

## 緊急避妊薬「豊中モデル」について

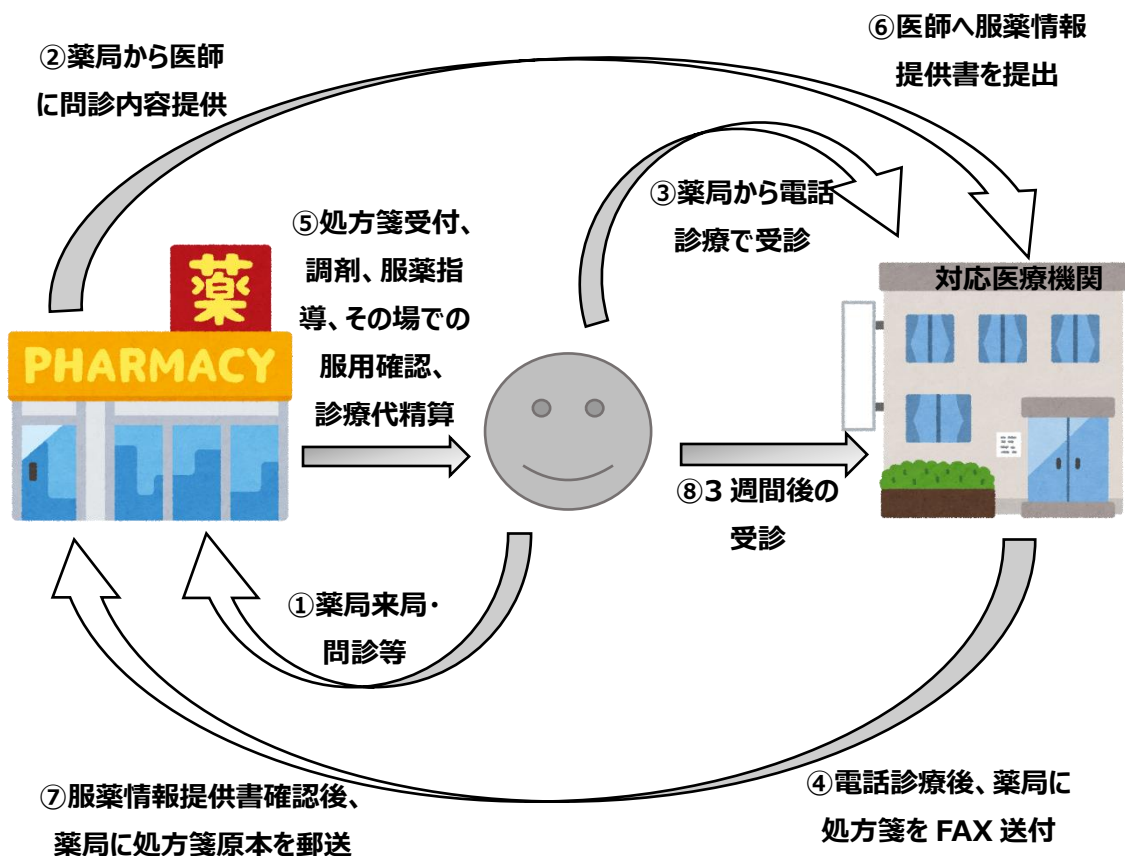
予期せぬ妊娠を防ぎたい女性において緊急避妊薬のニーズが高まる中、適切に対面診療を受けやすい体制整備も行う必要があるとされています。

この度、豊中市では、**対応薬局に直接行って緊急避妊薬を受け取り、服用できるシステム**を豊中市医師会、豊中市薬剤師会、豊中市保健所が三位一体となって、利便性の向上のみならず、アフターフォローも重視した緊急避妊薬「豊中モデル」として事業を開始することになりました。

運用開始は2023年8月1日の予定です。

豊中市内の対応薬局の一覧や緊急避妊薬相談窓口一覧については豊中市薬剤師会ホームページ内「緊急避妊薬「豊中モデル」について」のバナーからご確認ください。

### 「豊中モデル」事業 概略図



緊急避妊薬の調剤における薬剤師の対応手順

- ⑩処方箋及び情報提供文書の内容を確認する。  
送信元が産婦人科以外の場合、処方医が研修を修了しているか確認する。
- ①患者がオンライン診療を受診した本人であることを確認する。
- ②患者の心理状態等に心を寄せて対応する。
- ③プライバシー空間の確保を心がける。  
(場所(個室・パーティションの利用)、声の大きさ・トーンなど)
- ④調剤済みの薬剤と飲料水・紙コップなどを用意する。
- ⑤患者に禁忌を確認し、副作用などを説明する。
- ⑥患者が服用したことを確認する。
- ⑦処方医に薬局における対応内容について報告する。
- ⑧本手順書をチェックした上で、他の患者情報とともに保存する。

