

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート結果集計

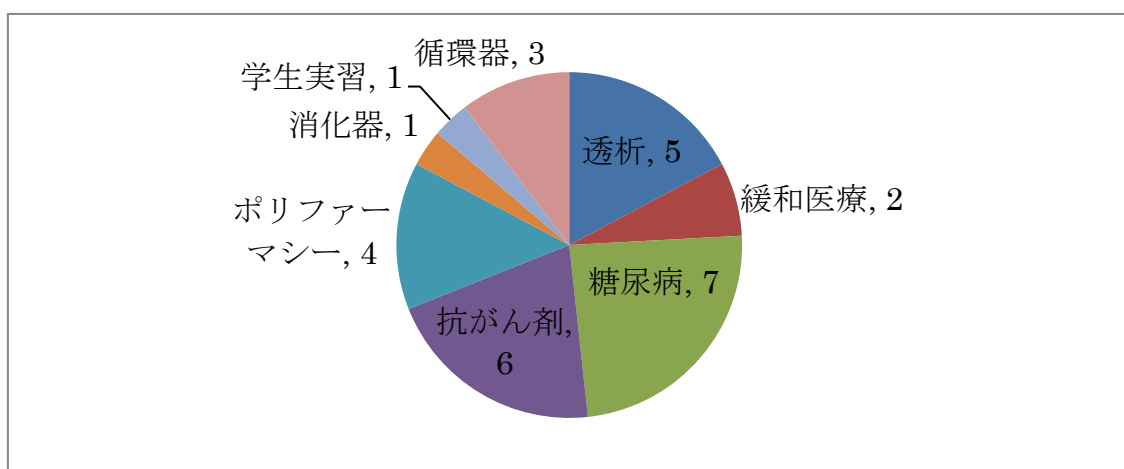
日時：平成31年3月2日（土）15:30～17:30

場所：セミナーホール

参加者：計31名（アンケート回収 18名）

講演内容・開催希望日のアンケート結果については今回集計していません。
回収したアンケートを添付しますので、そちらをご参照ください。

<今後開催を希望される研修テーマについて>



第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

薬剤師歴： 20 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

具体的妊薬剤の紹介、対応が"わかり、よかったです"。

合併症などに対する薬の使用やコントロール方法も わざとよかったです。

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

もう少し具体的な妊薬剤の使用例や、質問などがあればうれしかったです。

データベースは、まだ確認したいと見えます。

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 (夕ト薬でのコントロールの仕方)
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について (参加しやすい曜日・時間について) お聞かせください。

A: 日曜日 B: 月曜日 C: 火曜日 D: 水曜日 E: 木曜日 F: 金曜日 G: 土曜日

時間 () 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：



薬剤師歴： 10 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

薬剤選択の考えはど こも 勉強になりました。

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

参考文献を見れば分かるか？と聞ける

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。
また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
 - 循環器 ()
 - 糖尿病 ()
 - 透析 (リンパコントロール、血圧コントロール (ニフール)) ()
 - 消化器 ()
 - 緩和医療 ()
 - ポリファーマシー ()
 - 学生実習 ()
 - その他 ()
- その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について (参加しやすい曜日・時間について) お聞かせください。

A: 日曜日 B: 月曜日 C: 火曜日 D: 水曜日 E: 木曜日 F: 金曜日 G: 土曜日

時間 () 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

薬剤師歴： 4 年 (年生)

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

- ・ 催奇形性の生現率の高さについておどろいた
- ・ 発熱がある場合、薬を飲んで熱を下げるべきであるが、薬の種類によって胎児に影響がありそうで、OTCなどは大丈夫なのだろうか？
- ・ 妊婦中のうつ症状が再発60%をこえるのは、やはり、ストレスが原因なのだろうか？

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

- ・ 添付文書の情報は重要だと認識していたが、万全というわけではないと学んだ
- ・ インターネットのデータベースにも薬に関する情報が記載されているが例で出たのは英語だが、日本語のものはないのか？

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 (がんの発見方法))
 - 循環器 ()
 - 糖尿病 (改善方法))
 - 透析 ()
 - 消化器 ()
 - 緩和医療 ()
 - ポリファーマシー ()
 - 学生実習 ()
 - その他 ()
- その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について (参加しやすい曜日・時間について) お聞かせください。

A: 日曜日 B: 月曜日 C: 火曜日 D: 水曜日 E: 木曜日 F: 金曜日 G: 土曜日

時間 () 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

特になし

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

大学の講義では、妊娠中禁忌の薬の話はよく聞いていたが、

メリット、デメリットを考慮した薬物治療の話は興味深かった。

とても勉強になりました。

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

授乳婦の方への薬物選択の考え方について、よくわかりました。

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ 15 ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名

薬剤師歴： 24 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

妊婦さんは逆流性食道炎にアレルギーの薬も
知らず知り：大塚薬強にアレルギー。

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

授乳婦さんに薬を使える薬なのか確認する為の
情報源を沢山紹介して頂き、勉強になりました。

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

経歴： 30年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
 循環器 ()
 糖尿病 ()
 透析 ()
 消化器 ()
 緩和医療 ()
 ポリファーマシー ()
 学生実習 ()
 その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

・ 妊婦さんにおい、熱は積極的にさげるべきだということ。

(熱は、~~抑える~~ 38度とこえるような発熱の時)

