

## 名古屋第一病院「妊娠と薬外来のご案内」

### 1. 経緯

厚生労働省の事業として、「妊娠していると知らずに薬を飲んでしまいました。赤ちゃんへの影響はあるでしょうか？」「治療のために薬をずっとのんでいます。妊娠を希望していますが、薬をやめた方がいいでしょうか？」等の質問にお答えするために、国立成育医療センター内に『妊娠と薬情報センター』が設置され、平成17年10月から対象地域を限定し試験的に相談・情報収集が行われてきました。

今般、対象地域を全国に拡大したことから、当院もその協力施設となり、2008年6月より『妊娠と薬外来』を開設し、上記のようなご相談に対し国立成育医療センターと協力の上、医師・薬剤師から最新の情報をもとにお答えいたします。

詳細は、国立成育医療センター『妊娠と薬情報センター』のホームページをご覧ください。

国立成育医療センター『妊娠と薬情報センター』ホームページ  
(<http://www.ncchd.go.jp/kusuri/index.html>)

※ 授乳中の薬剤使用に関するご相談は現在準備中です。

### 2. 名古屋第一病院『妊娠と薬外来』の相談日時及び費用・受付時間等の概要

外 来 日 : 毎週水曜日 14:00~16:00 要予約 (祝日は除く)  
予約電話受付時間 : 毎週月曜日~金曜日 (土・日・祝日は除く) 13:00~16:00  
予約受付電話番号 : (代表) 052-481-5111 (薬剤部: 内線 38167)  
F A X : (代表) 052-482-7733  
費 用 : 11,000 円 (消費税込・自費負担)  
相 談 時 間 : 原則として 30 分以内

### 3. 相談手順

**当院で相談を希望する方が、来院前に手続きしておいていただくこと (①~④)**

① 相談を希望する方は、国立成育医療センターの『妊娠と薬情報センター』のホームページから「問診票」と「相談依頼書」をダウンロードしてください。

※ ダウンロードできない場合等わからないことは、上記予約受付時間内に当院に電話していただくか国立成育医療センターにお問い合わせください。

② 患者背景を知るための「問診票」は患者さん自身が主治医等と相談しつつ記載します。「相談依頼書」の記載は主治医に行ってもらいます。「相談依頼書」は、主治医の発行する紹介状でも可です。

③ 「問診票」と「相談依頼書」を『妊娠と薬情報センター』へ郵送します。

※ 「問診票」と「相談依頼書」および 84 円切手を貼った返信用封筒を国立成育医療センター (下記住所) へ郵送します。

※ 返信用封筒は、国立成育医療センター『妊娠と薬情報センター』から相談方法の通知を患者さんにお送りするためのものです。おもて面に相談者ご本人の住所・氏名を記入してください。

※ 本相談事業に伴う調査協力におけるデータ（個人情報）の取扱いにつきましては、国立成育医療センターの管理となりますので、詳細は国立成育医療センターのホームページ『妊娠と薬情報センター』をご覧ください。

**「問診票」と「相談依頼書」の送付先**

住所 〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1

国立成育医療センター内 『妊娠と薬情報センター』

電話 03-5494-7845

④ 『妊娠と薬情報センター』から相談方法の通知を受けとります。

※ 名古屋第一病院『妊娠と薬外来』において回答させていただきます。との通知が返信用封筒にて郵便で届きます。

**①～④の手続き終了後、当院へお電話ください。**

⑤ 予約電話受付時間内に電話で、外来の予約をとります。

※ 担当医師と回答日を調整の上、予約日を決定しますので、上記予約受付時間内に電話をお願いいたします。その際、相談当日の流れもあわせてご説明いたします。

⑥ 予約された日時に来院し、担当医師・薬剤師より説明を受けます。

※ 『妊娠と薬情報センター』が、説明資料を作成し当院に郵送します。それを基にご説明させていただきます。なお、『妊娠と薬情報センター』にお申し込みいただいてから回答まで、1～2週間ほどかかります。ご了承ください。

⑦ 相談当日の流れ。

1) 持参いただくもの。

健康保険証（あれば当院の診察券）

2) (受付) → (相談・回答) → (会計)

① 西棟1階新患受付で受診手続きを行ってください。(初診受付)

② 手続きが終了後、西棟2階産婦人科外来(23番)にお越しください。(相談・回答)

③ 相談終了後、西棟1階で受診料金の支払いをお願いいたします。(会計)

※ なお当日不明な点があれば西棟1階薬剤部窓口へおたずねください。

**お問い合わせ先**

日本赤十字社愛知医療センター

名古屋第一病院 『妊娠と薬外来』

住 所 : 〒453-8511 愛知県名古屋市中村区道下町 3-35

電話番号 : (代表) 052-481-5111(薬剤部:内線 38167)

お問合せ電話受付時間 : 毎週月曜日～金曜日(土・日・祝日は除く) 13:00～16:00