

# 薬害問題に対する各大学の取組状況調査結果（令和元年度）

## <学部教育における取組状況>

○薬害問題に対する各大学の取組状況の推移（平成22年度～令和元年度）【総表】…………… 1

### ○医学部医学科

薬害問題に対する各大学の取組状況（医学部医学科）【国立】…………… 2

薬害問題に対する各大学の取組状況（医学部医学科）【公立】…………… 4

薬害問題に対する各大学の取組状況（医学部医学科）【私立】…………… 5

薬害問題に対する各大学の取組状況（医学部医学科）【再掲】…………… 7

① 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する国・製薬企業の  
対応の歴史について取り上げている授業科目

② 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授業科目

薬害被害者の声を直接聞く授業(特別講義など)又は特別講演等の実施状況(医学部医学科)………… 10

### ○歯学部歯学科

薬害問題に対する各大学の取組状況（歯学部歯学科）【国立】…………… 15

薬害問題に対する各大学の取組状況（歯学部歯学科）【公立】…………… 16

薬害問題に対する各大学の取組状況（歯学部歯学科）【私立】…………… 17

薬害問題に対する各大学の取組状況（歯学部歯学科）【再掲】…………… 18

① 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する国・製薬企業の  
対応の歴史について取り上げている授業科目

② 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授業科目

薬害被害者の声を直接聞く授業(特別講義など)又は特別講演等の実施状況(歯学部歯学科)………… 19

### ○看護学部等

薬害問題に対する各大学の取組状況（看護学部等）【国立】…………… 21

薬害問題に対する各大学の取組状況（看護学部等）【公立】…………… 23

薬害問題に対する各大学の取組状況（看護学部等）【私立】…………… 25

薬害問題に対する各大学の取組状況（看護学部等）【再掲】…………… 30

① 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する国・製薬企業の  
対応の歴史について取り上げている授業科目

② 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授業科目

薬害被害者の声を直接聞く授業(特別講義など)又は特別講演等の実施状況(看護学部等)………… 36

### ○薬学部

薬害問題に対する各大学の取組状況（薬学部）【国立・公立】…………… 45

薬害問題に対する各大学の取組状況（薬学部）【私立】…………… 46

薬害問題に対する各大学の取組状況（薬学部）【再掲】…………… 49

① 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する国・製薬企業の  
対応の歴史について取り上げている授業科目

② 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授業科目

薬害被害者の声を直接聞く授業(特別講義など)又は特別講演等の実施状況(薬学部)………… 53

## <附属病院における取組状況>

○令和元年度全国薬害被害者団体連絡協議会の要望に関する調査の集計結果（附属病院関係）………… 64

薬害問題に対する各大学の取組状況の推移（総表）

| 学部<br>学科   | 設置区分<br>(R元の学部等数) | 実施状況    | 1. 薬害被害について学ぶ授業 |       |       |       |       |       |       |       |       |      | 2. 薬害被害者の声を聞く授業（特別講義など） |       |       |       |       |       |       |       |       |      |     |
|------------|-------------------|---------|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-----|
|            |                   |         | H22年度           | H23年度 | H24年度 | H25年度 | H26年度 | H27年度 | H28年度 | H29年度 | H30年度 | R元年度 | H22年度                   | H23年度 | H24年度 | H25年度 | H26年度 | H27年度 | H28年度 | H29年度 | H30年度 | R元年度 |     |
| 医学部<br>医学科 | 国立<br>(42)        | 実施している  | 42              | 42    | 42    | 42    | 42    | 42    | 42    | 42    | 42    | 42   | 18                      | 21    | 27    | 29    | 30    | 31    | 32    | 32    | 33    | 32   |     |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 12                      | 9     | 6     | 5     | 4     | 4     | 5     | 6     | 6     | 6    | 6   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 12                      | 12    | 9     | 8     | 8     | 7     | 5     | 4     | 3     | 4    | 4   |
|            | 公立<br>(8)         | 実施している  | 8               | 8     | 8     | 8     | 8     | 8     | 8     | 8     | 8     | 8    | 4                       | 4     | 4     | 5     | 3     | 4     | 4     | 4     | 5     | 5    | 5   |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 2                       | 2     | 1     | 1     | 2     | 2     | 2     | 2     | 2     | 2    | 2   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 2                       | 2     | 3     | 2     | 3     | 2     | 2     | 2     | 2     | 1    | 1   |
|            | 私立<br>(31)        | 実施している  | 29              | 29    | 29    | 29    | 29    | 29    | 29    | 30    | 30    | 30   | 7                       | 6     | 6     | 10    | 11    | 13    | 15    | 16    | 16    | 16   | 16  |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 1     | 1    | 5                       | 5     | 2     | 3     | 4     | 5     | 4     | 6     | 6     | 7    | 7   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 17                      | 18    | 21    | 16    | 14    | 11    | 11    | 9     | 9     | 8    | 8   |
|            | 計<br>(81)         | 実施している  | 79              | 79    | 79    | 79    | 79    | 79    | 79    | 80    | 80    | 80   | 29                      | 31    | 37    | 44    | 44    | 48    | 51    | 52    | 54    | 53   | 53  |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 1     | 1    | 19                      | 16    | 9     | 9     | 10    | 11    | 11    | 14    | 14    | 15   | 15  |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 31                      | 32    | 33    | 26    | 25    | 20    | 18    | 15    | 13    | 13   | 13  |
| 歯学部<br>歯学科 | 国立<br>(11)        | 実施している  | 11              | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11   | 5                       | 7     | 8     | 8     | 8     | 10    | 9     | 9     | 7     | 7    |     |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 5                       | 4     | 2     | 3     | 2     | 0     | 2     | 2     | 4     | 3    | 3   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 1                       | 0     | 1     | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0    | 1   |
|            | 公立<br>(1)         | 実施している  | 1               | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1    | 0                       | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1    | 1   |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 1                       | 1     | 1     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0                       | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0   |
|            | 私立<br>(17)        | 実施している  | 16              | 17    | 17    | 17    | 17    | 17    | 17    | 17    | 17    | 17   | 2                       | 3     | 4     | 5     | 5     | 8     | 9     | 10    | 11    | 11   | 11  |
|            |                   | 検討中     | 1               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 12                      | 10    | 8     | 9     | 5     | 5     | 4     | 4     | 3     | 3    | 3   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 3                       | 4     | 5     | 3     | 7     | 4     | 4     | 3     | 3     | 3    | 3   |
|            | 計<br>(29)         | 実施している  | 28              | 29    | 29    | 29    | 29    | 29    | 29    | 29    | 29    | 29   | 7                       | 10    | 12    | 13    | 13    | 19    | 19    | 20    | 19    | 19   | 19  |
|            |                   | 検討中     | 1               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 18                      | 15    | 11    | 13    | 8     | 5     | 6     | 6     | 7     | 6    | 6   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 4                       | 4     | 6     | 3     | 8     | 5     | 4     | 3     | 3     | 3    | 4   |
| 看護<br>学部等  | 国立<br>(42)        | 実施している  | 39              | 39    | 40    | 41    | 41    | 42    | 42    | 41    | 40    | 39   | 17                      | 18    | 20    | 25    | 27    | 27    | 27    | 27    | 27    | 26   | 26  |
|            |                   | 検討中     | 1               | 2     | 2     | 1     | 1     | 0     | 0     | 1     | 1     | 2    | 12                      | 9     | 7     | 5     | 4     | 5     | 6     | 5     | 5     | 5    | 5   |
|            |                   | 実施していない | 2               | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1    | 13                      | 15    | 15    | 12    | 11    | 10    | 9     | 10    | 10    | 11   | 11  |
|            | 公立<br>(50)        | 実施している  | 37              | 40    | 42    | 46    | 46    | 46    | 45    | 45    | 44    | 44   | 2                       | 3     | 6     | 8     | 9     | 10    | 11    | 11    | 8     | 12   | 12  |
|            |                   | 検討中     | 3               | 3     | 4     | 1     | 2     | 1     | 1     | 1     | 3     | 4    | 10                      | 9     | 10    | 13    | 12    | 8     | 9     | 9     | 14    | 16   | 16  |
|            |                   | 実施していない | 5               | 3     | 1     | 0     | 0     | 1     | 2     | 2     | 2     | 2    | 33                      | 34    | 31    | 26    | 27    | 30    | 28    | 28    | 27    | 22   | 22  |
|            | 私立<br>(193)       | 実施している  | 63              | 83    | 101   | 108   | 126   | 128   | 135   | 144   | 154   | 160  | 10                      | 11    | 17    | 15    | 22    | 26    | 25    | 31    | 34    | 39   | 39  |
|            |                   | 検討中     | 25              | 17    | 14    | 16    | 12    | 15    | 14    | 11    | 21    | 24   | 29                      | 37    | 41    | 50    | 43    | 55    | 66    | 66    | 61    | 58   | 58  |
|            |                   | 実施していない | 13              | 11    | 4     | 3     | 5     | 15    | 13    | 20    | 10    | 9    | 62                      | 63    | 61    | 62    | 78    | 77    | 71    | 78    | 90    | 96   | 96  |
|            | 計<br>(285)        | 実施している  | 139             | 162   | 183   | 195   | 213   | 216   | 222   | 230   | 238   | 243  | 29                      | 32    | 43    | 48    | 58    | 63    | 63    | 69    | 69    | 77   | 77  |
|            |                   | 検討中     | 29              | 22    | 20    | 18    | 15    | 16    | 15    | 13    | 25    | 30   | 51                      | 55    | 58    | 68    | 59    | 68    | 81    | 80    | 80    | 79   | 79  |
|            |                   | 実施していない | 20              | 15    | 5     | 3     | 5     | 16    | 15    | 22    | 13    | 12   | 108                     | 112   | 107   | 100   | 116   | 117   | 108   | 116   | 127   | 129  | 129 |
| 薬学部        | 国立<br>(14)        | 実施している  | 14              | 14    | 14    | 14    | 14    | 14    | 14    | 14    | 14    | 14   | 12                      | 12    | 14    | 14    | 13    | 14    | 13    | 14    | 14    | 14   | 14  |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 2                       | 2     | 0     | 0     | 1     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0    | 0   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0                       | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0   |
|            | 公立<br>(4)         | 実施している  | 3               | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 4    | 2                       | 2     | 2     | 2     | 2     | 2     | 3     | 3     | 3     | 4    | 4   |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0    | 0                       | 0     | 1     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0    | 0   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 1                       | 1     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0   |
|            | 私立<br>(57)        | 実施している  | 57              | 57    | 57    | 57    | 57    | 57    | 57    | 57    | 57    | 57   | 32                      | 38    | 46    | 50    | 50    | 52    | 52    | 54    | 54    | 55   | 55  |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 20                      | 15    | 9     | 6     | 6     | 3     | 3     | 3     | 3     | 2    | 2   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 5                       | 4     | 2     | 1     | 1     | 2     | 2     | 0     | 0     | 0    | 0   |
|            | 計<br>(75)         | 実施している  | 74              | 74    | 74    | 74    | 74    | 74    | 74    | 74    | 74    | 75   | 46                      | 52    | 62    | 66    | 65    | 68    | 68    | 71    | 71    | 73   | 73  |
|            |                   | 検討中     | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 0    | 22                      | 17    | 10    | 7     | 8     | 3     | 4     | 3     | 4     | 2    | 2   |
|            |                   | 実施していない | 0               | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 6                       | 5     | 2     | 1     | 1     | 3     | 2     | 0     | 0     | 0    | 0   |

## 薬害問題に対する各大学の取組状況（医学部医学科）【国立】

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

| NO | 大学名      | 1 | 2   | 1. に該当する授業科目名  | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名 |
|----|----------|---|-----|--|----------------------|
| 1  | 北海道大学    | ○ | 検討中 | 薬理学Ⅱ（「新薬開発と臨床試験」）、衛生学  |                      |
| 2  | 旭川医科大学   | ○ | ○   | 臨床実習序論、臨床薬剤・薬理・治療学、法学  | 臨床実習序論               |
| 3  | 弘前大学     | ○ | ○   | 医療安全学  | 医療安全学                |
| 4  | 東北大学     | ○ | ○   | 薬理学Ⅰ・薬理学Ⅱ、病理学Ⅰ・病理学Ⅱ、医の倫理学・社会学、臨床腫瘍・臨床薬理ブロック、外科・麻酔・救急・輸血・放射線診断ブロック、血液・免疫・アレルギー・感染症ブロック、基礎医学特別講義 | 医の倫理学・社会学            |
| 5  | 秋田大学     | ○ | 検討中 | 生活習慣病と臨床研究   |                      |
| 6  | 山形大学     | ○ | ○   | 全身性疾患学：免疫・アレルギー、社会医学・医療学   | 薬害に関する特別講義           |
| 7  | 筑波大学     | ○ | ○   | 医学の基礎、クリニカル・クラークシップⅠ（小括講義）、医学総括  | クリニカル・クラークシップⅠ（小括講義） |
| 8  | 群馬大学     | ○ | ○   | ウィルス学、臨床薬理学総論  | 臨床薬理学総論              |
| 9  | 千葉大学     | ○ | ○   | チーム医療Ⅰ（IPEⅠ）ユニット、薬理学、衛生学   | チーム医療Ⅰ（IPEⅠ）         |
| 10 | 東京大学     | ○ | 検討中 | チュートリアル、社会医学、輸血学実習   |                      |
| 11 | 東京医科歯科大学 | ○ | ○   | 包括医療統合教育、薬理学、医学導入  | 薬害被害者による特別講演         |
| 12 | 新潟大学     | ○ | ×   | 統合臨床医学コース（臨床医学入門）、臓器別講義・演習（病態薬理Ⅰ）  |                      |
| 13 | 富山大学     | ○ | ○   | 医療学入門  | 医療学入門                |
| 14 | 金沢大学     | ○ | ○   | 薬理学、臨床薬理学  | 医薬保健学基礎              |
| 15 | 福井大学     | ○ | ○   | 大学教育入門セミナー   | 大学教育入門セミナー           |
| 16 | 山梨大学     | ○ | ○   | 薬理学、臨床薬理学・薬剤学  | 倫理学                  |
| 17 | 信州大学     | ○ | ×   | ユニット講義（社会医学・医療管理）、臨床実習前集中講義、ユニット講義（呼吸器）、病理学演習・実習Ⅰ  |                      |
| 18 | 岐阜大学     | ○ | ○   | 医学概論   | 医学概論                 |
| 19 | 浜松医科大学   | ○ | ○   | 医学概論Ⅰ  | 医学概論Ⅰ                |
| 20 | 名古屋大学    | ○ | ○   | 臨床薬理学講義  | 臨床薬理学講義              |
| 21 | 三重大学     | ○ | ○   | 生体防御の分子基盤（薬理学）、チュートリアル教育（薬剤学）  | チュートリアル教育（薬害被害者の声）   |

| NO | 大学名    | 1 | 2   | 1. に該当する授業科目名  | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名                       |
|----|--------|---|-----|--|--|
| 22 | 滋賀医科大学 | ○ | ○   | 薬理学、薬物医療学、公衆衛生学  | 医学特論・医学・生命科学入門                             |
| 23 | 京都大学   | ○ | ○   | 薬理学、社会・環境・予防医学、病理学各論   | 初年次 <sup>9</sup> プログラム（特別講義）「サリドマイド薬禍から学ぶ」 |
| 24 | 大阪大学   | ○ | 検討中 | 現代の生命倫理・法・経済を考える、薬理学、環境医学・公衆衛生学、臨床講義2（法医学（医事法制を含む。））、臨床講義1（消化器病学）                              |  |
| 25 | 神戸大学   | ○ | ○   | 薬理学及び臨床薬理学、全人医学、初期体験臨床実習   | 全人医学                                       |
| 26 | 鳥取大学   | ○ | 検討中 | 基礎薬理学、社会環境医学、治療学、疫学と予防医学   |  |
| 27 | 島根大学   | ○ | ○   | 薬理学  | 薬理学  |
| 28 | 岡山大学   | ○ | ○   | 臓器系別統合講義（脳神経系）   | 臓器系別統合講義（脳神経系）                             |
| 29 | 広島大学   | ○ | ○   | 社会医学   | 社会医学                                       |
| 30 | 山口大学   | ○ | ○   | 基盤系特別専門講義、薬物治療・処方学、医学史   | 基盤系特別専門講義                                  |
| 31 | 徳島大学   | ○ | ○   | 基礎医学（2）、臨床実習入門、系統別病態診断（PBLチュートリアル・臓器疾患別講義）   | 臨床実習入門（共通講義）、臨床実習入門（共通講義）                  |
| 32 | 香川大学   | ○ | ○   | 法医学  | 薬害被害者の声を直接聞く特別講義                           |
| 33 | 愛媛大学   | ○ | ○   | 社会と医療、薬物治療・開発学、皮膚科学、薬理学総論（毒性学）、薬理学各論（環境毒物学）  | 社会と医療                                      |
| 34 | 高知大学   | ○ | ○   | 臨床薬理学、医療倫理Ⅰ、臨床倫理   | 大学基礎論                                      |
| 35 | 九州大学   | ○ | ○   | 薬害   | 薬害   |
| 36 | 佐賀大学   | ○ | ○   | 社会医学・医療社会法制  | 医療入門Ⅰ                                      |
| 37 | 長崎大学   | ○ | ○   | 感染系、消化器系   | 医と社会Ⅲ                                      |
| 38 | 熊本大学   | ○ | ○   | 現代世界の形成と課題 a   | 現代世界の形成と課題 a                               |
| 39 | 大分大学   | ○ | ○   | 医療倫理学Ⅲ、皮膚  | 医療倫理学Ⅲ                                     |
| 40 | 宮崎大学   | ○ | ×   | 薬剤処方学・東洋医学   |  |
| 41 | 鹿児島大学  | ○ | 検討中 | 地域・総合診療・症候（臨床薬理）、社会医学（衛生学）、呼吸器（肺癌[呼吸器内科]）、呼吸器（間質性肺炎[呼吸器内科]）、臨床実習（子宮頸がんワクチン[脳神経内科]）、感覚器・皮膚（皮膚科） |  |
| 42 | 琉球大学   | ○ | ×   | 臨床薬理学  |  |

|        |    |    |
|--------|----|----|
| 行っている  | 42 | 32 |
| 検討中    | 0  | 6  |
| 行っていない | 0  | 4  |

## 薬害問題に対する各大学の取組状況（医学部医学科）【公立】

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

| NO | 大学名       | 1 | 2   | 1. に該当する授業科目名                        | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名 |
|----|-----------|---|-----|--------------------------------------|----------------------|
| 1  | 札幌医科大学    | ○ | ○   | 社会学、薬理学2                             | 医学概論・医療総論4           |
| 2  | 福島県立医科大学  | ○ | 検討中 | 薬害から学ぶ                               |                      |
| 3  | 横浜市立大学    | ○ | 検討中 | 薬理学、アレルギー・膠原病学、皮膚科学、<br>消化器内科学、臨床薬理学 |                      |
| 4  | 名古屋市立大学   | ○ | ○   | 医薬看連携地域参加型学習                         | 薬害サリドマイドから学ぶ         |
| 5  | 京都市立医科大学  | ○ | ○   | 薬理学、総合講義（統合授業）                       | 総合講義（統合授業）           |
| 6  | 大阪市立大学    | ○ | ×   | 医の倫理                                 |                      |
| 7  | 奈良県立医科大学  | ○ | ○   | 社会福祉と医療法規、薬理学、肝・胆・膵疾<br>患、衛生学・公衆衛生学Ⅱ | VOP講座                |
| 8  | 和歌山県立医科大学 | ○ | ○   | 薬害問題、生体と薬物                           | 薬害問題                 |

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 行っている  | 8 | 5 |
| 検討中    | 0 | 2 |
| 行っていない | 0 | 1 |