・ うつ病におい、薬を中断しよる時、うつ病再発率が68%にもなること、初めて取れることが多い。

・ 患者にアドバースする時、薬をつづける有用性と、しつこく勧誘しないこと、いけなれと思つた。

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

~~M/R~~・ RID < 10% で、通常安全とされてい、多くの薬が1%未満であること。

・ 市販薬であつても注意が必要なものあり、おどめるスプレーも30薬が上限摂取量と、うわさするといふことは、やはり驚いた。

あつた回答をた、薬のR11とアドバースをどうするかにしたい。

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学を

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名

薬剤師歴：25年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

妊婦さん~~の~~の服薬はむづかしいのでいろいろ考えさせられました。
いろいろな情報源も可能な限り利用しようと思いました。
報

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

授乳婦さんと薬、母乳と薬の情報報は今はけこう情報源
があるのでドシドシ利用しようと思いました。

データベースはいいなと思いました。

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
 循環器 ()
 糖尿病 ()
 透析 ()
 消化器 ()
 緩和医療 ()
 ポリファーマシー ()
 学生実習 ()
 その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名： _____ 氏名： _____ 薬剤師歴： _____ 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

よくわかりませんが、薬は授乳中の子供への影響を心配して、
医師に相談したいです。
英語の文献は、読むのが大変なので、
日本語の文献を参考にしたいです。

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名： _____ 氏名： _____ 薬剤師歴： _____ 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間 (13) 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名： _____ 氏名： _____ 薬剤師歴： _____ 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A:よくわかった B: だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

インフルエンザや風邪、花粉症の患者が多い時期なので、妊娠中の患者にどの薬に
お話しするのかわかりにくく悩んでいたので、とてもわかりました。実際に患者様が薬を
使ったことについてお話ししたいと思います。

②【講演】

『授乳婦さんにくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A:よくわかった B: だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

木匠のお薬もわかりやすかったです。お話しして下さるともわかりやすかったです。
ありがとうございました。

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間 (15) 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

薬剤師歴： / 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

Ⓐ よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

妊娠中の薬、胎児に関する基礎的な部分からお話頂いて、とてもわかりやすいです。

具体的な事例を交えてお話を頂いたので、薬師、産婦人科からの処方箋を受け取ったこと、

とてもわかりやすいです。今後、患者様と妊婦、産婦人科の医師の間の連携を促すための

知識の活用し、安全に治療して下さるお薬についてお話しして。

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

Ⓐ よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

検索の手法や、OTCに関することなど、薬剤師としての知識を得ることができました。OTCで

サリシレートNaの服用に子ども成人量、安全用量を超えていたことなど、生活面についても

お話を聞け、安全な薬物治療をすすめるための知識についてお話しして。

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

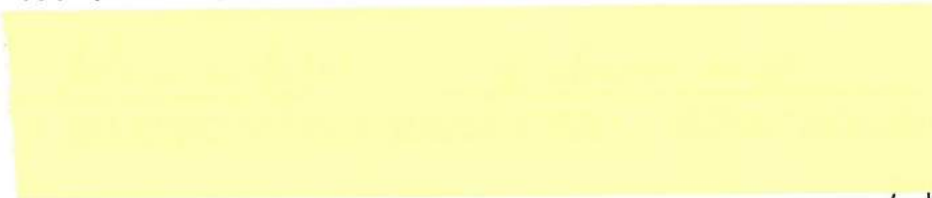
時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。



す。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：イオ

薬剤師歴：4年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

① A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

① A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 (妊産婦と授乳) ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について (参加しやすい曜日・時間について) お聞かせください。

A: 日曜日 B: 月曜日 C: 火曜日 D: 水曜日 E: 木曜日 F: 金曜日 G: 土曜日

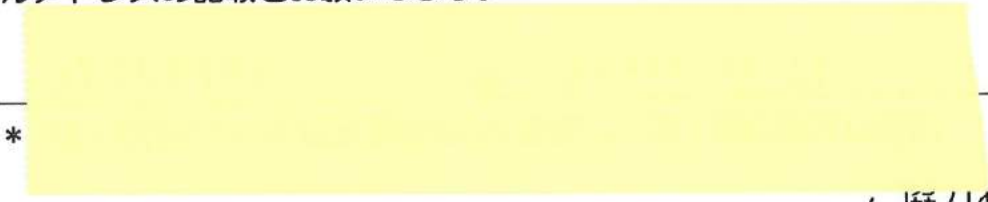
時間 (16) 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。



*

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名： _____ 氏名： _____ 薬剤師歴： 20 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。
また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
 - 循環器 ()
 - 糖尿病 ()
 - 透析 ()
 - 消化器 ()
 - 緩和医療 ()
 - ポリファーマシー ()
 - 学生実習 ()
 - その他 ()
- その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：さい

薬剤師歴：25年(年生)

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

妊娠中の薬剤の使い方の基礎を再確認できた。

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか?～』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

情報源として 大分県薬剤師会が公表しているのは知らなかったのと参考にしました。
OTC等についても参考にしました。

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。
また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
 - 循環器 ()
 - 糖尿病 ()
 - 透析 ()
 - 消化器 ()
 - 緩和医療 ()
 - ポリファーマシー ()
 - 学生実習 ()
 - その他 ()
- その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：



薬剤師歴： 3 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。
また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
 - 循環器 ()
 - 糖尿病 ()
 - 透析 ()
 - 消化器 ()
 - 緩和医療 ()
 - ポリファーマシー ()
 - 学生実習 ()
 - その他 ()
- その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第32回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：



薬剤師歴： 14 年（年生）

①【講演】

『妊娠中の薬剤使用』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

②【講演】

『授乳婦さんとくすり～このくすり使っても大丈夫ですか？～』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

③ 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

裏面あり

④ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A: 日曜日 B: 月曜日 C: 火曜日 D: 水曜日 E: 木曜日 F: 金曜日 G: 土曜日

時間 () 時頃開始

【その他のご希望】

⑤ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
(頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。)

⑥ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました