

# 骨粗鬆症治療継続シール運用についてのお願い

大分県北部・豊前地区骨疾患治療懇話会 代表世話人

川島整形外科病院 理事長 川島 真人

中津市医師会 会長 末廣医院 院長 末廣 朋未

## 【作成の背景と目的】

骨粗鬆症治療は継続率が低く、1年間で半数以上の患者が服薬を止めてしまいます。また、骨折により薬物治療を開始した患者が急性期⇒回復期⇒慢性期(かかりつけ・介護)へと転院する過程で治療が中断されてしまう現状がございます。中でも注射剤は、転院を繰り返すことで治療中か未治療か不明確となる場合が散見されます。

⇒その為、すべての医療従事者・患者・家族が一目で骨粗鬆症治療中であることが分かるように、お薬手帳に貼付する下記シールの運営を開始します。

## 【シールのデザインと活用方法】



お薬手帳の表紙へ貼付



## 【活用ケース】

- ◇ 医師が骨粗鬆症治療薬を新規に処方した場合
- ◇ 医師・歯科医師・薬剤師が骨粗鬆症治療中であることをお薬手帳で確認した場合
- ◇ 骨粗鬆症治療薬が経口剤・注射剤いずれの場合においても、手帳表紙へ貼付下さい
  - \* 注射剤の場合は、シールの【 】内に注射薬剤名を記載下さい

## 【シールの入手方法について】

申込用紙に必要事項を記入の上、中津市医師会事務局まで FAX にてご依頼下さい

\* 申込用紙は中津市医師会 HP に掲載しております

中津市医師会事務局 〒871-0162 中津市永添 2110-8

TEL : 0979(22)0993 FAX : 0979(24)1486

受付時間 : 8:30~17:00(土日祝除く)

お申し込みはこちらへFAX

**FAX : 0979 - 24 - 1486**

## 骨粗鬆症治療継続シール 【申込み用紙】

骨粗鬆症治療継続シールをご希望の方は、以下必要事項をご記入の上、  
中津市医師会事務局までFAXにてお申込みください。

施設名		住 所	
氏 名		電話番号	
希望数	_____ シート * 1シートにつき20枚入り		
お届け方法 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> ① 中津市医師会事務局にてお受け取り * 下記住所までお越しください <input type="checkbox"/> ② 集配にて発送 * 毎週木曜日・金曜日の集配でお届け致します		

中津市医師会事務局 〒871-0162 中津市永添2110-8  
TEL:0979(22)0993 FAX:0979(24)1486  
受付時間 : 8:30~17:00(土日祝除く)