薬害問題に対する各大学の取組状況（医学部医学科）【私立】

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

| NO | 大学名      | 1   | 2   | 1. に該当する授業科目名   | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名 |
|----|----------|-----|-----|---|----------------------|
| 1  | 岩手医科大学   | ○   | ○   | 医療入門、臨床薬理学  | 全人的医療基礎講義            |
| 2  | 東北医科薬科大学 | ○   | ○   | 早期医療体験学習、医療薬学概論、衛生学   | 早期医療体験学習、医療薬学概論      |
| 3  | 自治医科大学   | ○   | 検討中 | 臨床薬理学   |                      |
| 4  | 獨協医科大学   | ○   | ○   | 法律と社会   | 法律と社会                |
| 5  | 埼玉医科大学   | ○   | ○   | 薬理総論、診療の基本  | ヒトの病気1コース 消化器ユニット    |
| 6  | 国際医療福祉大学 | 検討中 | 検討中 |   |                      |
| 7  | 杏林大学     | ○   | ○   | 生命倫理と医療安全   | 生命倫理と医療安全            |
| 8  | 慶應義塾大学   | ○   | ×   | 薬理学、臨床薬剤学   |                      |
| 9  | 順天堂大学    | ○   | ×   | 最先端生化学-4：生理活性脂質、感覚-6：局所麻酔薬、鎮痛薬、薬理-1：薬の作用、感覚-5：痛みの臨床、統合機能-5：全身麻酔薬、催眠薬・抗不安薬、統合機能-6：抗てんかん薬、薬物の耐性と依存、自律神経-1：副交感神経系、統合機能-8：向精神薬、自律神経-2：交感神経系、泌尿・体液-5：利尿薬（薬理）、心臓・循環-11：不整脈の治療（薬理）、心臓・循環-12：心不全治療薬（薬理）、心臓・循環-13：虚血性心疾患治療薬（薬理）、生殖-3：生殖器系に働く薬物、泌尿・体液-9：抗高血圧薬（薬理）、臨床薬理学-3：消化器悪性腫瘍に対する化学療法法の進歩、筋-3：神経筋接合部、薬理-2：薬物動力学の基礎、中毒-2：「中毒学総論」、症例から学ぶ周術期管理、GZERO-臨床薬理01：臨床薬理：主な薬剤の副作用とリスクベネフィット評価、G2-麻酔 <sup>△</sup> の02：全身麻酔と関連薬物、G2-麻酔 <sup>△</sup> の01：麻酔総論、中毒-6：「法中毒学（2）」、中毒-10：化学物質と社会-4、中毒-9：化学物質と社会-3、中毒-7：「急性中毒」、G2-麻酔 <sup>△</sup> の04：区域麻酔、G3-小児09：小児の救急・事故・中毒、救急-01：「2次・3次救急患者の診察、治療」、中毒-1：「法中毒学（1）」、中毒-3：化学物質と社会-1、中毒-5：化学物質と社会-2、臨床薬理学-5：薬物相互作用、G5-精神04：内因性精神障害Ⅱ、G8-漢方03：漢方医学03、G5-脳内16：代謝性疾患、中毒性疾患、G8-救急01：中毒・災害1：中毒学総論、G4-腎臓04：ネフローゼ症候群、G5-精神02：外因性精神障害 |                      |

| NO | 大学名        | 1 | 2   | 1. に該当する授業科目名  | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名     |
|----|------------|---|-----|--|--------------------------|
| 10 | 昭和大学       | ○ | ○   | 皮膚 (Dermatology) 、地域医療入門   | 地域医療入門                   |
| 11 | 帝京大学       | ○ | ×   | 臨床統合講義 (肝胆脾) 、薬理学、医療法学・医療倫理学   |                          |
| 12 | 東京医科大学     | ○ | 検討中 | 生命倫理学、薬理学、医療安全 I   |                          |
| 13 | 東京慈恵会医科大学  | ○ | ○   | 医学総論 II 演習   | 医学総論 II 演習               |
| 14 | 東京女子医科大学   | ○ | ○   | 「至誠と愛」の実践学修：医学教養「薬害を考える」   | 「至誠と愛」の実践学修：医学教養「薬害を考える」 |
| 15 | 東邦大学       | ○ | ○   | 薬理学  | 全人的医療人教育 1               |
| 16 | 日本大学       | ○ | ×   | 総合講義   |                          |
| 17 | 日本医科大学     | ○ | ○   | 薬理学  | 医事法学                     |
| 18 | 北里大学       | ○ | ○   | 早期体験学習 II、消化器系 I、薬理学総論、内科学総論 (臨床実習入門)                                | 内科学総論 (臨床実習入門)           |
| 19 | 聖マリアンナ医科大学 | ○ | 検討中 | 実践医学、薬理学   |                          |
| 20 | 東海大学       | ○ | 検討中 | 薬理学、薬の作用点の選択の程度  |                          |
| 21 | 金沢医科大学     | ○ | ○   | 臨床薬理学・薬物治療学  | 臨床薬理学・薬物治療学              |
| 22 | 愛知医科大学     | ○ | 検討中 | 薬理学  |                          |
| 23 | 藤田医科大学     | ○ | ×   | 肝炎 (3) : ウイルス性肝炎 C 型   |                          |
| 24 | 大阪医科大学     | ○ | ○   | 専門職連携医療論   | 専門職連携医療論                 |
| 25 | 関西医科大学     | ○ | ○   | 総合人間医学 4   | 総合人間医学 4                 |
| 26 | 近畿大学       | ○ | ×   | 薬理学、医学から見た現代社会と倫理  |                          |
| 27 | 兵庫医科大学     | ○ | ○   | 医療安全管理と薬害  | 医療安全管理と薬害                |
| 28 | 川崎医科大学     | ○ | ○   | リベラルアーツ選択 II : 人と化学物質、生体と薬物、臨床入門、神経系、皮膚系、血液・造血器・リンパ系、女性内分泌・妊娠、総合医学 1 | 臨床実習入門                   |
| 29 | 久留米大学      | ○ | 検討中 | 薬理学 1、薬理学 2、医学・医療と社会   |                          |
| 30 | 産業医科大学     | ○ | ×   | 医療社会学、薬理学、公衆衛生学  |                          |
| 31 | 福岡大学       | ○ | ×   | 公衆衛生学  |                          |

|        |    |    |
|--------|----|----|
| 行っている  | 30 | 16 |
| 検討中    | 1  | 7  |
| 行っていない | 0  | 8  |

薬害問題に対する各大学の取組状況（医学部医学科）【再掲】

| 大学名      | ①②両方 | ①<br>薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する<br>国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授業   | ②<br>被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授<br>業科目名   |
|----------|------|--|--|
| 北海道大学    | ○    | 衛生学  | 衛生学  |
| 旭川医科大学   | ○    | 臨床実習序論   | 臨床実習序論、法学  |
| 弘前大学     |      | 医療安全学  |  |
| 東北大学     | ○    | 薬理学Ⅰ・薬理学Ⅱ、病理学Ⅰ・病理学Ⅱ、<br>医の倫理学・社会学、臨床腫瘍・臨床薬理ブ<br>ロック、外科・麻酔・救急・輸血・放射線診<br>断ブロック、血液・免疫・アレルギー・感染<br>症ブロック、基礎医学特別講義 | 薬理学Ⅰ・薬理学Ⅱ、病理学Ⅰ・病理学Ⅱ、<br>医の倫理学・社会学、臨床腫瘍・臨床薬理ブ<br>ロック、外科・麻酔・救急・輸血・放射線診<br>断ブロック、基礎医学特別講義 |
| 秋田大学     | ○    | 生活習慣病と臨床研究   | 生活習慣病と臨床研究   |
| 山形大学     |      |  |  |
| 筑波大学     | ○    | クリニカル・クラークシップⅠ（小括講義）   | クリニカル・クラークシップⅠ（小括講義）   |
| 群馬大学     | ○    | 臨床薬理学総論  | 臨床薬理学総論  |
| 千葉大学     | ○    | チーム医療Ⅰ（IPEⅠ）ユニット、薬理学、<br>衛生学   | チーム医療Ⅰ（IPEⅠ）ユニット、薬理学   |
| 東京大学     |      | 輸血学実習  |  |
| 東京医科歯科大学 | ○    | 包括医療統合教育、薬理学、医学導入  | 医学導入   |
| 新潟大学     | ○    | 統合臨床医学コース（臨床医学入門）、臓器<br>別講義・演習（病態薬理Ⅰ）  | 統合臨床医学コース（臨床医学入門）  |
| 富山大学     | ○    | 医療学入門  | 医療学入門  |
| 金沢大学     |      | 薬理学、臨床薬理学  |  |
| 福井大学     | ○    | 大学教育入門セミナー   | 大学教育入門セミナー   |
| 山梨大学     |      |  |  |
| 信州大学     |      | ユニット講義（社会医学・医療管理）、臨床<br>実習前集中講義、ユニット講義（呼吸器）  |  |
| 岐阜大学     | ○    | 医学概論   | 医学概論   |
| 浜松医科大学   | ○    | 医学概論Ⅰ  | 医学概論Ⅰ  |
| 名古屋大学    | ○    | 臨床薬理学講義  | 臨床薬理学講義  |
| 三重大学     |      |  |  |
| 滋賀医科大学   | ○    | 薬理学、薬物医療学、公衆衛生学  | 公衆衛生学  |
| 京都大学     | ○    | 薬理学、社会・環境・予防医学、病理学各論   | 薬理学、病理学各論  |
| 大阪大学     |      | 現代の生命倫理・法・経済を考える、薬理<br>学、環境医学・公衆衛生学、臨床講義2（法医<br>学（医事法制を含む。））、臨床講義1（消<br>化器病学）                                  |  |
| 神戸大学     | ○    | 薬理学及び臨床薬理学、全人医学  | 薬理学及び臨床薬理学、全人医学、初期体験<br>臨床実習   |
| 鳥取大学     |      | 基礎薬理学、治療学、疫学と予防医学  |  |
| 島根大学     |      | 薬理学  |  |

| 大 学 名         | ①           |   | ②  |
|---------------|-------------|---|--|
|               | ①②両方        | 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する<br>国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授業                   | 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授<br>業科目名          |
| 岡山大学          | ○           | 臓器系別統合講義（脳神経系）  | 臓器系別統合講義（脳神経系）                             |
| 広島大学          | ○           | 社会医学  | 社会医学                                       |
| 山口大学          | ○           | 基盤系特別専門講義、薬物治療・処方学、医  | 基盤系特別専門講義、薬物治療・処方学                         |
| 徳島大学          |             |   |  |
| 香川大学          | ○           | 法医学   | 法医学  |
| 愛媛大学          | ○           | 社会と医療、薬物治療・開発学、薬理学総論<br>（毒性学）、薬理学各論（環境毒物学）                              | 社会と医療、薬物治療・開発学、薬理学総論<br>（毒性学）、薬理学各論（環境毒物学） |
| 高知大学          | ○           | 臨床薬理学、医療倫理Ⅰ、臨床倫理  | 臨床薬理学                                      |
| 九州大学          | ○           | 薬害  | 薬害   |
| 佐賀大学          |             |   |  |
| 長崎大学          | ○           | 感染系   | 感染系  |
| 熊本大学          | ○           | 現代世界の形成と課題 a  | 現代世界の形成と課題 a                               |
| 大分大学          | ○           | 医療倫理学Ⅲ、皮膚   | 医療倫理学Ⅲ、皮膚                                  |
| 宮崎大学          |             | 薬剤処方学・東洋医学  |  |
| 鹿児島大学         |             | 地域・総合診療・症候（臨床薬理）、社会医<br>学（衛生学）  |  |
| 琉球大学          |             | 臨床薬理学   |  |
| <b>小計(国立)</b> | <b>27大学</b> | <b>42大学中37大学</b>  | <b>42大学中27大学</b>                           |
| 札幌医科大学        | ○           | 社会学、薬理学 2   | 社会学、薬理学 3                                  |
| 福島県立医科大学      | ○           | 薬害から学ぶ  | 薬害から学ぶ                                     |
| 横浜市立大学        | ○           | 薬理学、臨床薬理学   | 臨床薬理学                                      |
| 名古屋市立大学       | ○           | 医薬看連携地域参加型学習  | 医薬看連携地域参加型学習                               |
| 京都府立医科大学      | ○           | 薬理学   | 薬理学、総合講義（統合授業）                             |
| 大阪市立大学        |             | 医の倫理  |  |
| 奈良県立医科大学      | ○           | 社会福祉と医療法規、薬理学、肝・胆・脾疾<br>患、衛生学・公衆衛生学Ⅱ                                    | 社会福祉と医療法規、肝・胆・脾疾患、衛生<br>学・公衆衛生学Ⅱ           |
| 和歌山県立医科大学     | ○           | 薬害問題  | 薬害問題                                       |
| <b>小計(公立)</b> | <b>7大学</b>  | <b>8大学中8大学</b>  | <b>8大学中7大学</b>                             |
| 岩手医科大学        | ○           | 医療入門、臨床薬理学  | 医療入門                                       |
| 東北医科薬科大学      | ○           | 早期医療体験学習、医療薬学概論、衛生学   | 早期医療体験学習、医療薬学概論、衛生学                        |
| 自治医科大学        | ○           | 臨床薬理学   | 臨床薬理学                                      |
| 獨協医科大学        | ○           | 法律と社会   | 法律と社会                                      |
| 埼玉医科大学        |             |   |  |
| 国際医療福祉大学      |             |   |  |
| 杏林大学          | ○           | 生命倫理と医療安全   | 生命倫理と医療安全                                  |
| 慶應義塾大学        | ○           | 薬理学、臨床薬剤学   | 薬理学、臨床薬剤学                                  |
| 順天堂大学         | ○           | 薬理-1：薬の作用、GZERO-臨床薬理01 臨床<br>薬理：主な薬剤の副作用とリスクベネフィッ<br>ト評価、臨床薬理学-5：薬物相互作用 | 薬理-1：薬の作用                                  |

| 大 学 名      | ①    |  | ②                                 |
|------------|------|--|-----------------------------------|
|            | ①②両方 | 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する<br>国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授業  | 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授<br>業科目名 |
| 昭和大学       | ○    | 皮膚（Dermatology）、地域医療入門                                 | 皮膚（Dermatology）、地域医療入門            |
| 帝京大学       |      | 薬理学、医療法学・医療倫理学   |                                   |
| 東京医科大学     | ○    | 生命倫理学、薬理学、医療安全 I                                       | 生命倫理学、薬理学                         |
| 東京慈恵会医科大学  | ○    | 医学総論Ⅱ演習  | 医学総論Ⅱ演習                           |
| 東京女子医科大学   | ○    | 「至誠と愛」の実践学修：医学教養「薬害を<br>考える」                           | 「至誠と愛」の実践学修：医学教養「薬害を<br>考える」      |
| 東邦大学       |      | 薬理学  |                                   |
| 日本大学       |      |  |                                   |
| 日本医科大学     | ○    | 薬理学  | 薬理学                               |
| 北里大学       | ○    | 早期体験学習Ⅱ、薬理学総論、内科学総論<br>（臨床実習入門）                        | 早期体験学習Ⅱ、内科学総論（臨床実習入<br>門）         |
| 聖マリアンナ医科大学 | ○    | 実践医学、薬理学   | 実践医学、薬理学                          |
| 東海大学       |      |  |                                   |
| 金沢医科大学     | ○    | 臨床薬理学・薬物治療学  | 臨床薬理学・薬物治療学                       |
| 愛知医科大学     | ○    | 薬理学  | 薬理学                               |
| 藤田医科大学     | ○    | 肝炎（3）：ウイルス性肝炎C型  | 肝炎（4）：ウイルス性肝炎C型                   |
| 大阪医科大学     | ○    | 専門職連携医療論   | 専門職連携医療論                          |
| 関西医科大学     | ○    | 総合人間医学4  | 総合人間医学5                           |
| 近畿大学       | ○    | 薬理学、医学から見た現代社会と倫理                                      | 医学から見た現代社会と倫理                     |
| 兵庫医科大学     | ○    | 医療安全管理と薬害  | 医療安全管理と薬害                         |
| 川崎医科大学     | ○    | リベラルアーツ選択Ⅱ、生体と薬物、臨床入<br>門、神経系、血液・造血器・リンパ系、女性<br>内分泌・妊娠 | 生体と薬物、血液・造血器・リンパ系                 |
| 久留米大学      |      | 薬理学 1  |                                   |
| 産業医科大学     | ○    | 医療社会学、薬理学、公衆衛生学  | 医療社会学、薬理学                         |
| 福岡大学       |      |  |                                   |
| 小計(私立)     | 23大学 | 31大学中18大学  | 31大学中23大学                         |
| 合計(国公立)    | 57大学 | 81大学中63大学  | 81大学中57大学                         |

薬害被害者の声を直接聞く授業(特別講義など)又は特別講演等の実施状況 (医学部医学科)

▼実施学部：81学部中53学部

| 大学名      | 授業科目名称<br>(特別講義)<br>又は特別講演              | 履修<br>年次 | 講師 | 取り上げた<br>薬害等                        | メリット<br>(有意義な点・利点等)  | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果  |
|----------|---|----------|----|-------------------------------------|--|---|--|
| 旭川医科大学   | 臨床実習序論                                  | 4年次      | 家族 | 未定                                  | 薬害被害者の生の声を聞くことにより、学生の医療安全に対する意識を高めることができる。   | 講義前よりも薬害について真剣に考えるようになった。<br>(前年度実施後の感想)  |  |
| 弘前大学     | 医療安全学                                   | 4年次      | 家族 | MMR(新3種混合)ワクチン                      | 被害者の方から薬害について直接聞くことで、医師としての責任の重さをより実感する機会となる。  | これから医療者として生きていく上でのおり方を考えさせられた。生の声を聞ける非常貴重な機会、とても重みのある内容に感動した。   |  |
| 東北大学     | 医の倫理学・社会学                               | 3年次      | 本人 | 薬害HIV                               | 被害当事者の視点からその時々を経験を交えて講義されたため、単なる知識の習得だけにとどまらない、より印象に残る講義を展開することができた。<br>また当事者運動と同時に薬事行政にも関わってこられた方のため、比較的多角的な視点から薬害を考察する視点を提示していただいた。  | 講義の個別のアンケートをとっていないが、受講の様子から興味深く講義を受けていたように見受けられる。   | 薬害HIV事件について主に講義していたが、スモンやサリドマイドなど他の薬害事件を簡単に取り上げつつ現在に至る薬事行政について講義をされたため、現在の制度について歴史的文脈をふまえて理解することができると思われる。 |
| 山形大学     | 薬害に関する特別講義                              | 3年次      |    | 未定                                  | 薬害被害者から直接、自分が被った薬害の実態や今後の医療への期待等の話を伺うことは、学生にとっては自分の今後を考える上で貴重な機会である。   | 薬害被害についてより詳しく理解し、医療人としての自覚が高まった。  |  |
| 筑波大学     | クリニカル・クラークシップ I (小括講義)                  | 4年次      | 本人 | 血液製剤によるHIV感染、HCV感染、イレッサ、サリドマイド、スモン等 | 薬害被害者から、直接薬害による苦痛(身体的・精神的・社会的)を聞くことができるので、インパクトが強い。<br>学生が今後このような場面に直面することがあるため、将来医師として、責任意識を強く持つことができる。   | 薬害とは何か。ということからすぐ分かりやすく教えてくださった。今まで「薬害とは薬を服用したことによる有害事象」を指すものだと思っていたのだが、重大な副作用の隠蔽等の「人災」によるものなんだと思った。<br>「病気を診ずして病人を診よ」とは言われるが、医師に必要なことは技術・知識だけではないと思う。しっかりと患者に向き合い、寄り添うことのできるような医師になりたいと思う。  |  |
| 群馬大学     | 臨床薬理学総論                                 | 3年次      | 本人 | サリドマイド薬禍                            | 薬害被害にあった当事者から、医薬品に関する適正使用の訴えを聞くことにより、説得力のある講義内容となり、医療従事者の責務に対する認識をより強めることができる。   | 被害者本人の声を聞けるため、非常に有意義との意見が多い。  |  |
| 千葉大学     | チーム医療 I (IPE I)                         | 1年次      | 本人 | サリドマイド                              | 専門職連携教育において薬害が生じていく社会的ダイナミクスを、各職種(学生の)立場から考察することができる。将来現場で薬害の危険が予測されたとき、専門職としてのふるまい方を考察できる。  | 薬害が発生するに至った社会的状況、問題となった点、薬害発症による本人や家族への影響などが具体的に理解できた。実際に被害者の方のお話を間近で伺い、医療従事者は常に患者の立場で考えるということの重要性を再確認した。   |  |
| 東京医科歯科大学 | 薬害被害者による特別講演                            | 2年次      | 本人 | (未定)                                | 薬害の実態を被害者を通して聞くことができ、薬害の理解が一層深まること。  | 概ね好評価(薬害の理解が深まった、将来医療人になることに対する責任を改めて自覚した等)である。   |  |
| 富山大学     | 医療学入門                                   | 1年次      | 本人 | 薬害エイズ                               | 医療倫理の基本的原則を学ぶことができる。 1) 患者の立場を一般的に理解する態度を養う。無危害原則。 2) 一歩進んで、患者の悲しみを追体験し、他人の身になって考える態度を養う。善行原則 3) 無思想性を脱却し、現代社会に対して、批判的に思考できる態度を培う。自律原則。 4) 社会正義の視野を培う。正義原則。 5) 弱者、マイノリティに対する理解。尊敬原則。 5) 友達との質問を聞いて、自分と同世代の人がいかに考えているかを学ぶ。連帯原則。 | 肯定的に評価できるものである。課題としてレポートを提出させているが、それぞれ皆、薬害が起る構造について、おおむね理解している。   | 初學者のうちに、多面的な角度から薬害について、学び考えることができるのは、これから専門教育を受ける上での礎となることが期待できる。  |
| 金沢大学     | 医薬保健学基礎                                 | 1年次      | 本人 | サリドマイド                              | 学生に医療・薬物療法・副作用など、より考えるきっかけを与えることに繋がり、学習効果が高まる。   |   |  |
| 福井大学     | 大学教育入門セミナー                              | 1年次      | 本人 | サリドマイド                              | 被害者の声を直接聞くことによって、薬害の原因、実態、被害者や遺族に対する対応の歴史、偏見などの人権問題等について具体的に知ることができ、医療従事者として薬害問題にどう向き合うのか考察する機会を得ることができる。  | ・薬害は人災であるということ。薬害は副作用ではないということ。自分は今回の講義を受けるまで二つの違いがよく分かっていなかったが、薬害というのは薬が悪いのではなく、人が悪いということがよく分かった。<br>・「医療というのは患者の犠牲のもとにある」という言葉がとても重く感じられた。確かに患者を治すために治療法を開発して、多くの人を助けている一面もあるが、それには多くの方々の臨床実験などでの「犠牲」があることを常に意識していかなければならないと思う。 | 複数の種類の薬害を探り上げることににより、薬害の発生要因や被害状況等、薬害問題の多面性について広く学ぶことができ、医療従事者となる者としての意識付けに有効である。                          |
| 山梨大学     | 倫理学                                     | 3年次      | 本人 | 輸入血液製剤によるHIV感染                      | 当事者の声を聴くことにより、薬害及びそれに伴う差別・偏見等についてより理解を深めることができる。   | 当事者の声を聴くことにより、薬害について関心を持つことができた。どのような医療者を目指すのか考える機会となったなど。  | 該当なし   |
| 岐阜大学     | 「薬害被害者の意見・体験を聞く」(7/25開講予定・「医学概論」のうちの1回) | 1年次      | 本人 | HIV薬害                               | 薬害の歴史や製薬会社、行政等の対応、社会的偏見や被害者の心情等に関する理解を深めることができる。<br>学生の医療に対する真摯な気持ちを喚起することができる。<br>医療従事者として、患者との関係や心構えを学ぶことができる。   | 例年回収しているアンケートでは、以下のような感想が多かった。<br>・薬害被害について詳しいことを聞いたことがなく、被害者本人だけでなく家族についての話に胸が痛んだ。<br>・医師としての責任の大きさを思った。他者の生命や人生に深く影響を与えうる職業に就くということを改めて実感した。<br>・このようなことは今後も起こりうることで、常に問題意識を持っていることが大切と思った。                                     | これまで、様々な薬害被害が繰り返されてきたこと、将来医療従事者となる学生に対し、医療の現場でこのような惨禍を起こさない心構えを学ばせることができる。                                 |