<⑤における説明内容>

- 服用後に嘔吐など副作用が起きた場合の対応を伝える。
- 約3週間後に産婦人科医による直接の対面診療を受診することを説明する。  
※可能であれば、受診先医療機関を決めてもらう。
- 確実な避妊法について説明する。
- 何か質問があるかを聞き、適切に答える。

※対応した項目にチェックを付けること。

緊急避妊薬に関する服薬情報提供書（薬局薬剤師→医師）

年 月 日

情報提供先

医療機関名： \_\_\_\_\_ FAX 番号： \_\_\_\_\_

医師氏名： \_\_\_\_\_ 様

患者氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日（ 歳）
<p>【報告事項】</p> <p><input type="checkbox"/> 服用日時： _____ 年 月 日 AM・PM 時 分</p> <p><input type="checkbox"/> 禁忌事項について確認した。</p> <p><input type="checkbox"/> より確実な避妊法について適切に説明した。</p> <p><input type="checkbox"/> 約 3 週間後に産婦人科医による直接の対面診療を受診することを説明した。</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>( _____ )</p>

対面診療を行う予定の医療機関名：

対面診療を行う予定の医師名：

薬 局 名：

薬剤師氏名：

所 在 地：

電 話 番 号：

FAX 番 号：

緊急避妊薬 事前質問票

緊急避妊薬の処方・調剤に必要な事前の確認事項です。以下の説明をお読みいただき、質問にお答えください。  
ご記入後、この質問票はコピーしてお渡します。

1. 妊娠が心配な性交渉があった日時を教えてください 月 日 時ごろ

緊急避妊薬は **72 時間以内**であれば一定の効果があります

2. 妊娠が心配な理由をお答えください。

- 1. コンドームが破れた／ずれた／抜けた
- 2. 避妊しなかった
- 3. セックスするつもりではない相手にセックスされた
- 4. ピルを飲み忘れた
- 5. その他( )

**#8891** (性暴力被害者支援ワ  
ンストップセンター共通ダイヤル)  
に相談できます。  
緊急避妊薬の費用補助、性感染  
症検査、病院や警察への付添、  
カウンセリングなどを受けること  
ができます。

3. 一番最近の月経が始まった日と、持続日数を教えてください(裏面カレンダーをご利用ください)  
年 月 日から 日間

4. 普段の月経周期は何日ですか 約 日周期 ・ 不順

「前回の月経がいつもと違う」「月経不順がある」場合、**妊娠検査を行うこと**をお勧めします。

5. 内服後、次の月経は予定日より前後します(ほとんどの場合 2~3 週間以内にありま  
す) 次の月経までセックスを避けることは可能ですか？

- 1. はい、次の月経がくるまでセックスしません
- 2. わかりません

緊急避妊薬内服後のセックスは妊娠する可能性が高くなります。低用量ピルや IUD の使用をご検討下さい。

(※IUD:子宮内避妊)

6. 今回のセックスのパートナーについて、性感染症の有無がわかりますか？  
 1. わかりません／感染がわかっています → 産婦人科を受診して下さい  
 2. 感染していないとわかっています

7. 内服 2 時間以内に嘔吐した場合は再度内服してください

- はい、理解しました

8. 内服しても 1~2%妊娠のリスクがあります。2 週間経って月経が来ない場合や、出血があってもそれが月経か自信が持てない場合には妊娠検査をしてください

- はい、理解しました

9. 約3週間後に産婦人科医による直接の対面診療を受診してください

- はい、理解しました

上記 9 項目について、説明を理解し、産婦人科医療機関へ情報提供することを同意します。

年 月 日

処方を受ける人	住 所	
	氏 名	
	T E L	
	生年月日	年 月 日
説明実施薬剤師	氏 名	

## 月経周期カレンダー

コンドームを付けていても失敗率は15%程度あるとされています。自分が心配している日だけでなく、月経開始日以降のすべての性交を記載してみることで、緊急避妊薬を内服したあとに妊娠がわかったときの参考にすることができます。(その際は産婦人科へご持参ください)

記入方法) その1 「1日目」に一番最近の月経が始まった日を記入

その2 性交のあった日にチェックと避妊方法を記入

記入例)

月経の始まった日: 3/10

性交のあった日: 3/17, 18

の場合

1日目
3/10
<input type="checkbox"/>
( )

~

8	9
3/17	3/18
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(コンドーム)	(コンドーム)

1日目	2	3	4	5	6	7
/	/	/	/	/	/	/
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
8	9	10	11	12	13	14
/	/	/	/	/	/	/
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
15	16	17	18	19	20	21
/	/	/	/	/	/	/
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
22	23	24	25	26	27	28
/	/	/	/	/	/	/
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

避妊できなかったと思う性交は... 月 日 時 分ごろ