 年 4 月 1 日	改訂
平成 31 年 4 月 1 日	改訂
令和 2 年 4 月 1 日	改訂
令和 3 年 2 月 1 日	改訂
令和 4 年 3 月 1 日	改訂
令和 5 年 2 月 20 日	改訂
令和 6 年 2 月 1 日	改訂
令和 7 年 2 月 27 日	改訂
令和 7 年 4 月 1 日	改訂
令和 7 年 12 月	改訂

薬剂部