| 大学名    | 授業科目名称<br>(特別講義)<br>又は特別講演       | 履修<br>年次 | 講師 | 取り上げた<br>薬害等                          | メリット<br>(有意義な点・利点等)  | 学生の反応・感想   | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果   |
|--------|----------------------------------|----------|----|---------------------------------------|--|--|---|
| 浜松医科大学 | 医学概論Ⅰ                            | 1年次      | 本人 | HIV                                   | 薬害被害者の声を直接聞くことによって、医師となるうえで心構えを学ぶ機会となった。実際に受けた差別や偏見がどのようなものか実感できた。   | 薬害被害者の生の声を直接聞き、将来、医師となるうえでいつも心に留めておきたいとの感想があった。<br>薬害被害が遠いところの話ではないと感じた。<br>日本において薬害が繰り返されている実態を聞き、学生自身の今後の考え方、行動に影響したような感想を得た。  | 今年は、HIV薬害で有り、今まではワクチンや肝炎についても被害者をお招きしてお話を聞いてきた。一度に多くの方からお話を聞く機会はありません、いろいろな被害があることを認識するためには効果的かもしれない。 |
| 名古屋大学  | 臨床薬理学講義                          | 4年次      | 本人 | 薬害肝炎                                  | 被害者の声を直接聞く授業はインパクトがあり、将来の医薬品適正使用の推進や薬害防止に有効である。  | 感想文を提出させているが、大半の学生が薬害の怖さを実感しており、薬害防止について真剣に考える良い機会となっている。  | 薬害肝炎以外の薬害については、担当教員が各薬害の概要を講義している。薬害被害者による講義と連続して実施することにより、薬害防止の重要性の認識が高くなっている。                       |
| 三重大学   | チュートリアル教育<br>(薬害被害者の声)           | 3年次      | 本人 | 薬害エイズ                                 | 被害者本人からの話を聞く機会は大抵の学生が初めてと考えられ、薬事行政の歴史と薬害防止に関して考える良い機会になっていると考える。   | アンケート等は行っていないが、例年、学生は熱心に聞き入っている様子である。  |   |
| 滋賀医科大学 | 医学特論・医学・生命科学入門                   | 1年次      | 本人 | 血友病患者への血液製剤の投与による薬害被害                 | 医学部医学科入学初年次の学生は、血友病、血液製剤や薬害エイズといった単語について、新聞、テレビ等の報道によりキーワード的な知識としては知っているが、それらがどのような病気なのか、どのように感染するのか、日常生活を送るうえでどのような支障があるのか、社会の人々はどのように受け入れているのか等、深く掘り下げて知識を得る機会が少ない。しかしながら、実際の薬害被害者の生の声による特別講義を実施することで、学生は薬害被害の問題について自ら考える機会を得ることができ、将来医師として医療に携わることを想定すると有意義である。 | 例年、後期に当該特別講義を実施するため、令和元年度は未実施であるが、参考までに昨年度の特別講義後の学生へのアンケートにおいては、「医療人を目指す者としての自覚が深まった」、「被害者の方への意識を持つことの重要性を認識できた」、「薬害問題についてさらに深く知ろうという意識が芽生えた」等、真摯な姿勢による感想が多く、本学としては、当該特別講義の実施が学生にとって極めて有意義なものであったと理解している。                      |   |
| 京都大学   | 初年次プログラム(特別講義)<br>「サリドマイド薬禍から学ぶ」 | 1年次      | 本人 | サリドマイド                                | 被害者本人が薬害によって強いられた自分や家族の人生・生活について直接話を聞くことにより、学生には、医療行為がもたらす可能性のある被害について、心に刻む機会になると思われる。   | 学生たちは真剣な態度で被害者の話に耳を傾けていた。学生からは、薬害の悲惨さを聞き、薬害は人災であり、医療従事者となる責任を喚起されたとの感想が多く見られた。また多くの学生が、この授業が有意義であったと評価している。  |   |
| 神戸大学   | 全人医学                             | 6年次      | 本人 | キノホルム薬害                               | 学生に医療行為の危険性を教えることができる。<br>学生が将来行うであろう医療行為における責任の重さが認識できる。  | 医療従事者の責任の重さを痛感した。<br>患者の生の声を聞いて、薬害の怖さがよくわかった。  | 「薬理学」に関する記載となるが、薬害に関する一般的な知識といたつかの事例について紹介しており、医薬品使用時には常に有害作用による被害の可能性を考えるべき、ということを強調している。            |
| 島根大学   | 薬理学                              | 3年次      | 本人 | H I V 薬害                              | 薬害という名前は知っていても実際の内容は知らない子が多いので、実際の薬害を少しでも理解できるようになる、医学生が薬の怖さについて実感できる、将来の医療従事者としての自覚もてる、等。   | 大変勉強になった、薬害という名前は聞いていたが実際に被害者の方から生の声を聞くことができ、実感がわいた、被害者の方のことを思うと心が痛む、将来医師として慎重に薬を使わなければならないと実感した、薬害の実態を知ることは重要である、など、殆どは肯定的な意見であった。しかしながら少数意見として、薬害は国や製薬会社がおこすものであり、自分たちが医師になっておこすのは医療ミスであるから、私たちが話を聞いて努力しても防げない、などの消極的意見もあった。 |   |
| 岡山大学   | 臓器系別統合講義(脳神経系)                   | 4年次      | 本人 | スモン                                   | 学生は、患者さんの生の声を聞くことができ、薬害問題をより具体的に考える機会が得られる。  | 薬害を身近に感じる上で、非常に有益であった。学生の評価も高い。  |   |
| 広島大学   | 社会医学                             | 3年次      | 本人 | 薬害HIV感染、血液製剤によるC型肝炎ウイルス感染、輸血による感染、など・ | 学生が医療の被害者となった患者の声を直接聞くことができ、より身近な問題として考えることができる。   | 自分が将来医者になった時を想定して、興味を持って聞いているように思う。  | フィブリノーゲン、サリドマイド、肝炎など、複数の薬害の講義を行っており、学生にとってより多角的に考えることができる。  |
| 山口大学   | 基盤系特別専門講義                        | 3年次      | 家族 | 子宮頸癌ワクチンの被害                           | 薬害の歴史を具体的に知ることができ、学生にとってよい考える機会となっている。   | 学生からは、薬害の被害について真摯に受け止め、医療人として正しい知識を身につけて被害を減らしていきたいという積極的な意見が多くみられた。   |   |
| 徳島大学   | 臨床実習入門(共通講義)                     | 4年次      | 本人 | サリドマイド、B型肝炎                           | 薬害被害者自身から話を聞くことによって、薬害の実態やその背景についてより深く考えることができる。   | 被害者の方々の話を聞くことで、薬害による苦しみはその直接的な効果だけでなく、治療薬による副作用や、周囲の人々の偏見や差別意識、社会制度の不十分さなど多岐にわたるものだと知った。医療に携わる者として病気や薬についての知識をつけていくことや、治療のための技術を身に付けていくだけでは足りず、患者さんが何を主訴としているかを聞き出すコミュニケーション能力や洞察力などが必要だと思った。など、学生それぞれが今後の学修課題として捉えることができている。  | 薬害の発生原因や被害状況は様々であり、それぞれに対してきめ細やかな対策が必要であることを学生が気付くことができる。   |

| 大学名      | 授業科目名称<br>(特別講義)<br>又は特別講演 | 履修<br>年次 | 講師    | 取り上げた<br>薬害等                                     | メリット<br>(有意義な点・利点等)   | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果   |
|----------|----------------------------|----------|-------|--|---|---|---|
| 香川大学     | 薬害被害者の声を直接<br>聞く特別講義       | 5, 6年次   | 本人    | サリドマイ<br>ド                                       | 薬害被害者本人の声を直接聞くことは、教科書的な講義<br>とは異なるインパクトを与えることができる。また、近<br>い将来医師となった際の責任も重大さ、患者との関わり<br>方などを改めて考えさせる貴重な機会となる。  | 患者さんの声を聞く機会が少ないので、非常に貴重な体<br>験となった。薬害における実情、実感を医師が正しく理<br>解する必要性を強く感じた。<br>薬害被害者は家族も被害者になるという言葉が印象的<br>だった。薬剤の処方に対して一層の責任を持たなければ<br>ならないと感じた。   | 5年次と6年次において、事例の異なる<br>薬害の特別講義を受講することにより、<br>一層理解を深めるとともに、繰り返し聞<br>かせることで再発防止への意識を更に高<br>めることができる。   |
| 愛媛大学     | 社会と医療                      | 3年次      | 本人    | 予防ワクチ<br>ンによる<br>B型肝炎                            | 集団予防接種によりB型肝炎に感染した患者の生の声を<br>聞くことで、その実態を具体的に把握してもらい良い機<br>会となった。また、感染時に医師より言われた一言に<br>傷ついた体験、また精神的に救われた医師の一言などの<br>体験を語っていただき、医師の何気ない一言が患者にと<br>っては差別・偏見と感じることもあり得ることを、将<br>来医師になる学生が理解する良い機会となる。                     | 授業終了後に学生にアンケートを実施し、「今まで患者<br>さんの声を直に聞く機会が無かったので、良かった」、<br>「正しい知識を身につける重要性を学んだ」などの感想<br>が寄せられ、反響の大きさを感じた。  | C型肝炎の血液製剤など、薬そのものの健<br>康被害の他、B型肝炎のように薬は問題な<br>くても投与方法などによる集団感染な<br>ど、様々な薬害があることを知るこ<br>とで、薬害に配慮することと対応すること<br>の複雑さを理解できる。                   |
| 高知大学     | 大学基礎論                      | 1年次      | 本人    | 陣痛促進剤  | 実際の薬害被害者の話を聞く事により医療者としての責<br>任意識を強く自覚できるようになること。  | 講演後のアンケート結果では、医療者としての意識に変<br>化があったという回答が多数であった。<br><br>(以下、昨年度の感想から抜粋)<br>実際に被害にあった方から話を聞くという機会は将来の<br>医療者としてとても大切だと思った。こういった事故が<br>起こっているということを知っておくことも重要であ<br>り、また医療者としてあるべき姿を考える機会にもなっ<br>た。 |   |
| 九州大学     | 薬害                         | 4年次      | 本人、家族 | サリドマイ<br>ド薬害、<br>薬害ヤコブ<br>病、薬害工<br>イブ、薬害<br>C型肝炎 | 被害者本人の生の声、苦しみ、実際に受けた差別の話等<br>を聞く事によって、薬害の真の意味の重大さを知ること<br>ができる。   | 被害者の声を聞いてよかったという声が多い。   | それぞれの状況で、対応の違い等も認め<br>られ、見識をより広めることができる。  |
| 佐賀大学     | 医療入門 I                     | 1年次      | 本人    | サリドマイ<br>ド                                       | 薬害被害を受けた方からの視点や立場からの講演を行っ<br>ていただくことにより、広い視野からの「薬」や「医<br>療」に関する認識を深めるとともに、薬害被害の現状に<br>接することができる。  | 薬害被害者の方の講義を直接聞くことで大変有意義な講<br>義となっている。講義後に感想、質問等を提出させてお<br>り、薬害による病気についての認識が深まったことはも<br>ちろんだが、「偏見・差別」が根強くある事実に驚い<br>た、という感想が多かった。  |   |
| 長崎大学     | 医と社会III                    | 3年次      | 本人    | サリドマイ<br>ド                                       | 医療職ではない立場の人から見た場合の哲学・倫理・積<br>習仕官から提起される問題について、学生が考えるこ<br>と。   | サリドマイド薬害の被害者を講師を招いて講義を行って<br>いるが、講義後に複数の学生から講師に個別に質問す<br>る、さらに話を伺うなどが報告されていることから、学<br>生に薬害をより身近に考える機会として機能を果たして<br>いると考えられる。  |   |
| 熊本大学     | 現代世界の形成と課題<br>a            | 1年次      | 本人    | 薬害C型肝炎   | 薬害という言葉も知らない学生にとって、薬害C型肝炎<br>の被害者でもある講師による授業は、大変衝撃的なもの<br>である。実際に、病気を治すための薬が原因で病気にか<br>かってしまうということは、学生達にとっても想像もつ<br>かないことであるからだ。講師の体験談を聞くことで、<br>学生達はなぜ薬害が発生するのか、なぜ同じような薬害<br>が何度も繰り返されてきたのかを、自分の問題として考<br>えられるようになる。 | 学生の反応は非常に良い。講師が本学教育学部の卒業生<br>であること、つまり学生達の1人の先輩として自分の体<br>験を話してくれることが、衝撃的な事実にも目を向けず<br>にしっかりと受け止めようという姿勢に繋がっているように<br>思える。  | この授業では、複数の薬害を取り上げて<br>はいないが、授業の中で薬害工イブやハ<br>ンセン病問題など社会的問題との共通性<br>について触れることから、薬害発生の方<br>景やメカニズムに共通性があることを理<br>解しやすくなる。                      |
| 大分大学     | 医療倫理学Ⅲ                     | 2年次      | 本人    | 大腿四頭筋<br>短縮症                                     | 被害者の直接の声を聴くことで、薬害が人に及ぼす身体<br>的影響のみならず、心理、社会的影響についても学生が<br>理解することができる。   | 講演後に、10名程度の学生が被害者と教員とともに懇談<br>する機会を持っている。その際には、学生から様々な質<br>問が出て、貴重な機会であったとの感想があった。  |   |
| 札幌医科大学   | 医学概論・医療総論<br>4             | 4年次      | 本人    | サリドマイ<br>ド                                       | 薬害被害者の生の声を聴き、副作用被害の結果としての<br>身体的特徴を目の当たりにすることにより、薬害の深刻<br>さが直接学生に伝わる。<br>また、講師の増山ゆかり氏は、サリドマイド以外の薬害<br>の歴史や薬事政策の変遷についても詳しく、薬害に関す<br>る基礎から実際の被害まで体系的な知識を得る貴重な機<br>会となっている。  | 「百聞は一見にしかず」との語どおり、学生は初めて見る<br>薬害被害者の姿に衝撃を受けている。<br>また、薬害は二度と起こってはならないという自覚を得<br>る格好の機会となっている。   | 医学部1年次の「社会学」では、薬害ス<br>モン事件、薬害工イブ事件、薬害B型肝炎<br>事件について取り上げており、複数の薬<br>害を取り上げることに、薬害を引き<br>起こす製薬過程、薬事行政過程に潜む原<br>因・問題点を視点を振り下げた考察をす<br>ることができる。 |
| 名古屋市立大学  | 薬害サリドマイドから<br>学ぶ           | 1年次      | 本人    | サリドマイ<br>ド                                       | 医・薬・看の多職種連携教育による早期体験学習の一部<br>として実施しているが、被害者に直接で会うことで、①<br>問題の実体験、②当事者意識や使命感、③対話による相<br>互信頼感などの教育効果が得られる。  | 学生は講演に集中し、情動的にも強い影響を受ける。60<br>分の講演の後に、多くの学生が講師の周りに集まり、30<br>分近く、質問や意見交換が続く。   |   |
| 京都府立医科大学 | 総合講義(統合授業)                 | 1年次      | 家族    | 選定された<br>講師に拠る                                   | 病気が障害と生きている人々を理解し、医師及び医学者の<br>あるべき姿を自主的に学ぶことができる。   | 総合講義については今年度初めての取組みであり、9月に<br>開講を予定していることから、感想等は今後確認  |   |
| 奈良県立医科大学 | VOP講座                      | 3年次      | 家族    | 陣痛促進剤  | 患者家族の意見から医師の対応の仕方について学ぶこと<br>ができる。  | 医学の勉強だけでは得られない医療者として大切なこと<br>を学ぶことができたという反応が多い。   |   |

| 大学名       | 授業科目名称<br>(特別講義)<br>又は特別講演  | 履修<br>年次 | 講師 | 取り上げた<br>薬害等     | メリット<br>(有意義な点・利点等)   | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果   |
|-----------|-----------------------------|----------|----|------------------|---|---|---|
| 和歌山県立医科大学 | 薬害問題                        | 6年次      | 家族 | 陣痛促進剤            | ・過去の薬害について、患者の視点に立った授業を展開することができた。<br>・よりよい医療者となるための動機付けの一助となった。<br>・患者と向き合うにあたって、医師と患者間のコミュニケーションが重要であることを示唆することができた。<br>・学卒とは異なった視点で考える機会を得ることができた。   | ・医療安全の重要性を再認識できた。<br>・患者のことを第一に考えて、寄り添う医療を目指したい。<br>・患者の視点に立った授業は新鮮であった。<br>・患者にしっかりと説明して、医療を行っていききたい。<br>・医療者は正しい知識を患者に提供した上で、患者が選択した治療を施行することが大事である。<br>・薬害のことを知らない、加害者になるだけでなく、被害者にもなりうる。<br>・医療者が薬について、よく理解することが、薬害の防止につながる。<br>・どんな時も患者のことを第一に考えて、治療を行う医師になりたい。<br>・医師、医療者として持つべき学問的良心・職業的良心について教えていただき、勉強になった。<br>・薬は使う人の使い方で変わると言うことがわかった。 | 薬害の授業を実施することにより、薬害はそれぞれの時代的背景や課題・問題点などが異なるため、しっかりと説明が必要となるが、よりよい医療者となるための礎とすることができる。            |
| 岩手医科大学    | 全人的医療基礎講義                   | 1年次      | 本人 | 薬害エイズ            | 薬害エイズの被害者の実体験を直接聞くことができる。   | 未成年者として初の日本人HIV感染者として実名を公表し、実際に活動をされている方の生の声を聴くことによって、学生もより身近に薬害を考えることができたとの意見が多かった。<br>また、将来、自分たちが担う医療者として、医療とその周辺にある諸問題への関わり方について考える契機として意味のある講義であるとの意見が多い。   |   |
| 東北医科薬科大学  | 早期医療体験学習                    | 1年次      | 本人 | サイドメイド事件         | 被害者の生の声を聞くことで、被害者の置かれている状況や受けてきた差別など、活字では伝わりにくい想いに触れることができ、医療従事者に必要とされる能力と責任について深く考えることができる。  | 涙を流しながら講演を聞いている学生も多く、真剣な様子であった。また、質疑応答での質問者が多く、講演時間を延長するなど、学生はいつにも増して積極的であった。   |   |
|           | 医療薬学概論                      | 3年次      | 家族 | MMRワクチン薬害        |   |   |   |
| 獨協医科大学    | 法律と社会                       | 1年次      | 未定 | 未定               | 実施予定のため未記載  |   |   |
| 埼玉医科大学    | ヒトの病氣1コース<br>消化器ユニット        | 3年次      | 本人 | 未定               | 患者さん自らが、薬害訴訟の経緯や状況等をお話くださることで、薬害が他人事ではないことを理解できるはずである。  |   |   |
| 杏林大学      | 生命倫理と医療安全                   | 1年次      | 本人 | 薬害エイズ            | 薬害被害者の方の生の声を聴くことにより、薬害被害の歴史を知ることほもちろん、医師となってからのリスクマネジメントについて考えるきっかけになる。   |   | 医師になるものとして、患者側にも立った知識を修得することができる。   |
| 昭和大学      | 地域医療入門                      | 1年次      | 本人 | イレッサ             | 実体験の基づく具体的な内容であり、医療者を志す学生にとっては、知っておくべき内容を含んでいる。   |   |   |
| 東京慈恵会医科大学 | 医学総論Ⅱ演習                     | 2年次      | 本人 | 薬害肝炎             | 医原性疾患、医師の治療で薬害が発生することを知ること、およびC型肝炎が長期にわたって患者の生活に大きな影響を与えることを実感する  | 治療がもたらす患者さんが苦しむことを知った   | 医療が原因で病者を作ってしまうことを考え始めている   |
| 東京女子医科大学  | 「至誠と愛」の実践学修<br>医学教養「薬害を考える」 | 3年次      | 家族 | 今年度は詳細不明<br>イレッサ | ・薬剤被害者の話を直接伺うことで、長年にわたる病との闘い、偏見による苦しみ、医療に対する期待と不満・不安などを実感することができ、患者に寄り添える医療者になろうという自覚が生まれる。<br>・薬学部生とのコラボレーションにより、お互いの役割や機能に対する理解を深め、薬や薬害に対する視点や患者との接し方等の違いに気づくことで、チーム医療の大切さを理解することができる。<br>・患者と医療者との信頼関係のあり方や患者・家族の心理、患者の権利、医療に関わる倫理的な問題を考える良い機会になる。 | ・このWSを受けて患者さんの気持ちを考え、医師としての視点を持って考えることができました。<br>・医師が薬剤の知識をしっかりと持って、薬の説明、選択肢の提示等をし、治療を行うことで被害は減らすことができると思いました。<br>・ついその効能が魅力的で万人に有効と信じ、その裏にあるリスクを軽く見てしまいそうで、とても恐ろしいことだと気づいた。<br>・薬の副作用については薬学部の方が詳しく、副作用の中でも、患者さんの性別や性格等を考慮し、どんな点を優先するかも考えて選択できると知り、各専門の意見を知ることは大切だと改めて感じました。   |   |
| 東邦大学      | 全人的医療人教育1                   | 1年次      | 本人 | HIV薬害、<br>C型肝炎   | 薬害という言葉自体を知らない学生も多く、薬害について知る良い機会であったという声は多い。また、薬害が健康上の被害だけでなく、人間関係(家族関係含む)や生活上の問題(職業選択や結婚など)、偏見など、非常に多岐にわたって影響を与えるものであることに触れ、薬害の問題の本質について触れることができた、という感想を述べる学生もいる。(今年度はまだ実施していないので、昨年実施時の時のものを掲載)   | 薬害という言葉自体を知らない学生も多く、薬害について知る良い機会であったという声は多い。また、薬害が健康上の被害だけでなく、人間関係(家族関係含む)や生活上の問題(職業選択や結婚など)、偏見など、非常に多岐にわたって影響を与えるものであることに触れ、薬害の問題の本質について触れることができた、という感想を述べる学生もいる。(今年度はまだ実施していないので、昨年実施時の時のものを掲載)   | 薬害と一口に言っても、それぞれの薬害に固有の事情や問題などがある。複数の薬害について学ぶことで、薬害をより多面的・立体的にとらえ、理解できる                          |
| 日本医科大学    | 医事法学                        | 2年次      | 本人 | 別トマイト薬害          | 実際の被害者の声を聴くことで、薬害の実感の一端を実感できる。また、悲惨な状況を知ることと同じ過ちを二度と起こさないという倫理観が学修できる。  | 例年のように、増山さんの前向きな人生観に感動すると同時に、薬害の加害者となりうる医師の責任の重さを認識した。薬害が繰り返されないよう、高い意識を持って常に新しい知識を取り入れ、それらの情報を多面的に分析、判断ができる医師にならなくてはならない等の感想が寄せられている。  | 薬害被害者の声を直接聞き取れる講義はこれだけであるが、誤用、誤薬などによる医療事故の事例を通じて、過去の薬害はいかに起こったか、種々の訴訟などを通じて医療を取り巻く種々の問題点を理解できる。 |
| 北里大学      | 内科学総論(臨床実習入門)               | 4年次      | 本人 | サイドメイド           | 薬害被害の当事者から直接お話を聞くことができる。その人自身が、何を考え、どう思っているかを知ることができる。  | 学生の感想等：①被害者自身の生活や、物事の感じ方、捉え方を直に理解できた。自分が医師となり、薬害問題を起こすかもしれないという立場にあることを理解できた。②薬害の被害を受けたという運命を受入れていることに感銘を受けた。③この講義を受けて、薬を恨むというより、そうなる可能性があるということを知ってほしいという気持ち十分伝わってきた。④医師となり、このような問題に真摯に取り組んでいきたい。  |   |

| 大学名    | 授業科目名称<br>(特別講義)<br>又は特別講演 | 履修<br>年次 | 講師    | 取り上げた<br>薬害等                | メリット<br>(有意義な点・利点等)   | 学生の反応・感想   | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果  |
|--------|----------------------------|----------|-------|-----------------------------|---|--|--|
| 金沢医科大学 | 臨床薬理学・薬物治療学                | 4年次      | 本人    | スモン                         | 薬害被害にあわれた方またはそのご家族の意見・体験等を医学生が直接聞くことによって、薬害の実態をより身近に考えることが出来る。<br>薬物治療の際に避けて通れない副作用への理解を深めることができ、医師となった時、自ら行う治療に最大限の注意を払う必要があることを学習出来る。 |  |  |
| 大阪医科大学 | 専門職連携医療論                   | 2年次      | 家族    | イレッサ薬害                      | 実施予定のため未記載  | 実施予定のため未記載   |  |
| 関西医科大学 | 総合人間医学4                    | 4年次      | 本人    | サリドマイド事件、スモン事件、血液製剤、薬害HIV訴訟 | 過去の被害、事実を学ぶことで学生への薬害の啓発になり、将来、医師になったときに同様の事例を繰り返さないという意識を持たせることができる。  | 学生により反応は様々であるが、真摯に被害者の言葉を受け止めようとする学生が多く見られる。   | 「薬害」にも様々な種類があり、それぞれがたどった経緯などを広く知ることができる。   |
| 兵庫医科大学 | 医療安全管理と薬害                  | 4年次      | 家族、本人 | 陣痛促進剤、スモン、サリドマイド、肝炎         | 薬害の存在を知り、薬を処方する責任、薬害発生後の医師の行動を考えることができる。  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・はじめてその存在を知り驚いた。</li> <li>・国、企業、医師の姿勢に問題があると思った。</li> <li>・被害者の方のお人柄に感動した。(今まで偏見があった。)</li> </ul> | <p>多彩な角度から考えることができる。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・陣痛促進剤 (患者さんが我が子を殺すことになる残酷さ)</li> <li>・スモン (患者さん自身が障害を持つ)</li> <li>・サリドマイド (服用した母親だけでなく、生まれてくる子どもに障害)</li> <li>・肝炎 (患者さん自身が障害をもつ)</li> </ul> <p>以上4つのタイプを学ばせている。</p> |
| 川崎医科大学 | 臨床実習入門                     | 4年次      | 本人    | 薬害エイズ                       | 薬害被害者にあわれた方の意見や体験等を直接聞くことにより、理解を深めることができる。  | 今年度初めて実施するため、まだ回答できない。   |  |

## 薬害問題に対する各大学の取組状況（歯学部歯学科）【国立】

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

| NO | 大学名      | 1 | 2   | 1. に該当する授業科目名                             | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名 |
|----|----------|---|-----|---|----------------------|
| 1  | 北海道大学    | ○ | 検討中 | 薬理学・歯科薬理学Ⅰ・Ⅱ、口腔診断内科学、臨床講義Ⅲ、臨床講義Ⅱ、内科学      |                      |
| 2  | 東北大学     | ○ | ○   | くすりの科学、口腔保健発育学Ⅰ、社会歯科学、医の倫理・社会の倫理          | 医の倫理・社会の倫理           |
| 3  | 東京医科歯科大学 | ○ | ○   | 生体と薬物（薬理学概説（薬理Ⅰ））、包括臨床実習（PhaseⅡ）、包括医療統合教育 | 陣痛促進剤事故の構図（仮題）       |
| 4  | 新潟大学     | ○ | 検討中 | 微生物学Ⅱ、薬理学、早期臨床実習Ⅱ、臨床実習Ⅰ                   |                      |
| 5  | 大阪大学     | ○ | ○   | 基礎生命科学                                    | 「薬害防止にむけて～薬害エイズの教訓～」 |
| 6  | 岡山大学     | ○ | ○   | 薬理学各論2、公衆衛生学                              | 薬害被害者の声を直接聞く授業       |
| 7  | 広島大学     | ○ | ○   | 医療倫理学、歯科薬理学                               | 医療倫理学                |
| 8  | 徳島大学     | ○ | ○   | 薬理学A・B、社会と歯科医療                            | SIH道場                |
| 9  | 九州大学     | ○ | ○   | 高年次基幹教育科目「薬害」                             | 高年次基幹教育科目「薬害」        |
| 10 | 長崎大学     | ○ | ×   | 薬理学及び同実習                                  |                      |
| 11 | 鹿児島大学    | ○ | 検討中 | 全人的歯科医療実践学、微生物学Ⅰ、歯科薬理学Ⅰ、歯科薬理学Ⅱ、           |                      |

|        |    |   |
|--------|----|---|
| 行っている  | 11 | 7 |
| 検討中    | 0  | 3 |
| 行っていない | 0  | 1 |

## 薬害問題に対する各大学の取組状況（歯学部歯学科）【公立】

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

| NO | 大学名    | 1 | 2 | 1. に該当する授業科目名                                 | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名 |
|----|--------|---|---|---|----------------------|
| 1  | 九州歯科大学 | ○ | ○ | 歯学概論Ⅱ、薬理学・歯科薬理学Ⅰ、薬理学・歯科薬理学Ⅱ、薬理学・歯科薬理学Ⅲ、社会歯科学Ⅲ | 歯学概論Ⅱ、社会歯科学Ⅲ         |

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 行っている  | 1 | 1 |
| 検討中    | 0 | 0 |
| 行っていない | 0 | 0 |

## 薬害問題に対する各大学の取組状況（歯学部歯学科）【私立】

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

| NO | 大学名        | 1 | 2   | 1. に該当する授業科目名   | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名                 |
|----|------------|---|-----|---|--------------------------------------|
| 1  | 北海道医療大学    | ○ | ○   | 医事法学、医薬品の科学、薬理学・歯科薬理学、法医・歯学                             | 特別講義（薬の有害性を知る）【『医薬品の科学』関連】           |
| 2  | 岩手医科大学     | ○ | ○   | 臨床実習、薬理学、歯科医学概論、医療と法律                                   | 全人的医療基礎講義                            |
| 3  | 奥羽大学       | ○ | ○   | 障害者歯科学、歯科薬理学Ⅰ、小児歯科学                                     | チーム医療学演習                             |
| 4  | 明海大学       | ○ | ○   | 薬理学、医療倫理、衛生学（公衆衛生学を含む）、口腔外科学Ⅰ                           | 医療倫理                                 |
| 5  | 東京歯科大学     | ○ | ×   | 微生物学、衛生学、薬理学、社会歯科学、歯科医療管理学（医療安全管理・院内感染予防）、内科学、臨床社会歯科学実習 |                                      |
| 6  | 昭和大学       | ○ | ○   | 生体と薬物（薬理）、地域医療入門  | 地域医療入門                               |
| 7  | 日本大学       | ○ | 検討中 | 生体機能制御学、薬物療法学   |                                      |
| 8  | 日本大学（松戸）   | ○ | 検討中 | 薬理学Ⅰ  |                                      |
| 9  | 日本歯科大学     | ○ | ○   | 薬理学（2年次）、薬理学（4年次）                                       | 医の倫理                                 |
| 10 | 日本歯科大学（新潟） | ○ | ×   | 歯科薬剤学、臨床実習  |                                      |
| 11 | 神奈川歯科大学    | ○ | ○   | 法学  | 法学                                   |
| 12 | 鶴見大学       | ○ | ○   | 歯科薬理学Ⅲ  | 歯科薬理学Ⅲ                               |
| 13 | 松本歯科大学     | ○ | ×   | 歯科薬理学、総合講義 歯科薬理学  |                                      |
| 14 | 朝日大学       | ○ | ○   | 薬理学・歯科薬理学   | 基礎臨床歯科学演習（薬害被害者に関する特別講義～薬害被害者の声を聞く～） |
| 15 | 愛知学院大学     | ○ | ○   | 臨床医学（内科）、臨床医学（外科2）、医療コミュニケーション学（歯内治療）                   | 医療コミュニケーション学                         |
| 16 | 大阪歯科大学     | ○ | 検討中 | 内科、歯科医療（安全）管理学  |                                      |
| 17 | 福岡歯科大学     | ○ | ○   | 現代文明論、歯科医療管理学、臨床薬理学、口腔薬理学                               | 現代文明論                                |

|        |    |    |
|--------|----|----|
| 行っている  | 17 | 11 |
| 検討中    | 0  | 3  |
| 行っていない | 0  | 3  |

薬害問題に対する各大学の取り組み状況（歯学部歯学科）【再掲】

| 大学名        | ①②両方      | ①  | ②                                     |
|------------|-----------|--|---------------------------------------|
|            |           | 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授業科目名 | 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授業科目名         |
| 北海道大学      | ○         | 薬理学・歯科薬理学Ⅰ・Ⅱ、口腔診断内科学、臨床講義Ⅲ、臨床講義Ⅱ、内科学                 | 薬理学・歯科薬理学Ⅰ・Ⅱ、口腔診断内科学、臨床講義Ⅲ、臨床講義Ⅱ、内科学  |
| 東北大学       | ○         | くすりの科学、口腔保健発育学Ⅰ、社会歯科学、医の倫理・社会の倫理                     | くすりの科学、口腔保健発育学Ⅰ、社会歯科学、医の倫理・社会の倫理      |
| 東京医科歯科大学   | ○         | 生体と薬物（薬理学概説（薬理Ⅰ））、包括医療統合教育                           | 生体と薬物（薬理学概説（薬理Ⅰ））                     |
| 新潟大学       | ○         | 微生物学Ⅱ、薬理学、臨床実習Ⅰ                                      | 薬理学、早期臨床実習Ⅱ、臨床実習Ⅰ                     |
| 大阪大学       | ○         | 基礎生命科学   | 基礎生命科学                                |
| 岡山大学       |           | 薬理学各論2、公衆衛生学   |                                       |
| 広島大学       | ○         | 医療倫理学、歯科薬理学  | 医療倫理学、歯科薬理学                           |
| 徳島大学       | ○         | 社会と歯科医療  | 社会と歯科医療                               |
| 九州大学       | ○         | 高年次基幹教育科目「薬害」  | 高年次基幹教育科目「薬害」                         |
| 長崎大学       | ○         | 薬理学及び同実習   | 薬理学及び同実習                              |
| 鹿児島大学      | ○         | 全人的歯科医療実践学、歯科薬理学Ⅰ、歯科薬理学Ⅱ                             | 全人的歯科医療実践学                            |
| 小計(国立)     | 11学部中10学部 | 11学部中11学部  | 11学部中10学部                             |
| 九州歯科大学     | ○         | 歯学概論Ⅱ、薬理学・歯科薬理学Ⅰ、薬理学・歯科薬理学Ⅱ、薬理学・歯科薬理学Ⅲ、社会歯科学Ⅲ        | 歯学概論Ⅱ、社会歯科学Ⅲ                          |
| 小計(公立)     | 1学部中1学部   | 1学部中1学部  | 1学部中1学部                               |
| 北海道医療大学    | ○         | 医事法学、医薬品の科学  | 医事法学、医薬品の科学                           |
| 岩手医科大学     | ○         | 薬理学、歯科医学概論、医療と法律                                     | 薬理学、歯科医学概論                            |
| 奥羽大学       | ○         | 歯科薬理学Ⅰ、小児歯科学   | 小児歯科学                                 |
| 明海大学       | ○         | 薬理学、医療倫理、衛生学（公衆衛生学を含む）                               | 薬理学、医療倫理、衛生学（公衆衛生学を含む）                |
| 東京歯科大学     | ○         | 薬理学、社会歯科学、歯科医療管理学（医療安全管理・院内感染予防）、臨床社会歯科学実習           | 薬理学、社会歯科学                             |
| 昭和大学       | ○         | 地域医療入門   | 地域医療入門                                |
| 日本大学       |           |  |                                       |
| 日本大学（松戸）   | ○         | 薬理学1   | 薬理学1                                  |
| 日本歯科大学     | ○         | 薬理学（2年次）、薬理学（4年次）                                    | 薬理学（2年次）、薬理学（4年次）                     |
| 日本歯科大学（新潟） |           | 歯科薬剤学、臨床実習   |                                       |
| 神奈川歯科大学    | ○         | 法学   | 法学                                    |
| 鶴見大学       | ○         | 歯科薬理学Ⅲ   | 歯科薬理学Ⅲ                                |
| 松本歯科大学     | ○         | 歯科薬理学、総合講義 歯科薬理学                                     | 歯科薬理学、総合講義 歯科薬理学                      |
| 朝日大学       | ○         | 薬理学・歯科薬理学  | 薬理学・歯科薬理学                             |
| 愛知学院大学     | ○         | 臨床医学（内科）、臨床医学（外科2）、医療コミュニケーション学（歯内治療）                | 臨床医学（内科）、臨床医学（外科2）、医療コミュニケーション学（歯内治療） |
| 大阪歯科大学     | ○         | 内科、歯科医療（安全）管理学                                       | 歯科医療（安全）管理学                           |
| 福岡歯科大学     | ○         | 現代文明論、歯科医療管理学、臨床薬理学、口腔薬理学                            | 現代文明論、歯科医療管理学                         |
| 小計(私立)     | 17学部中15学部 | 17学部16学部   | 17学部中15学部                             |
| 合計(国公立)    | 29学部中26学部 | 29学部中28学部  | 29学部中26学部                             |

薬害被害者の声を直接聞く授業(特別講義など)又は特別講演等の実施状況 (歯学部歯学科)

▼実施学部：29学部中19学部

| 大学名      | 授業科目名称<br>(特別講義名称)<br>又は特別講演名称             | 履修<br>年次   | 講師に<br>ついて | 取り上げた<br>薬害等の名<br>称  | メリット(有意義な点・利点等)について   | 上記授業等に対する学生の反応・感想について  | 複数の種類の薬害についての授業<br>実施における効果   |
|----------|--|------------|------------|----------------------|---|--|---|
| 東北大学     | 授業細目「医の倫理・<br>社会の倫理」<br>授業内容「薬害肝炎と<br>の闘い」 | 5年次        | 本人         | 薬害肝炎                 | 薬害被害者の声を直接聞く授業の受講を、倫理観および職業観について深く考え、将来の歯科医師としての自覚をもつ機会とすることができる。   | 多くの学生が、講義を受けて感銘を受けたとの感想を寄せた。<br>学生の感想の例を記載する。「医療に携わる人間は、免許をとるのがゴールではなく、医療人になった後も日々勉強し、新たに学ばなければならないと思った。それを怠らなければ、このような薬害も防げるのではないかと思う。」「今後、歯科医師となって患者さんの口の中を見る時に、病気を診るのではなく、患者さんを診るということがいかに大切かということを感じた。」  |   |
| 東京医科歯科大学 | 陣痛促進剤事故の構図<br>(仮題)                         | 1～6年次      | 未定         | 陣痛促進剤                | 薬害の実態を被害者を通して聞くことができ、薬害の理解が一層深まること。   | 概ね好評価(薬害の理解が深まった、将来医療人になることに対する責任を改めて自覚した等)である。  |   |
| 大阪大学     | 「薬害防止にむけて～<br>薬害エイズの教訓～」                   | 1年次<br>5年次 | 本人         | 薬害エイズ                | 医療人としての道を歩み始めた1年次学生への講義の一環として例年どおり企画する。薬害被害者等の方の声を直接聞く機会を持つことにより、医療における安全性の実態と知識はもとより、医療人としての薬害防止に対する意識付けを行う。<br>また、臨床実習開始直後の5年次学生にも受講させ、臨床の現場における医療の安全に対する重要性を再認識させる機会となる。   | 薬害被害者の方から直接話を伺うことで、薬害防止に関して、医療人および国民の理解と努力が如何に大切かということを再確認することができ、今後の歯科医学教育修得の心構えを新たにすることができた、など、例年、受講した学生から狙いどおりの感想を得ることができている。   |   |
| 岡山大学     | 薬害被害者の声を直接<br>聞く授業                         | 5～6年次      | 本人         | 薬害肝炎                 | マスコミ等では分からない情報、普段接することのない情報に触れることで、医療の陽と陰の両面を客観的に眺めることができる。   | 概ねの学生には、医療の現実を考える良い機会になったと思われる。  |   |
| 広島大学     | 医療倫理学                                      | 5年次        | 本人         | ザリドマイド               | 将来歯科医療に携わる学生が、薬害の被害者の方から実体験を聞き、薬害の実態を知ったこと、特に根治療法のない薬害肝炎で、講演者本人を始め苦しんでいる被害者が多数おられることを知ったことはもちろんであるが、薬害の原因、行政の対応の不備(対応の遅れや不十分な被害者救済措置)、社会、特に製薬会社や医療従事者が加害者となったばかりでなく、中傷や差別を行っていたことについて理解したことは、医療に関わる職に就いた場合、大変役立つと考えられる。 | 学生全員に授業の感想文を提出させている。ほぼ全員が非常に価値のある授業であったと評価している。主に評価された点は、①薬害の歴史は古く、様々な薬害があることを知ったこと、②薬害肝炎がどのようにして起こったか、特になぜ多くの被害者が生まれたかを学んだこと、③薬害の被害者やその家族が、身体への障害のみならず、社会からの差別や偏見によって、大変な苦勞をしており、十分な救済措置がとられていない現状を知ったこと、④医療従事者として、薬害は起こりうることを念頭に置いて診療に当たる必要性を学んだこと、⑤不幸にして薬剤の副作用による被害が起こった場合は、被害者の救済に向けた努力を惜しまないことが医療従事者に求められていることを理解したこと、であった。 | 薬害の種類の違いによって、患者さんの症状の違い、厚生労働省の認可の責任、製薬会社の責任が異なっており、医療人として何ができるのか、何をすべきかを学ぶよい機会となっている。 |
| 徳島大学     | SIH道場                                      | 1年次        | 本人         | 薬害肝炎について             | 医療従事者となるための意識付けに有用である。  | 実際に起こっている薬害問題を知り、薬害の怖さを実感し被害を防止することの重要性を認識したようである。   | 医療従事者となるための意識付けに有用である。  |
| 九州大学     | 高年次基幹教育科目<br>「薬害」                          | 4年次        | 本人         | ザリドマイド、エイズ、C型肝炎、ヤコブ病 | 被害者本人の生の声、苦しみ、実際に受けた差別の話等を聞くことによって、薬害の真の意味の重大さを知ることができる。  | 被害者の声を直接聞いて良かったという声が多い。  | それぞれの状況で、対応の違い等も認められ、見識をより広めることができる。  |
| 九州歯科大学   | 歯学概論Ⅱ                                      | 1年次        | 本人         | ザリドマイド               | 薬害の実態を正確に理解して、対応等について考える機会を与えることができる。   | 真剣に受講し、患者さんの生の声から薬害というものを考えているようであった。  |   |
|          | 社会歯科学Ⅲ                                     | 4年次        | 家族         | フィブリノゲン製剤            |   |  |   |
| 北海道医療大学  | 特別講義<br>(薬の有害性を知る)<br>【『医薬品の科学』関連】         | 2年次        | 本人         | 薬害エイズ                | 医療倫理の観点からも有意義なものと考える。   |  |   |
| 岩手医科大学   | 全人的医療基礎講義                                  | 1年次        | 本人         | 薬害エイズ                | 薬害エイズの被害者の実体験を直接聞くことができる。   | ・自分が現場に立った際には患者さん、一般の方に積極的に正しい知識・情報と最善な治療を提供できるようになりたい。<br>・テレビや新聞などのマスメディアも全ての真実を伝えていたとは限らない。<br>・薬害の被害者だけではなく、親族や周囲の人々も多大な苦勞をしており、家族も生活しやすい環境をつくるべきだ。<br>※実施済み年度の反応・感想を参考として記入いたしました。  |   |
| 奥羽大学     | チーム医療学演習                                   | 1年次        | 本人         | ザリドマイド               | ・直接声を聴けることで、講義に対するモチベーションが上がる。特に1年生という早期で体験することで、医療に携わる者としての責任を自覚することができる。  | ・おおむね講義に対して好反応。メリットで記載したような感想が聞かれた。  |   |

| 大学名     | 授業科目名称<br>(特別講義名称)<br>又は特別講演名称            | 履修<br>年次 | 講師に<br>ついて | 取り上げた<br>薬害等の名<br>称 | メリット(有意義な点・利点等)について   | 上記授業等に対する学生の反応・感想について   | 複数の種類の薬害についての授業<br>実施における効果   |
|---------|---|----------|------------|---------------------|---|---|---|
| 明海大学    | 医療倫理                                      | 5年次      | 本人         | HIV                 | 薬害被害者の方の声を直接聞くことは、歯科医師として医療における責任や人権などの問題意識の向上に極めて有意義である。   | 教科書や成書等で薬害被害者の現状などを見ることはできるが、直接本人からの声を聞くことにより、より真摯にこの問題を考える機会となる。学生は皆真剣に講義を聞いていた。   | 過去の薬害の原因を見ると感染の問題だけでなく、薬品の製造上の問題、副作用(薬効)の問題、治療の問題等、多岐にわたる。多くの場合、不適切な医療行政が関与していることから、薬事の法律の問題、社会の構造的な問題、研究倫理の問題、並びに医療従事者の意識の問題が絡んだ複雑な社会問題でもあることを伝えている。これらの問題の中で、教育機関である歯科大学では、医療従事者(歯科医師)を目指す学生の意識を変化させることに強く貢献出来るものと思われる。複数の薬害に関する講義を通して、学生らに、医療における薬剤の光と影の二面性を理解してもらうことは可能で、特に、薬の影の部分は、薬害を通して教育を行う以外の手段は、見当たらないと思われる。『日本の薬害事件』は、日本の医療における「負の遺産」ともいえ、このことを教訓として生かすために、医薬品リスク管理計画書の重要性や薬剤のリスク最小化を教える大切な機会でもあると考えている。 |
| 昭和大学    | 地域医療入門                                    | 1年次      | 本人         | イレッサ                | 実体験に基づく具体的な内容であり、医療者を志す学生にとっては知っておくべき内容を含んでいる。  |   |   |
| 日本歯科大学  | 医の倫理                                      | 1年次      | (未定)       | (未定)                | 実施予定のため未記載  |   |   |
| 神奈川歯科大学 | 法学  | 1年次      | 本人         | ザリドマイド薬害            | 留学生を含め、「薬害」自体を知らない学生が多く、この講義をきっかけに関心を持つ学生が増えました。やはり被害者ご本人の話による話ほどインパクトのある講義はなく、学生にとっては貴重な経験となります。   | 医療系の学部ということもあり、例年、学生の関心は高く、大変熱心に講義に取り組みます。講義後に提出を求めているレポートにも、「新たな知識が増えた」、「今後の学修、仕事の上で必要な授業でした」、「医療者を目指す者として、必須の講義」といった感想が多く見られました。  |   |
| 鶴見大学    | 歯科薬理学Ⅱ                                    | 3年次      | 本人         | HIV薬害<br>エイズ        | 薬害被害者のこれまでの経験した被害、現状、原因と対策等これからの問題点がご本人の生の声として聞くことができた。<br>薬剤を処方する医療従事者の責任について、学生の理解が進んだ。また患者さん側に立つ医療の重要性についても認識できた。  | 生の声を聞くことで非常に勉強になった、という感想が毎年多く寄せられている。   |   |
| 朝日大学    | 基礎・臨床歯科学演習<br>(薬害被害者に関する特別講義～薬害被害者の声を聞く～) | 4年次      | 本人         | ザリドマイド              | 薬害問題の実態に関して、その被害者本人から生の声を聞くことで、その被害や言われ無き偏見・差別の実態、社会としての対応のあり方のみならず、医療従事者として患者に寄り添う意識を一層高めるとともに、薬の為害性や倫理観についても理解を深めることができる。   | 薬害に対する恐ろしさ、薬害被害者本人との意思疎通方法、薬害被害者の家族の気持ち等を改めて考えることができたとの感想が聞かれた。<br>また、薬害被害者本人が話された「自分は不幸せではなかった。幸せとは自分が感じるものであって、他人が考えることではない。」との言葉が印象に残ったとの感想も聞かれた。  |   |
| 愛知学院大学  | 医療コミュニケーション学                              | 3年次      | 本人         | 薬害C型肝炎              | 1)薬害の被害にあわれたご本人から直接お話をうかがうことで、学生が患者中心の医療の大切さに気づくことができる。<br>2)薬害被害者による体験談の時は、学生の授業に対する受講態度が良好になる。<br>3)授業終了時に学生に感想文を作成させたが、その記載された疑問点について、後日、授業担当者から講師(薬害被害者本人)に確認することにより、学生へのフィードバックや次年度に向けた授業内容の改善等が図れる。 | 以下のような感想があった。<br>・国や製薬会社も分かっているのに、このような悲しい薬害があるということに、とても残念だし、自分はこのようなことを起こさぬように、しっかりと医療を学びたいと思った。<br>・患者として薬をもらうときは、副作用などの不安があるが、どこで製造されて、どのような経緯でできたのかなんて考えないので、汚染されているかどうかなんて患者としては気付きようがないとおっしゃっていたのがとても印象に残った。<br>・患者さんが信頼しているのは薬を処方する薬剤師であつたり、診療をする医師であつて、製薬会社ではないというのはかなり理解できた。治すための薬が人に害を与えてしまう場合があると改めて感じました。<br>・薬害においてC型肝炎にかかられた方のお話は圧倒的なリアリティを持っており、医療人を目指す中でしておかぬばならないことであると思ひ強く印象に残りました。また、薬害被害は国により充分な補償や対策がなされていないという実情がよくわかりました。 |   |
| 福岡歯科大学  | 現代文明論                                     | 1年次      | 本人         | 薬害肝炎                | ・将来の医療人としての患者の心の痛みがわかる態度育成に寄与する。<br>・医療人の一員となる意識を高める。<br>・薬害肝炎被害を通じて歯科医師としての感染リスクの特徴を理解する。<br>・医療に携わる上での様々な問題点に気付く。   | ・他国と比較して日本の薬害被害に対する対応の遅れや悪さに衝撃を受け、怒りや憤りを感じたという感想が多くみられた。<br>・今後自身が歯科医療従事者となり薬害被害者が患者として来院した際の対応を考える良い機会となっている。<br>・これまで報道等での認識が主であった薬害被害について、被害者本人から直接体験を聞くという貴重な体験を通して、学生に強く印象づけた。   |   |

薬害問題に対する各大学の取組状況（令和元年度 看護学部等）【国立】

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

| No. | 大学名      | 1   | 2   | 1. に該当する授業科目   | 2. に該当する授業科目又は特別講演                         |
|-----|----------|-----|-----|--|--|
| 1   | 北海道大学    | ○   | ×   | 看護教育・看護管理、保健薬理学  |  |
| 2   | 旭川医科大学   | ○   | ○   | 薬理学  | 薬理学  |
| 3   | 弘前大学     | ○   | ○   | 薬理学  | 薬害防止に関する講演会<br>(講演テーマ：薬禍サリドマイドから学ぶ<br>(仮)) |
| 4   | 東北大学     | ○   | ×   | 臨床薬理学  |  |
| 5   | 秋田大学     | ○   | ○   | 薬理学  | 薬理学  |
| 6   | 山形大学     | ○   | ○   | 生命倫理   | 生命倫理（薬害被害者による特別講演会）                        |
| 7   | 筑波大学     | 検討中 | 検討中 |  |  |
| 8   | 群馬大学     | ○   | ×   | 基礎医学Ⅲ（薬理学）、臨床医学Ⅰ（疾患の総論）  |  |
| 9   | 千葉大学     | ○   | ○   | 専門職連携Ⅰ、病態学Ⅰ  | 専門職連携Ⅰ                                     |
| 10  | 東京大学     | ○   | ×   | 長期ケア看護学  |  |
| 11  | 東京医科歯科大学 | ○   | ○   | 薬理学Ⅰ・Ⅱ、母性看護学Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ  | 薬理学Ⅰ・Ⅱ                                     |
| 12  | 新潟大学     | ○   | 検討中 | 医療の倫理、精神保健論、精神看護学、疾病の原因と成り立ち、医療と法、治療法概説、疾病の予防と治療                     |  |
| 13  | 富山大学     | ○   | ○   | 医療学入門  | 医療学入門                                      |
| 14  | 金沢大学     | ○   | ○   | 医薬保健学基礎Ⅱ、臨床薬学論   | 医薬保健学基礎Ⅱ、臨床薬学論                             |
| 15  | 福井大学     | ○   | ○   | 大学教育入門セミナー、薬理作用論、リスクマネジメント論  | 大学教育入門セミナー                                 |
| 16  | 山梨大学     | ○   | ○   | 基礎健康科学   | 基礎健康看護学                                    |
| 17  | 信州大学     | ○   | ○   | 健康科学概論   | 健康科学概論                                     |
| 18  | 岐阜大学     | ○   | ○   | 医学概論   | 医学概論                                       |
| 19  | 浜松医科大学   | ○   | ○   | 医療概論   | 医療概論                                       |
| 20  | 名古屋大学    | ○   | ×   | バイオエシックス論、公衆衛生学、看護情報学  |  |
| 21  | 三重大学     | ○   | ×   | 医療倫理Ⅱ  |  |
| 22  | 滋賀医科大学   | ○   | ○   | 薬物動態・代謝、診断と治療Ⅰ   | 薬物動態・代謝                                    |
| 23  | 京都大学     | ×   | ×   |  |  |
| 24  | 大阪大学     | ○   | ×   | 現代の生命倫理・法・経済を考える、看護薬理学   |  |
| 25  | 神戸大学     | ○   | ○   | 薬と生体反応、感染看護論、看護管理論、周産母子健康障害論、疾病の成り立ちと治療Ⅲ（こども）、新生児健康障害論、地域看護活動論、公衆衛生学 | 初期体験実習                                     |
| 26  | 鳥取大学     | ○   | ○   | くすりと作用、公衆衛生看護学Ⅱ  | 公衆衛生看護学Ⅱ                                   |
| 27  | 島根大学     | ○   | 検討中 | 病理学の基礎   |  |
| 28  | 岡山大学     | ○   | 検討中 | 臨床薬理学  |  |
| 29  | 広島大学     | ○   | ○   | 周産期健康障害看護  | 周産期健康障害看護                                  |
| 30  | 山口大学     | ○   | ×   | 臨床薬理学、小児疾病学、基礎看護方法論Ⅱ、小児看護学概論、保健福祉行政論                                 |  |
| 31  | 徳島大学     | ○   | ○   | 看護技術Ⅲ、薬理学  | 薬害講演会                                      |
| 32  | 香川大学     | ○   | ○   | 薬剤療養学  | 薬害被害者の声を直接聞く特別講義                           |
| 33  | 愛媛大学     | ○   | ○   | 薬効解析学  | 特別講義                                       |
| 34  | 高知大学     | ○   | ○   | 薬の効用と看護  | 大学基礎論                                      |
| 35  | 九州大学     | ○   | ○   | 医療系統合教育「薬害」  | 医療系統合教育「薬害」                                |
| 36  | 佐賀大学     | ○   | ○   | 臨床薬理学、基礎看護技術Ⅲ  | コミュニケーション論                                 |
| 37  | 長崎大学     | 検討中 | ×   |  |  |
| 38  | 熊本大学     | ○   | ○   | 臨床薬理学、母子援助論、小児保健看護学、精神臨床看護学Ⅱ、精神保健看護学、助産診断・技術学Ⅱ、感染看護学                 | 薬害被害講演会                                    |

| No. | 大学名   | 1 | 2   | 1. に該当する授業科目 | 2. に該当する授業科目又は特別講演 |
|-----|-------|---|-----|--------------|--------------------|
| 39  | 大分大学  | ○ | ○   | 保健学          | 保健学                |
| 40  | 宮崎大学  | ○ | ×   | 生命を知る        |                    |
| 41  | 鹿児島大学 | ○ | ○   | 看護倫理、疾病論Ⅰ    | 看護倫理               |
| 42  | 琉球大学  | ○ | 検討中 | 生命倫理、薬理学     |                    |

|   |         |    |    |
|---|---------|----|----|
| 計 | 実施している  | 39 | 26 |
|   | 検討中     | 2  | 5  |
|   | 実施していない | 1  | 11 |

薬害問題に対する各大学の取組状況（令和元年度 看護学部等）【公立】

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

| No. | 大学名          | 1   | 2   | 1. に該当する授業科目   | 2. に該当する授業科目又は特別講演 |
|-----|--------------|-----|-----|--|--------------------|
| 1   | 札幌医科大学       | ○   | ×   | 社会と健康史、公衆衛生看護活動論3  |                    |
| 2   | 札幌市立大学       | ○   | ×   | 臨床薬理学  |                    |
| 3   | 名寄市立大学       | ○   | ×   | 公衆衛生看護学概論、感染微生物学、統計学、公衆衛生学   |                    |
| 4   | 青森県立保健大学     | ○   | ○   | 感染免疫学、母性疾病治療論、成人看護援助論Ⅲ、看護関係法規、成人看護援助論Ⅲ   | 看護倫理学              |
| 5   | 岩手県立大学       | ○   | ×   | 医療倫理、感染免疫学、薬理代謝学、地域看護システム論Ⅰ、感染看護論、生物学の世界   |                    |
| 6   | 宮城大学         | ○   | ×   | 薬理学  |                    |
| 7   | 山形県立保健医療大学   | ○   | ×   | 臨床薬理学、疾病科学   |                    |
| 8   | 福島県立医科大学     | ○   | ×   | 生体防御学、地域看護学Ⅱ   |                    |
| 9   | 茨城県立医療大学     | ○   | 検討中 | 衛生・公衆衛生学   |                    |
| 10  | 群馬県立県民健康科学大学 | ○   | ×   | 「環境と健康」各論Ⅲ（薬理作用）、倫理と道徳、環境科学  |                    |
| 11  | 埼玉県立大学       | ○   | 検討中 | 薬理学、臨床薬理学  |                    |
| 12  | 千葉県立保健医療大学   | ○   | ×   | 病態学Ⅰ 血液病、病態学Ⅰ 消化器病、病態学Ⅰ 消化器病、助産診断・技術学Ⅱ、地域看護学方法論Ⅱ、地域看護学方法論Ⅱ   |                    |
| 13  | 首都大学東京       | ○   | 検討中 | 実践基礎援助学（慢性期看護学各論）、実践基礎援助学（急性期看護学各論）、成長発達看護学（小児）、成長発達看護学（母性）、看護病態生理学（周産期学）、成長発達看護学演習（母性）、総合臨地看護学実習（在宅）、精神看護学Ⅱ |                    |
| 14  | 神奈川県立保健福祉大学  | ○   | 検討中 | 看護倫理、看護学原論、人権・ジェンダー  |                    |
| 15  | 横浜市立大学       | ○   | ○   | 看護倫理学、感染看護学、看護薬理学、公衆衛生学  | 感染看護学              |
| 16  | 新潟県立看護大学     | ○   | ○   | 公衆衛生看護学概論、臨床薬理学  | 公衆衛生看護学概論、         |
| 17  | 富山県立大学       | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 18  | 石川県立看護大学     | ○   | ×   | 生命倫理学  |                    |
| 19  | 公立小松大学       | ×   | ×   |  |                    |
| 20  | 敦賀市立看護大学     | ○   | 検討中 | 臨床薬理学  |                    |
| 21  | 福井県立大学       | ×   | ×   |  |                    |
| 22  | 山梨県立大学       | ○   | 検討中 | 病態治療学、疾病治療学  |                    |
| 23  | 長野県看護大学      | ○   | ○   | 倫理学  | 倫理学                |
| 24  | 岐阜県立看護大学     | ○   | ×   | 保健学概論、日本国憲法（法と人権）  |                    |
| 25  | 静岡県立大学       | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 26  | 愛知県立大学       | ○   | ×   | 病院論  |                    |
| 27  | 名古屋市立大学      | ○   | ○   | 医薬看護連携地域参加型学習  | 医薬看護連携地域参加型学習      |
| 28  | 三重県立看護大学     | ○   | ×   | 臨床薬理学  |                    |
| 29  | 滋賀県立大学       | ○   | 検討中 | 生命・人間・倫理、人間と病気、微生物学、看護管理学、基礎看護技術Ⅳ、災害看護学  |                    |
| 30  | 京都府立医科大学     | ○   | 検討中 | 看護と法律  |                    |
| 31  | 大阪府立大学       | ○   | ○   | 看護学概論  | 看護学概論              |
| 32  | 大阪市立大学       | ○   | ×   | 基礎看護学演習Ⅰ、看護と法律、危機管理論   |                    |
| 33  | 兵庫県立大学       | ○   | ×   | 母性健康看護論、治療看護論Ⅰ、成人健康看護論（急性）、感染免疫学   |                    |
| 34  | 神戸市看護大学      | ○   | ×   | 薬理学Ⅰ   |                    |
| 35  | 奈良県立医科大学     | ○   | ×   | 基礎薬理学、臨床薬理学  |                    |
| 36  | 和歌山県立医科大学    | ○   | ○   | 基礎薬理学、医療入門：ケアマインド教育  | 医療入門：ケアマインド教育      |
| 37  | 島根県立大学       | ○   | ×   | 生命・医療倫理  |                    |
| 38  | 岡山県立大学       | ○   | ×   | 臨床病態Ⅱ、病理学  |                    |

| No. | 大学名        | 1   | 2   | 1. に該当する授業科目  | 2. に該当する授業科目又は特別講演 |
|-----|------------|-----|-----|---|--------------------|
| 39  | 新見公立大学     | 検討中 | 検討中 |   |                    |
| 40  | 県立広島大学     | ○   | 検討中 | 看護倫理、母性看護方法論Ⅰ、母性看護学概論、保健医療福祉行政論   |                    |
| 41  | 山口県立大学     | ○   | ×   | 看護倫理  |                    |
| 42  | 香川県立保健医療大学 | ○   | 検討中 | 疾病と治療Ⅱ  |                    |
| 43  | 愛媛県立医療技術大学 | ○   | 検討中 | 薬と健康  |                    |
| 44  | 高知県立大学     | ○   | ○   | 薬理学、生活援助論Ⅰ、人体のしくみの乱れⅠ、治療学総論、病態と治療Ⅰ、治療援助論Ⅰ、健康管理論、地域の健康と看護、医学と看護学の統合、助産技術論Ⅱ | 特別講義               |
| 45  | 福岡県立大学     | ○   | ○   | 看護薬理学   | 生態機能看護学Ⅲ           |
| 46  | 長崎県立大学     | ○   | 検討中 | 薬理代謝学、健康政策と法規、感染免疫学、臨床病態学Ⅰ・Ⅱ  |                    |
| 47  | 大分県立看護科学大学 | ○   | ○   | 応用生体機能反応論、微生物免疫論、生体薬物反応論Ⅰ   | 応用生体機能反応論          |
| 48  | 宮崎県立看護大学   | ○   | ○   | 健康行政・法規、保健学2、人権論、人間常態学Ⅰ-3、人間病態学Ⅱ-2  | 人間常態学Ⅰ-3(上述)       |
| 49  | 沖縄県立看護大学   | 検討中 | 検討中 |   |                    |
| 50  | 名城大学       | ○   | ○   | 小児看護学概論、成人看護学方法論Ⅰ、成人看護学方法論Ⅱ、薬理学、国際看護学Ⅱ海外研修、感染看護学、公衆衛生看護活動論、母性看護方法論        | 国際看護Ⅱ海外研修          |

|   |         |    |    |
|---|---------|----|----|
| 計 | 実施している  | 44 | 12 |
|   | 検討中     | 4  | 16 |
|   | 実施していない | 2  | 22 |

薬害問題に対する各大学の取組状況（令和元年度 看護学部等）【私立】

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

| No. | 大学名              | 1   | 2   | 1. に該当する授業科目   | 2. に該当する授業科目又は特別講演 |
|-----|------------------|-----|-----|--|--------------------|
| 1   | 旭川大学             | ○   | ×   | 薬理学、在宅看護概論   |                    |
| 2   | 札幌保健医療大学         | ×   | ×   |  |                    |
| 3   | 天使大学             | ×   | ×   |  |                    |
| 4   | 日本赤十字北海道看護大学     | ○   | ○   | 病理学、薬理学、診断治療学Ⅳ、診断治療学Ⅴ、成人看護学演習Ⅰ                       | 成人看護学演習Ⅰ           |
| 5   | 日本医療大学           | ○   | ×   | 関係法規、臨床薬理学   |                    |
| 6   | 北海道医療大学          | ○   | ○   | 医学原論、公衆衛生学   | 医学原論               |
| 7   | 北海道科学大学          | ○   | 検討中 | 医療概論、感染免疫学、病態学、病理学、母性看護学援助論演習、成人看護学援助論演習Ⅱ、看護安全管理     |                    |
| 8   | 北海道文教大学          | ○   | 検討中 | 免疫学、薬理学、臨床薬理学、母性看護学援助論Ⅰ                              |                    |
| 9   | 青森中央学院大学         | ○   | ○   | 薬理と薬害  | 薬害に関する講演会(特別講義)    |
| 10  | 八戸学院大学           | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 11  | 弘前医療福祉大学         | ○   | ×   | 臨床薬理学、周産期医学、成人看護学Ⅱ                                   |                    |
| 12  | 弘前学院大学           | ○   | ×   | 薬理学  |                    |
| 13  | 岩手医科大学           | ○   | ○   | 医療と法律  | 特別講義 ※課外で実施        |
| 14  | 岩手保健医療大学         | ○   | ×   | 臨床薬理学  |                    |
| 15  | 東北福祉大学           | ○   | ×   | 臨床薬理学  |                    |
| 16  | 東北文化学園大学         | ○   | ×   | 薬理学  |                    |
| 17  | 秋田看護福祉大学         | ○   | 検討中 | 薬理学概論、公衆衛生学  |                    |
| 18  | 日本赤十字秋田看護大学      | ○   | ×   | 薬理学、成人看護学Ⅱ－2慢性看護                                     |                    |
| 19  | 医療創生大学           | ○   | ×   | 疾病治療論1、疾病治療論2、健康生活看護学（成人・慢性期）                        |                    |
| 20  | 茨城キリスト教大学        | ○   | ○   | 母子の健康とソーシャルサポート、公衆衛生看護学概論、成人看護学Ⅱ                     | 母子の健康とソーシャルサポート    |
| 21  | つくば国際大学          | ○   | ×   | 生命倫理   |                    |
| 22  | 常磐大学             | 検討中 | ○   |  | NHK大学セミナー「薬害講演会」   |
| 23  | 足利大学             | ○   | 検討中 | 臨床薬理学、公衆衛生学  |                    |
| 24  | 国際医療福祉大学（保健医療学部） | ○   | 検討中 | 薬理学、薬学概論、衛生化学Ⅱ（毒性・代謝）、OTC医薬品概論、医薬品安全性学、医薬品情報学Ⅰ       |                    |
| 25  | 自治医科大学           | ○   | ×   | 保健医療福祉システム論、公衆衛生看護活動論、成人実践看護学Ⅰ、臨床薬理学、精神看護方法、小児実践看護学Ⅰ |                    |
| 26  | 獨協医科大学           | ○   | ×   | 保健医療福祉行政論  |                    |
| 27  | 桐生大学             | ○   | 検討中 | 臨床薬理学、看護専門職論Ⅴ  |                    |
| 28  | 群馬医療福祉大学         | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 29  | 群馬バース大学          | ○   | ×   | 公衆衛生看護学概論、薬理学、対象別公衆衛生看護活動論Ⅱ                          |                    |
| 30  | 上武大学             | ○   | ×   | 医療管理学、社会保障論Ⅱ、医療の安全                                   |                    |
| 31  | 高崎健康福祉大学         | ○   | ×   | 薬理学  |                    |
| 32  | 埼玉医科大学           | ○   | ○   | 病むことの心理  | 病むことの心理            |
| 33  | 西武文理大学           | ○   | 検討中 | 病態治療学Ⅰ   |                    |
| 34  | 大東文化大学           | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 35  | 東京家政大学           | ○   | ×   | 公衆衛生学、保健医療福祉行政論Ⅰ                                     |                    |
| 36  | 東都大学（ヒューマンケア学部）  | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 37  | 日本医療科学大学         | ○   | ○   | 臨床薬理学  | 臨床薬理学              |
| 38  | 日本保健医療大学         | ○   | ×   | 精神保健、薬理学、病態治療学Ⅰ、病態治療学Ⅱ、病態治療学Ⅲ                        |                    |
| 39  | 人間総合科学大学         | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 40  | 目白大学             | ○   | ×   | 医学概論、総合看護セミナー  |                    |

| No. | 大学名                       | 1   | 2   | 1. に該当する授業科目   | 2. に該当する授業科目又は特別講演 |
|-----|---------------------------|-----|-----|--|--------------------|
| 41  | 亀田医療大学                    | ○   | ×   | 周産期援助論   |                    |
| 42  | 国際医療福祉大学（成田看護学部）          | ○   | 検討中 | 感染看護論  |                    |
| 43  | 三育学院大学                    | ×   | ×   |  |                    |
| 44  | 秀明大学                      | ○   | ×   | 微生物学・感染症学、薬理学  |                    |
| 45  | 淑徳大学                      | ○   | ×   | 臨床病態学Ⅱ、病態学   |                    |
| 46  | 順天堂大学（医療看護学部）             | ○   | ×   | 薬理学、臨床薬理学、母子の健康科学  |                    |
| 47  | 城西国際大学                    | ○   | ×   | 臨床薬理額、周産期医学b   |                    |
| 48  | 聖徳大学                      | ○   | ×   | 成人看護学援助論Ⅱ、成人看護学概論、母性看護学概論  |                    |
| 49  | 千葉科学大学                    | ○   | ×   | 公衆衛生看護学概論Ⅰ   |                    |
| 50  | 帝京平成大学（健康医療スポーツ学部）        | ○   | ○   | 人間と社会と看護   | 人間と社会と看護           |
| 51  | 東京医療保健大学（千葉保健学部）          | ○   | ○   | 臨床薬理学  | 臨床薬理学              |
| 52  | 東京情報大学                    | ○   | 検討中 | 臨床薬理学  |                    |
| 53  | 東都大学（幕張ヒューマンケア学部）         | ×   | ×   |  |                    |
| 54  | 東邦大学（健康科学部）               | ○   | ○   | 感染看護   | 感染看護               |
| 55  | 了徳寺大学                     | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 56  | 和洋女子大学                    | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 57  | 共立女子大学                    | ○   | ×   | 薬理学  |                    |
| 58  | 杏林大学（保健学部 看護学科 看護学専攻）     | ○   | ×   | 日本国憲法、成人看護学Ⅱ、公衆衛生看護活動論Ⅱ  |                    |
| 59  | 杏林大学（保健学部 看護学科 看護養護教育学専攻） | ○   | 検討中 | 薬理学、成人看護学概論  |                    |
| 60  | 駒沢女子大学                    | ○   | 検討中 | 感染看護学  |                    |
| 61  | 上智大学                      | ○   | ×   | 薬理学  |                    |
| 62  | 聖路加国際大学                   | ○   | ×   | 成人看護学Ⅱ、成人看護学Ⅱ  |                    |
| 63  | 創価大学                      | ○   | ×   | 薬理学、公衆衛生入門、地域在宅看護学概論、地域在宅看護援助論Ⅰ  |                    |
| 64  | 帝京大学（医療技術学部）              | ○   | ×   | 医療社会学  |                    |
| 65  | 帝京科学大学                    | ○   | ○   | 基礎看護技術Ⅲ-1  | 基礎看護技術Ⅲ-1          |
| 66  | 帝京平成大学（ヒューマンケア学部）         | ○   | ×   | 薬の科学、微生物・免疫学、周産期医学、母性看護学援助論Ⅰ、母性看護学援助論Ⅱ、基礎助産学概論Ⅲ、公衆衛生看護活動論Ⅰ、看護臨床薬剤学       |                    |
| 67  | 東京有明医療大学                  | ○   | ×   | 臨床薬理学概論  |                    |
| 68  | 東京医科大学                    | 検討中 | 検討中 |  |                    |
| 69  | 東京医療学院大学                  | 検討中 | ○   |  | 特別講演「薬害被害者の声を聴こう」  |
| 70  | 東京医療保健大学（医療保健学部）          | ×   | ○   |  | 臨床薬理学              |
| 71  | 東京医療保健大学（東が丘・立川看護学部）      | ○   | 検討中 | 薬理学、臨床薬理学演習、保健医療福祉システム論、疾病と治療Ⅰ（呼吸器系・消化器系）、疾病と治療Ⅱ（血液系・循環器系）、看護倫理、在宅看護実践論Ⅰ |                    |
| 72  | 東京工科大学                    | ○   | ×   | 保健医療福祉論、公衆衛生学、公衆衛生看護学Ⅱ、健康学習論   |                    |
| 73  | 東京慈恵会医科大学                 | ○   | ○   | 看護と倫理、地域看護方法論Ⅰ   | 看護と倫理              |
| 74  | 東京純心大学                    | ○   | 検討中 | 母性看護学Ⅰ、薬理学、保健医療福祉システム論Ⅱ  |                    |
| 75  | 東京女子医科大学                  | ○   | ○   | 薬理学  | 薬理学                |
| 76  | 東邦大学（看護学部）                | ○   | ×   | 人体と薬物  |                    |
| 77  | 日本赤十字看護大学                 | ○   | 検討中 | 看護関係法規、保健福祉行政論   |                    |
| 78  | 武蔵野大学                     | ○   | ○   | 薬効安全性学   | 薬効安全性学             |
| 79  | 文京学院大学                    | ○   | 検討中 | 看護倫理学  |                    |
| 80  | 神奈川工科大学                   | ○   | ×   | 薬理学、基礎看護技術Ⅲ、看護倫理、老年看護活動論Ⅰ  |                    |
| 81  | 関東学院大学                    | ○   | ×   | 基礎看護技術Ⅲ  |                    |
| 82  | 北里大学                      | ×   | ×   |  |                    |
| 83  | 慶應義塾大学                    | ○   | ×   | 環境論  |                    |
| 84  | 国際医療福祉大学（小田原看護学部）         | ○   | ×   | 薬理学  |                    |
| 85  | 松蔭大学                      | ○   | ×   | 医療安全管理論  |                    |

| No. | 大学名           | 1   | 2   | 1. に該当する授業科目  | 2. に該当する授業科目又は特別講演  |
|-----|---------------|-----|-----|---|---------------------|
| 86  | 湘南医療大学        | ○   | ×   | 診療に伴う援助技術、看護関係法規、看護倫理、母性看護学概論、成人看護方法論Ⅲ                |                     |
| 87  | 昭和大学          | ○   | ○   | 地域医療入門、地域看護活動論、医療制度と関係法規、看護研究                         | 地域医療入門              |
| 88  | 東海大学          | ○   | ×   | 看護学概論、保健医療関係法規、公衆衛生学、感染と防御、慢性期看護論                     |                     |
| 89  | 横浜創英大学        | ○   | ○   | 医療・環境入門、臨床薬理学   | 医療・環境入門             |
| 90  | 長岡崇徳大学        | 検討中 | ×   |   |                     |
| 91  | 新潟医療福祉大学      | ○   | ○   | 看護管理学、診療看護論演習   | 看護管理学、診療看護論演習       |
| 92  | 新潟青陵大学        | ○   | ○   | 生命倫理学   | 生命倫理学               |
| 93  | 金沢医科大学        | 検討中 | 検討中 |   |                     |
| 94  | 金城大学          | ○   | ×   | 感染防御  |                     |
| 95  | 福井医療大学        | ○   | ×   | 薬理学   |                     |
| 96  | 健康科学大学        | ○   | ×   | 薬理学   |                     |
| 97  | 佐久大学          | ○   | 検討中 | 生命倫理、健康障害と治療Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ、薬理薬剤学、看護リスクマネジメント                   |                     |
| 98  | 清泉女学院大学       | ○   | 検討中 | 薬理学の基礎  |                     |
| 99  | 長野保健医療大学      | 検討中 | ×   |   |                     |
| 100 | 朝日大学          | ○   | ○   | 薬理学、病理学   | 「薬害被害者の声を聞く」特別講義、   |
| 101 | 岐阜医療科学大学      | ○   | 検討中 | 保健学Ⅰ（公衆衛生学）、疾病・治療論Ⅴ（小児）                               |                     |
| 102 | 岐阜協立大学        | 検討中 | ×   |   |                     |
| 103 | 岐阜保健大学        | ×   | ×   |   |                     |
| 104 | 中京学院大学        | ○   | ×   | 臨床薬理学、感染管理論、感染看護論                                     |                     |
| 105 | 中部学院大学        | ○   | ×   | 公衆衛生看護学概論、保健医療福祉制度政策論Ⅰ、臨床薬理学                          |                     |
| 106 | 岐阜聖徳学園大学      | ○   | 検討中 | 薬理薬剤学   |                     |
| 107 | 順天堂大学（保健看護学部） | ○   | 検討中 | 医療の歴史、薬理学、臨床医学Ⅱ（外科総論・臓器別疾患）、地域生涯保健活動論、保健医療福祉行政論、臨床薬理学 |                     |
| 108 | 聖隷クリストファー大学   | ○   | 検討中 | 薬理・薬剤   |                     |
| 109 | 常葉大学          | ○   | ×   | 薬理学、病態治療学Ⅱ、感染看護論                                      |                     |
| 110 | 愛知医科大学        | ○   | ×   | 臨床薬理学、母性看護学概論   |                     |
| 111 | 一宮研伸大学        | ×   | ×   |   |                     |
| 112 | 修文大学          | ○   | ×   | 健康危機管理論、公衆衛生学、予防看護                                    |                     |
| 113 | 椋山女学園大学       | ○   | ×   | 薬理学、微生物学（免疫学を含む。）、感染予防学演習                             |                     |
| 114 | 中部大学          | ○   | ○   | 薬理学   | 薬理学                 |
| 115 | 豊橋創造大学        | ○   | ○   | 看護学原論、臨床薬理学、公衆衛生看護学概論、看護倫理                            | 公衆衛生看護学概論、公衆衛生看護学概論 |
| 116 | 名古屋学芸大学       | ○   | 検討中 | 医療概論、社会保障制度   |                     |
| 117 | 名古屋女子大学       | 検討中 | 検討中 |   |                     |
| 118 | 日本赤十字豊田看護大学   | ○   | ×   | 微生物学、公衆衛生看護学概論  |                     |
| 119 | 日本福祉大学        | ○   | ×   | 成人慢性期看護方法論  |                     |
| 120 | 人間環境大学（看護学部）  | 検討中 | 検討中 |   |                     |
| 121 | 藤田医科大学        | ○   | ×   | 薬理学、公衆衛生看護学概論Ⅰ、公衆衛生看護実践論Ⅱ、成人がん・難病・ターミナル看護方法論          |                     |
| 122 | 鈴鹿医療科学大学      | ○   | ○   | 臨床薬理学   | 臨床薬理学               |
| 123 | 四日市看護医療大学     | ○   | ×   | 地域看護学概論   |                     |
| 124 | 聖泉大学          | ○   | 検討中 | 薬理・薬剤学、疾病・障害論Ⅰ、疾病・障害論Ⅱ、微生物学、病理学                       |                     |
| 125 | 京都先端科学大学      | ○   | ×   | 内科学、疾病病態学と看護Ⅰ、母性看護学援助論、健康医療学概論                        |                     |
| 126 | 京都看護大学        | 検討中 | 検討中 |   |                     |
| 127 | 京都光華女子大学      | ○   | ×   | 薬理学、生命倫理  |                     |

| No. | 大学名               | 1   | 2   | 1. に該当する授業科目   | 2. に該当する授業科目又は特別講演                               |
|-----|-------------------|-----|-----|--|--|
| 128 | 京都橘大学             | ○   | ○   | キャリア開発演習Ⅵ<br>講演テーマ<br>「AIDSに感染した血友病患者さんの体験（当事者）」                 | キャリア開発演習Ⅵ<br>講演テーマ<br>「AIDSに感染した血友病患者さんの体験（当事者）」 |
| 129 | 同志社女子大学           | ○   | ○   | 看護実践総合演習Ⅳ、母子保健看護概論、看護と法律   | 看護実践総合演習Ⅳ、母子保健看護概論                               |
| 130 | 佛教大学              | ○   | ○   | 薬理学  | 学部講演会  |
| 131 | 明治国際医療大学          | ○   | ×   | 看護と法律、看護学概論、疾病治療論Ⅳ、薬理学、医療安全学、災害看護学                               |  |
| 132 | 藍野大学              | ○   | ×   | 医療倫理学、成人看護学援助論Ⅱ、病態学Ⅲ、病態学Ⅳ、公衆衛生学                                  |  |
| 133 | 大阪青山大学            | ○   | 検討中 | 大阪青山ゼミナール  |  |
| 134 | 大阪医科大学            | ○   | ○   | 専門職連携医療論、健康科学概論、からだとくすりの働き                                       | 専門職連携医療論   |
| 135 | 大手前大学             | ○   | ×   | 薬理学  |  |
| 136 | 関西医科大学            | ○   | 検討中 | 薬理学  |  |
| 137 | 関西医療大学            | ○   | 検討中 | 保健・医療・福祉制度論  |  |
| 138 | 四條畷学園大学           | ×   | ×   |  |  |
| 139 | 四天王寺大学            | 検討中 | ×   |  |  |
| 140 | 摂南大学              | ○   | ○   | 薬物治療学  | 患者安全   |
| 141 | 千里金蘭大学            | ○   | ×   | 臨床薬理学  |  |
| 142 | 太成学院大学            | ○   | 検討中 | 薬理学、疾病論Ⅰ、病理学、衛生・公衆衛生学  |  |
| 143 | 宝塚大学              | ○   | ×   | 医療ジャーナリズム論   |  |
| 144 | 梅花女子大学            | ○   | ×   | 薬理学、慢性期看護論   |  |
| 145 | 森ノ宮医療大学           | ○   | ×   | 母性看護学援助論Ⅰ  |  |
| 146 | 大和大学              | ○   | ○   | 病態治療論2、病態治療論4  | 病態治療論1～5の随時                                      |
| 147 | 関西看護医療大学          | ○   | ○   | 薬理学Ⅰ   | 感染と免疫  |
| 148 | 関西国際大学            | ○   | ×   | 基礎看護技術Ⅱ（治療援助）、薬理学  |  |
| 149 | 関西福祉大学            | ○   | ×   | 薬理学  |  |
| 150 | 姫路大学              | ○   | 検討中 | 病理病態学、感染免疫学、保健医療福祉制度論、公衆衛生学、成人看護学援助論Ⅰ、母性看護学概論、医療安全、疫学保健統計学Ⅱ      |  |
| 151 | 甲南女子大学            | ○   | 検討中 | 成人看護学方法論Ⅰ  |  |
| 152 | 神戸常盤大学            | ○   | 検討中 | 生命と倫理<br>（平成29年度入学生から）   |  |
| 153 | 神戸女子大学            | ○   | ○   | 看護倫理   | 看護倫理   |
| 154 | 園田学園女子大学          | ○   | 検討中 | 疾病治療学ⅠⅡ  |  |
| 155 | 姫路獨協大学            | ○   | ×   | 公衆衛生学、公衆衛生看護学概論  |  |
| 156 | 兵庫医療大学            | ○   | ○   | 生命・医療倫理学、免疫学（含微生物学）、慢性看護学援助論、公衆衛生学、アカデミックリテラシー                   | アカデミックリテラシー                                      |
| 157 | 兵庫大学              | ○   | 検討中 | 薬理学、免疫・微生物学、公衆衛生学（疫学を含む）、疫学、リスクマネジメント論、看護倫理、看護学概論                |  |
| 158 | 武庫川女子大学           | ○   | 検討中 | 看護薬理学  |  |
| 159 | 畿央大学              | ○   | ○   | 薬と健康、看護倫理、看護技術基礎論、診療過程援助技術、感染・免疫学、公衆衛生学、看護管理論、医療安全論              | 保健医療福祉システム論Ⅰ                                     |
| 160 | 天理医療大学            | ○   | ×   | 医療概論   |  |
| 161 | 奈良学園大学            | 検討中 | 検討中 |  |  |
| 162 | 東京医療保健大学（和歌山看護学部） | ○   | 検討中 | 社会学  |  |
| 163 | 鳥取看護大学            | ○   | ×   | 公衆衛生学、成人看護学援助論A  |  |
| 164 | 川崎医療福祉大学          | ○   | 検討中 | 薬理学、臨床薬理学特論、看護法科学特論Ⅰ、保健指導論、健康危機管理論                               |  |
| 165 | 吉備国際大学            | ○   | 検討中 | 保健医療福祉行政論Ⅱ、精神看護学Ⅱ・Ⅲ、母性看護学概論、母性看護学Ⅰ・Ⅱ、薬理学、公衆衛生看護学Ⅱ、成人看護学Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ |  |

| No. | 大学名              | 1   | 2   | 1. に該当する授業科目   | 2. に該当する授業科目又は特別講演      |
|-----|------------------|-----|-----|--|-------------------------|
| 166 | 山陽学園大学           | ○   | ×   | 衛生学・公衆衛生学Ⅰ、生命・医療倫理                                   |                         |
| 167 | 日本赤十字広島看護大学      | 検討中 | 検討中 |  |                         |
| 168 | 広島国際大学           | ○   | ×   | 臨床病態学Ⅰ、臨床病態学Ⅲ  |                         |
| 169 | 広島都市学園大学         | ○   | 検討中 | 公害と環境、生態薬物反応学  |                         |
| 170 | 広島文化学園大学         | 検討中 | ×   |  |                         |
| 171 | 福山平成大学           | ○   | ×   | 母性と生命科学Ⅲ   |                         |
| 172 | 安田女子大学           | ○   | ○   | 公衆衛生看護学、共通教育「人間論B」、疾病論ⅠⅠ、疾病論ⅠⅠⅠ、病理病態学、特別科目「まほろば教養ゼミ」 | 特別科目「まほろば教養ゼミ」          |
| 173 | 宇部フロンティア大学       | ○   | ×   | 薬理・薬剤学、微生物・免疫学、医療安全管理学、公衆衛生看護学Ⅱ                      |                         |
| 174 | 四国大学             | ○   | ×   | 母性看護方法論、助産診断技術Ⅰ、小児看護学概論                              |                         |
| 175 | 徳島文理大学           | ○   | ×   | 薬理学、感染学  |                         |
| 176 | 聖カタリナ大学          | ○   | 検討中 | 生命倫理学  |                         |
| 177 | 人間環境大学（松山看護学部）   | 検討中 | ○   |  | 薬害教育講演会<br>薬害肝炎はなぜおきたのか |
| 178 | 久留米大学            | 検討中 | 検討中 |  |                         |
| 179 | 国際医療福祉大学（福岡看護学部） | ○   | 検討中 | 臨床薬理学  |                         |
| 180 | 産業医科大学           | ○   | ×   | 医療社会学、内科系病態治療学、産・婦人科系病態治療学、老年医学                      |                         |
| 181 | 純真学園大学           | ○   | ×   | 臨床薬理学  |                         |
| 182 | 西南女学院大学          | ○   | 検討中 | 医療と倫理  |                         |
| 183 | 聖マリア学院大学         | ○   | ×   | 保健医療福祉と看護、薬理学、精神看護学方法論Ⅱ、個人・家族援助論Ⅱ                    |                         |
| 184 | 帝京大学（福岡医療技術学部）   | ○   | ×   | 臨床薬理学、公衆衛生学  |                         |
| 185 | 日本赤十字九州国際看護大学    | ○   | ×   | 人体と薬物、法と看護、生命倫理、治療検査と看護、日本国憲法                        |                         |
| 186 | 福岡看護大学           | ○   | 検討中 | 薬理学  |                         |
| 187 | 福岡大学             | ○   | ○   | 医療安全   | 医療安全                    |
| 188 | 福岡女学院看護大学        | ○   | 検討中 | 基礎看護学方法論Ⅱ、成人看護援助論Ⅲ、母性看護援助論                           |                         |
| 189 | 西九州大学            | 検討中 | 検討中 |  |                         |
| 190 | 活水女子大学           | ○   | ×   | 成人看護学方法論Ⅱ  |                         |
| 191 | 九州看護福祉大学         | ○   | ×   | 薬理学、感染症学、小児看護学Ⅰ・Ⅱ、病態生理学Ⅰ・Ⅱ、成人看護学Ⅱ                    |                         |
| 192 | 熊本保健科学大学         | ○   | ○   | 生命と倫理  | 生命と倫理                   |
| 193 | 鹿児島純心女子大学        | ○   | ×   | 看護薬理学、感染看護、母性看護、社会保障制度と健康、助産診断技術学                    |                         |

|   |         |     |    |
|---|---------|-----|----|
| 計 | 実施している  | 160 | 39 |
|   | 検討中     | 24  | 58 |
|   | 実施していない | 9   | 96 |

薬害問題に対する各大学の取組状況（令和元年度 看護学部等）【再掲】

| 大学名      | ①②<br>両方 | ①<br>薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する<br>国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授<br>業科目 | ②<br>被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている<br>授業科目           |
|----------|----------|--|---|
| 北海道大学    |          |  |   |
| 旭川医科大学   | ○        | 薬理学  | 薬理学   |
| 弘前大学     |          | 薬理学  |   |
| 東北大学     | ○        | 臨床薬理学  | 臨床薬理学   |
| 秋田大学     | ○        | 薬理学  | 薬理学   |
| 山形大学     | ○        | 生命倫理   | 生命倫理  |
| 筑波大学     |          |  |   |
| 群馬大学     |          | 基礎医学Ⅲ（薬理学）、臨床医学Ⅰ（疾患の総論）  |   |
| 千葉大学     | ○        | 専門職連携Ⅰ   | 専門職連携Ⅰ  |
| 東京大学     |          |  |   |
| 東京医科歯科大学 | ○        | 薬理学Ⅰ・Ⅱ   | 薬理学Ⅰ・Ⅱ  |
| 新潟大学     | ○        | 医療の倫理、精神保健論、精神看護学、治療法概説  | 医療の倫理、精神保健論、精神看護学、疾病の原因と成り<br>立ち、治療法概説、疾病の予防と治療 |
| 富山大学     | ○        | 医療学入門  | 医療学入門   |
| 金沢大学     | ○        | 医薬保健学基礎Ⅱ、臨床薬学論   | 医薬保健学基礎Ⅱ、臨床薬学論                                  |
| 福井大学     | ○        | 大学教育入門セミナー   | 大学教育入門セミナー                                      |
| 山梨大学     | ○        | 基礎健康科学   | 基礎健康科学  |
| 信州大学     | ○        | 健康科学概論   | 健康科学概論  |
| 岐阜大学     | ○        | 医学概論   | 医学概論  |
| 浜松医科大学   | ○        | 医療概論   | 医療概論  |
| 名古屋大学    | ○        | バイオエシックス論、公衆衛生学、看護情報学  | バイオエシックス論、看護情報学                                 |
| 三重大学     | ○        | 医療倫理Ⅱ  | 医療倫理Ⅱ   |
| 滋賀医科大学   |          | 薬物動態・代謝  |   |
| 京都大学     |          |  |   |
| 大阪大学     | ○        | 現代の生命倫理・法・経済を考える、看護薬理学   | 現代の生命倫理・法・経済を考える、看護薬理学                          |
| 神戸大学     | ○        | 疾病の成り立ちと治療Ⅲ（こども）、地域看護活動論、公衆衛生学                                   | 感染看護論、地域看護活動論                                   |
| 鳥取大学     | ○        | くすりと作用、公衆衛生看護学Ⅱ  | 公衆衛生看護学Ⅱ  |
| 島根大学     |          |  |   |
| 岡山大学     | ○        | 臨床薬理学  | 臨床薬理学   |
| 広島大学     |          | 周産期健康障害看護  |   |
| 山口大学     | ○        | 臨床薬理学、小児疾病学、小児看護学概論、保健福祉行政                                       | 臨床薬理学   |
| 徳島大学     |          |  |   |
| 香川大学     | ○        | 薬剤療養学  | 薬剤療養学   |
| 愛媛大学     |          | 薬効解析学  |   |
| 高知大学     |          | 薬の効用と看護  |   |
| 九州大学     | ○        | 医療系統合教育「薬害」  | 医療系統合教育「薬害」                                     |
| 佐賀大学     |          |  |   |
| 長崎大学     |          |  |   |
| 熊本大学     | ○        | 臨床薬理学、母子援助論、小児保健看護学、精神臨床看護学Ⅱ、精神保健看護学、助産診断・技術学Ⅱ                   | 母子援助論、小児保健看護学、精神臨床看護学Ⅱ、精神保健看護学、助産診断・技術学Ⅱ、感染看護学  |
| 大分大学     | ○        | 保健学  | 保健学   |
| 宮崎大学     | ○        | 生命を知る  | 生命を知る   |
| 鹿児島大学    | ○        | 看護倫理、疾病論Ⅰ  | 看護倫理、疾病論Ⅰ                                       |
| 琉球大学     |          | 薬理学  |   |
| 小計（国立）   | 27学部     | 42学部中34学部  | 42学部中27学部                                       |

| 大学名          | ①        |   | ②                                      |
|--------------|----------|---|--|
|              | ①②<br>両方 | 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する<br>国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授<br>業科目                         | 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている<br>授業科目       |
| 札幌医科大学       | ○        | 社会と健康史、公衆衛生看護活動論3   | 社会と健康史                                 |
| 札幌市立大学       |          |   |  |
| 名寄市立大学       | ○        | 公衆衛生看護学概論   | 公衆衛生看護学概論                              |
| 青森県立保健大学     |          | 看護関係法規  |  |
| 岩手県立大学       | ○        | 医療倫理、薬理代謝学、地域看護システム論Ⅰ   | 医療倫理、薬理代謝学、地域看護システム論Ⅰ                  |
| 宮城大学         | ○        | 薬理学   | 薬理学                                    |
| 山形県立保健医療大学   | ○        | 臨床薬理学、疾病科学  | 疾病科学                                   |
| 福島県立医科大学     | ○        | 生体防御学、地域看護学Ⅱ  | 生体防御学、地域看護学Ⅱ                           |
| 茨城県立医療大学     | ○        | 衛生・公衆衛生学  | 衛生・公衆衛生学                               |
| 群馬県立県民健康科学大学 | ○        | 「環境と健康」各論Ⅲ（薬理作用）、倫理と道徳、環境科  | 倫理と道徳                                  |
| 埼玉県立大学       | ○        | 薬理学、臨床薬理学   | 薬理学、臨床薬理学                              |
| 千葉県立保健医療大学   | ○        | 病態学Ⅰ 血液病、病態学Ⅰ 消化器病、病態学Ⅰ 消化器<br>病、地域看護学方法論Ⅱ  | 病態学Ⅰ 血液病、病態学Ⅰ 消化器病                     |
| 首都大学東京       | ○        | 実践基礎援助学（慢性期看護学各論）、実践基礎援助学<br>（急性期看護学各論）、成長発達看護学（母性）、看護病<br>態生理学（周産期学）、総合臨地看護学実習（在宅） | 総合臨地看護学実習（在宅）、精神看護学Ⅱ                   |
| 神奈川県立保健福祉大学  | ○        | 看護倫理、看護学原論、人権・ジェンダー   | 看護倫理、看護学原論、人権・ジェンダー                    |
| 横浜市立大学       | ○        | 看護倫理学、感染看護学、看護薬理学、公衆衛生学   | 看護倫理学、感染看護学、看護薬理学、公衆衛生学                |
| 新潟県立看護大学     | ○        | 公衆衛生看護学概論   | 公衆衛生看護学概論                              |
| 富山県立大学       |          |   |  |
| 石川県立看護大学     |          | 生命倫理学   |  |
| 公立小松大学       |          |   |  |
| 敦賀市立看護大学     |          |   |  |
| 福井県立大学       |          |   |  |
| 山梨県立大学       | ○        | 病態治療学、疾病治療学   | 病態治療学、疾病治療学                            |
| 長野県看護大学      | ○        | 倫理学   | 倫理学                                    |
| 岐阜県立看護大学     | ○        | 保健学概論、日本国憲法（法と人権）   | 保健学概論、日本国憲法（法と人権）                      |
| 静岡県立大学       |          |   |  |
| 愛知県立大学       | ○        | 病院論   | 病院論                                    |
| 名古屋市立大学      | ○        | 医薬看護連携地域参加型学習   | 医薬看護連携地域参加型学習                          |
| 三重県立看護大学     |          |   |  |
| 滋賀県立大学       |          |   |  |
| 京都府立医科大学     |          |   |  |
| 大阪府立大学       | ○        | 看護学概論   | 看護学概論                                  |
| 大阪市立大学       |          |   |  |
| 兵庫県立大学       | ○        | 治療看護論Ⅰ、成人健康看護論（急性）、感染免疫学  | 治療看護論Ⅰ                                 |
| 神戸市看護大学      |          |   |  |
| 奈良県立医科大学     | ○        | 基礎薬理学、臨床薬理学   | 基礎薬理学                                  |
| 和歌山県立医科大学    | ○        | 基礎薬理学、医療入門：ケアマインド教育   | 医療入門：ケアマインド教育                          |
| 島根県立大学       | ○        | 生命・医療倫理   | 生命・医療倫理                                |
| 岡山県立大学       |          |   |  |
| 新見公立大学       |          |   |  |
| 県立広島大学       | ○        | 看護倫理、母性看護学方法論Ⅰ、母性看護学概論、保健医療<br>福祉行政論  | 看護倫理、母性看護学概論、保健医療福祉行政論                 |
| 山口県立大学       | ○        | 看護倫理  | 看護倫理                                   |
| 香川県立保健医療大学   |          |   |  |
| 愛媛県立医療技術大学   | ○        | 薬と健康  | 薬と健康                                   |
| 高知県立大学       | ○        | 治療学総論、病態と治療Ⅰ、治療援助論Ⅰ、健康管理論、<br>地域の健康と看護、助産技術論Ⅱ                                       | 地域の健康と看護                               |
| 福岡県立大学       | ○        | 看護薬理学   | 看護薬理学                                  |
| 長崎県立大学       | ○        | 薬理代謝学、健康政策と法規、臨床病態学Ⅰ・Ⅱ  | 薬理代謝学、感染免疫学                            |
| 大分県立看護科学大学   | ○        | 応用生体機能反応論、生体薬物反応論Ⅰ  | 応用生体機能反応論                              |
| 宮崎県立看護大学     | ○        | 健康行政・法規、保健学2、人権論、人間常態学Ⅰ-3   | 人権論人間常態学Ⅰ-3                            |
| 沖縄県立看護大学     |          |   |  |
| 名桜大学         | ○        | 小児看護学概論、成人看護学方法論Ⅰ、感染看護学   | 小児看護学概論、成人看護学方法論Ⅰ、国際看護学Ⅱ海外<br>研修、感染看護学 |
| 小計（公立）       | 33学部     | 50学部中35学部   | 50学部中33学部                              |

| 大学名                    | ①②<br>両方 | ①   | ②                                |
|------------------------|----------|---|----------------------------------|
|                        |          | 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する<br>国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授<br>業科目 | 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている<br>授業科目 |
| 旭川大学                   |          |   |                                  |
| 札幌保健医療大学               |          |   |                                  |
| 天使大学                   |          |   |                                  |
| 日本赤十字北海道看護大学           | ○        | 病理学、薬理学、診断治療学Ⅴ、成人看護学演習Ⅰ                                     | 成人看護学演習Ⅰ                         |
| 日本医療大学                 |          |   |                                  |
| 北海道医療大学                | ○        | 医学原論、公衆衛生学  | 医学原論                             |
| 北海道科学大学                |          | 医療概論  |                                  |
| 北海道文教大学                | ○        | 免疫学、薬理学、臨床薬理学、母性看護学援助論Ⅰ                                     | 免疫学                              |
| 青森中央学院大学               |          | 薬理と薬害   |                                  |
| 八戸学院大学                 |          |   |                                  |
| 弘前医療福祉大学               |          |   |                                  |
| 弘前学院大学                 |          |   |                                  |
| 岩手医科大学                 |          | 医療と法律   |                                  |
| 岩手保健医療大学               |          |   |                                  |
| 東北福祉大学                 | ○        | 臨床薬理学   | 臨床薬理学                            |
| 東北文化学園大学               |          |   |                                  |
| 秋田看護福祉大学               | ○        | 公衆衛生学   | 公衆衛生学                            |
| 日本赤十字秋田看護大学            |          | 成人看護学Ⅱ－２慢性看護  |                                  |
| 医療創生大学                 |          |   |                                  |
| 茨城キリスト教大学              | ○        | 母子の健康とソーシャルサポート、公衆衛生看護学概論、<br>成人看護学Ⅱ                        | 母子の健康とソーシャルサポート、公衆衛生看護学概論        |
| つくば国際大学                | ○        | 生命倫理  | 生命倫理                             |
| 常磐大学                   |          |   |                                  |
| 足利大学                   |          | 臨床薬理学、公衆衛生学   |                                  |
| 国際医療福祉大学（保健医療学<br>部）   | ○        | 薬学概論、衛生化学Ⅱ（毒性・代謝）、OTC医薬品概論、<br>医薬品安全性学、医薬品情報学Ⅰ              | 薬学概論                             |
| 自治医科大学                 | ○        | 保健医療福祉システム論、公衆衛生看護活動論、臨床薬理<br>学、精神看護方法                      | 公衆衛生看護活動論、成人実践看護学Ⅰ、精神看護方法        |
| 獨協医科大学                 | ○        | 保健医療福祉行政論   | 保健医療福祉行政論                        |
| 桐生大学                   |          | 臨床薬理学   |                                  |
| 群馬医療福祉大学               |          |   |                                  |
| 群馬パース大学                |          | 公衆衛生看護学概論、対象別公衆衛生看護活動論Ⅱ                                     |                                  |
| 上武大学                   | ○        | 医療管理学、社会保障論Ⅱ、医療の安全  | 医療管理学、社会保障論Ⅱ                     |
| 高崎健康福祉大学               |          | 薬理学   |                                  |
| 埼玉医科大学                 | ○        | 病むことの心理   | 病むことの心理                          |
| 西武文理大学                 |          |   |                                  |
| 大東文化大学                 |          |   |                                  |
| 東京家政大学                 | ○        | 公衆衛生学、保健医療福祉行政論Ⅰ  | 公衆衛生学、保健医療福祉行政論Ⅰ                 |
| 東都大学（ヒューマンケア学<br>部）    |          |   |                                  |
| 日本医療科学大学               | ○        | 臨床薬理学   | 臨床薬理学                            |
| 日本保健医療大学               |          | 精神保健、薬理学  |                                  |
| 人間総合科学大学               |          |   |                                  |
| 目白大学                   | ○        | 医学概論、総合看護セミナー   | 医学概論、総合看護セミナー                    |
| 亀田医療大学                 |          | 周産期援助論  |                                  |
| 国際医療福祉大学（成田看護学<br>部）   | ○        | 感染看護論   | 感染看護論                            |
| 三育学院大学                 |          |   |                                  |
| 秀明大学                   | ○        | 微生物学・感染症学   | 微生物学・感染症学                        |
| 淑徳大学                   | ○        | 臨床病態学Ⅱ、病態学  | 臨床病態学Ⅱ、病態学                       |
| 順天堂大学（医療看護学部）          | ○        | 薬理学、臨床薬理学、  | 薬理学、臨床薬理学                        |
| 城西国際大学                 | ○        | 臨床薬理額、周産期医学 b   | 周産期医学 b                          |
| 聖徳大学                   | ○        | 成人看護学援助論Ⅱ、成人看護学概論、母性看護学概論                                   | 成人看護学援助論Ⅱ、成人看護学概論、母性看護学概論        |
| 千葉科学大学                 | ○        | 公衆衛生看護学概論Ⅰ  | 公衆衛生看護学概論Ⅰ                       |
| 帝京平成大学（健康医療スポー<br>ツ学部） | ○        | 人間と社会と看護  | 人間と社会と看護                         |
| 東京医療保健大学（千葉保健学<br>部）   | ○        | 臨床薬理学   | 臨床薬理学                            |
| 東京情報大学                 |          |   |                                  |

| 大学名                           | ①        |   | ②                                |
|-------------------------------|----------|---|----------------------------------|
|                               | ①②<br>両方 | 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する<br>国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授<br>業科目 | 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている<br>授業科目 |
| 東都大学（幕張ヒューマンケア<br>学部）         |          |   |                                  |
| 東邦大学（健康科学部）                   | ○        | 感染看護  | 感染看護                             |
| 了徳寺大学                         |          |   |                                  |
| 和洋女子大学                        |          |   |                                  |
| 共立女子大学                        |          | 薬理学   |                                  |
| 杏林大学（保健学部 看護学科 看<br>護学専攻）     | ○        | 日本国憲法、公衆衛生看護活動論Ⅱ  | 公衆衛生看護活動論Ⅱ                       |
| 杏林大学（保健学部 看護学科 看<br>護看護教育学専攻） | ○        | 薬理学、成人看護学概論   | 薬理学、成人看護学概論                      |
| 胸沢女子大学                        |          |   |                                  |
| 上智大学                          |          |   |                                  |
| 聖路加国際大学                       | ○        | 成人看護学Ⅱ、成人看護学Ⅱ   | 成人看護学Ⅱ、成人看護学Ⅱ                    |
| 創価大学                          | ○        | 薬理学、地域在宅看護学概論、地域在宅看護援助論Ⅰ                                    | 地域在宅看護学概論、地域在宅看護援助論Ⅰ             |
| 帝京大学（医療技術学部）                  |          |   |                                  |
| 帝京科学大学                        |          | 基礎看護技術Ⅲ-1   |                                  |
| 帝京平成大学（ヒューマンケア<br>学部）         |          |   | 薬の科学                             |
| 東京有明医療大学                      | ○        | 臨床薬理学概論   | 臨床薬理学概論                          |
| 東京医科大学                        |          |   |                                  |
| 東京医療学院大学                      |          |   |                                  |
| 東京医療保健大学（医療保健学<br>部）          |          |   |                                  |
| 東京医療保健大学（東が丘・立<br>川看護学部）      | ○        | 保健医療福祉システム論   | 保健医療福祉システム論                      |
| 東京工科大学                        | ○        | 保健医療福祉論、公衆衛生学、公衆衛生看護学Ⅱ、健康学<br>習論                            | 保健医療福祉論、公衆衛生学、公衆衛生看護学Ⅱ、健康学<br>習論 |
| 東京慈恵会医科大学                     | ○        | 看護と倫理、地域看護方法論Ⅰ  | 看護と倫理                            |
| 東京純心大学                        | ○        | 母性看護学Ⅰ、薬理学、保健医療福祉システム論Ⅱ                                     | 母性看護学Ⅰ、薬理学、保健医療福祉システム論Ⅱ          |
| 東京女子医科大学                      |          |   | 薬理学                              |
| 東邦大学（看護学部）                    |          |   |                                  |
| 日本赤十字看護大学                     |          | 看護関係法規、保健福祉行政論  |                                  |
| 武蔵野大学                         |          |   |                                  |
| 文京学院大学                        |          |   | 看護倫理学                            |
| 神奈川工科大学                       | ○        | 薬理学、看護倫理  | 看護倫理                             |
| 関東学院大学                        | ○        | 基礎看護技術Ⅲ   | 基礎看護技術Ⅲ                          |
| 北里大学                          |          |   |                                  |
| 慶應義塾大学                        | ○        | 環境論   | 環境論                              |
| 国際医療福祉大学（小田原看護<br>学部）         | ○        | 薬理学   | 薬理学                              |
| 松蔭大学                          |          |   | 医療安全管理論                          |
| 湘南医療大学                        | ○        | 看護関係法規、看護倫理、母性看護学概論、成人看護方法<br>論Ⅲ                            | 看護関係法規、看護倫理、母性看護学概論、成人看護方法<br>論Ⅲ |
| 昭和大学                          | ○        | 地域医療入門、医療制度と関係法規、看護研究                                       | 地域医療入門、地域看護活動論、医療制度と関係法規         |
| 東海大学                          | ○        | 看護学概論、保健医療関係法規、公衆衛生学、慢性期看護<br>論                             | 保健医療関係法規、公衆衛生学、感染と防御、慢性期看護<br>論  |
| 横浜創英大学                        | ○        | 医療・環境入門   | 医療・環境入門、臨床薬理学                    |
| 長岡崇徳大学                        |          |   |                                  |
| 新潟医療福祉大学                      | ○        | 看護管理学、診療看護論演習   | 看護管理学、診療看護論演習                    |
| 新潟青陵大学                        | ○        | 生命倫理学   | 生命倫理学                            |
| 金沢医科大学                        |          |   |                                  |
| 金城大学                          |          | 感染防御  |                                  |
| 福井医療大学                        |          |   |                                  |
| 健康科学大学                        |          |   |                                  |
| 佐久大学                          | ○        | 看護リスクマネジメント   | 生命倫理                             |
| 清泉女学院大学                       | ○        | 薬理学の基礎  | 薬理学の基礎                           |
| 長野保健医療大学                      |          |   |                                  |
| 朝日大学                          | ○        | 薬理学、病理学   | 薬理学                              |
| 岐阜医療科学大学                      | ○        | 保健学Ⅰ（公衆衛生学）、疾病・治療論Ⅴ（小児）                                     | 保健学Ⅰ（公衆衛生学）、疾病・治療論Ⅴ（小児）          |
| 岐阜協立大学                        |          |   |                                  |

| 大学名           | ①        |   | ②  |
|---------------|----------|---|--|
|               | ①②<br>両方 | 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する<br>国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授<br>業科目 | 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている<br>授業科目                 |
| 岐阜保健大学        |          |   |  |
| 中京学院大学        |          |   |  |
| 中部学院大学        | ○        | 公衆衛生看護学概論、保健医療福祉制度政策論Ⅰ、臨床薬<br>理学                            | 公衆衛生看護学概論、保健医療福祉制度政策論Ⅰ                           |
| 岐阜聖徳学園大学      | ○        | 薬理薬剤学   | 薬理薬剤学  |
| 順天堂大学（保健看護学部） |          |   |  |
| 聖隷クリストファー大学   |          |   |  |
| 常葉大学          |          |   |  |
| 愛知医科大学        |          | 臨床薬理学、母性看護学概論   |  |
| 一宮研伸大学        |          |   |  |
| 修文大学          | ○        | 健康危機管理論、公衆衛生学   | 公衆衛生学、予防看護                                       |
| 椋山女子園大学       |          | 微生物学（免疫学を含む。）   |  |
| 中部大学          | ○        | 薬理学   | 薬理学  |
| 豊橋創造大学        | ○        | 公衆衛生看護学概論   | 公衆衛生看護学概論  |
| 名古屋学芸大学       |          | 医療概論、社会保障制度   |  |
| 名古屋女子大学       |          |   |  |
| 日本赤十字豊田看護大学   | ○        | 微生物学  | 微生物学   |
| 日本福祉大学        | ○        | 成人慢性期看護方法論  | 成人慢性期看護方法論                                       |
| 人間環境大学（看護学部）  |          |   |  |
| 藤田医科大学        |          |   | 公衆衛生看護学概論Ⅰ、公衆衛生看護実践論Ⅱ                            |
| 鈴鹿医療科学大学      | ○        | 臨床薬理学   | 臨床薬理学  |
| 四日市看護医療大学     |          |   |  |
| 聖泉大学          |          |   |  |
| 京都先端科学大学      |          |   | 母性看護学援助論、健康医療学概論                                 |
| 京都看護大学        |          |   |  |
| 京都光華女子大学      | ○        | 生命倫理  | 生命倫理   |
| 京都橘大学         | ○        | キャリア開発演習Ⅵ<br>講演テーマ<br>「AIDSに感染した血友病患者さんの体験（当事者）」            | キャリア開発演習Ⅵ<br>講演テーマ<br>「AIDSに感染した血友病患者さんの体験（当事者）」 |
| 同志社女子大学       | ○        | 看護実践総合演習Ⅳ、母子保健看護概論、看護と法律                                    | 看護実践総合演習Ⅳ、母子保健看護概論、看護と法律                         |
| 佛教大学          |          |   |  |
| 明治国際医療大学      | ○        | 看護と法律、看護学概論、薬理学、医療安全学                                       | 看護と法律、医療安全学                                      |
| 藍野大学          | ○        | 医療倫理学   | 医療倫理学、成人看護学援助論Ⅱ                                  |
| 大阪青山大学        | ○        | 大阪青山ゼミナール   | 大阪青山ゼミナール  |
| 大阪医科大学        | ○        | 専門職連携医療論、健康科学概論、  | 専門職連携医療論、健康科学概論、                                 |
| 大手前大学         |          |   |  |
| 関西医科大学        |          | 薬理学   |  |
| 関西医療大学        | ○        | 保健・医療・福祉制度論   | 保健・医療・福祉制度論                                      |
| 四條畷学園大学       |          |   |  |
| 四天王寺大学        |          |   |  |
| 摂南大学          |          | 薬物治療学   |  |
| 千里金蘭大学        | ○        | 臨床薬理学   | 臨床薬理学  |
| 太成学院大学        | ○        | 薬理学   | 薬理学、衛生・公衆衛生学                                     |
| 宝塚大学          | ○        | 医療ジャーナリズム論  | 医療ジャーナリズム論                                       |
| 梅花女子大学        | ○        | 薬理学、慢性期看護論  | 薬理学  |
| 森ノ宮医療大学       |          |   |  |
| 大和大学          | ○        | 病態治療論2、病態治療論4   | 病態治療論2   |
| 関西看護医療大学      |          | 薬理学Ⅰ  |  |
| 関西国際大学        |          |   |  |
| 関西福祉大学        |          | 薬理学   |  |
| 姫路大学          |          |   |  |
| 甲南女子大学        | ○        | 成人看護学方法論Ⅰ   | 成人看護学方法論Ⅰ  |
| 神戸常盤大学        | ○        | 生命と倫理<br>（平成29年度入学生から）                                      | 生命と倫理<br>（平成29年度入学生から）                           |
| 神戸女子大学        |          |   |  |
| 園田学園女子大学      |          | 疾病治療学ⅠⅡ   |  |
| 姫路獨協大学        | ○        | 公衆衛生学   | 公衆衛生学  |
| 兵庫医療大学        | ○        | 生命・医療倫理学、免疫学（含微生物学）、アカデミック<br>リテラシー                         | 生命・医療倫理学、慢性看護援助論、公衆衛生学、アカデ<br>ミックリテラシー           |

| 大学名                   | ①        |   | ②   |
|-----------------------|----------|---|---|
|                       | ①②<br>両方 | 薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する<br>国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授<br>業科目 | 被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている<br>授業科目                |
| 兵庫大学                  | ○        | 薬理学、免疫・微生物学、公衆衛生学（疫学を含む）、疫<br>学、リスクマネジメント論、看護倫理、看護学概論       | 薬理学   |
| 武庫川女子大学               | ○        | 看護薬理学   | 看護薬理学   |
| 畿央大学                  | ○        | 公衆衛生学、看護管理論   | 公衆衛生学、看護管理論                                     |
| 天理医療大学                |          | 医療概論  |   |
| 奈良学園大学                |          |   |   |
| 東京医療保健大学（和歌山看護<br>学部） | ○        | 社会学   | 社会学   |
| 鳥取看護大学                | ○        | 公衆衛生学、成人看護学援助論A   | 公衆衛生学、成人看護学援助論A                                 |
| 川崎医療福祉大学              | ○        | 保健指導論健康危機管理論  | 保健指導論、健康危機管理論                                   |
| 吉備国際大学                | ○        | 保健医療福祉行政論Ⅱ、母性看護学概論、母性看護学Ⅰ・<br>Ⅱ、薬理学、公衆衛生看護学Ⅱ                | 保健医療福祉行政論Ⅱ、精神看護学Ⅱ・Ⅲ、公衆衛生看護<br>学Ⅱ、成人看護学Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ |
| 山陽学園大学                | ○        | 衛生学・公衆衛生学Ⅰ、生命・医療倫理  | 衛生学・公衆衛生学Ⅰ、生命・医療倫理                              |
| 日本赤十字広島看護大学           |          |   |   |
| 広島国際大学                | ○        | 臨床病態学Ⅰ  | 臨床病態学Ⅰ、臨床病態学Ⅲ                                   |
| 広島都市学園大学              | ○        | 公害と環境   | 公害と環境   |
| 広島化学学園大学              |          |   |   |
| 福山平成大学                |          |   |   |
| 安田女子大学                | ○        | 公衆衛生看護学、疾病論ⅠⅠ、疾病論ⅠⅡⅠ、病理病態<br>学、特別科目<br>「まほろば教養ゼミ」           | 共通教育「人間論B」、特別科目<br>「まほろば教養ゼミ」                   |
| 宇部フロンティア大学            |          | 薬理・薬剤学、医療安全管理学、公衆衛生看護学Ⅱ                                     |   |
| 四国大学                  |          |   | 小児看護学概論   |
| 徳島文理大学                |          |   |   |
| 聖カタリナ大学               | ○        | 生命倫理学   | 生命倫理学   |
| 人間環境大学（松山看護学部）        |          |   |   |
| 久留米大学                 |          |   |   |
| 国際医療福祉大学（福岡看護学<br>部）  |          |   |   |
| 産業医科大学                | ○        | 医療社会学、内科系病態治療学  | 医療社会学、内科系病態治療学                                  |
| 純真学園大学                |          | 臨床薬理学   |   |
| 西南女学院大学               | ○        | 医療と倫理   | 医療と倫理   |
| 聖マリア学院大学              | ○        | 保健医療福祉と看護、個人・家族援助論Ⅱ   | 保健医療福祉と看護、個人・家族援助論Ⅱ                             |
| 帝京大学（福岡医療技術学部）        |          | 臨床薬理学、公衆衛生学   |   |
| 日本赤十字九州国際看護大学         | ○        | 法と看護、生命倫理、治療検査と看護   | 法と看護、生命倫理、日本国憲法                                 |
| 福岡看護大学                | ○        | 薬理学   | 薬理学   |
| 福岡大学                  | ○        | 医療安全  | 医療安全  |
| 福岡女学院看護大学             |          |   |   |
| 西九州大学                 |          |   |   |
| 活水女子大学                | ○        | 成人看護学方法論Ⅱ   | 成人看護学方法論Ⅱ                                       |
| 九州看護福祉大学              | ○        | 薬理学、感染症学、小児看護学Ⅰ・Ⅱ、病態生理学<br>Ⅰ・Ⅱ、成人看護学Ⅱ                       | 薬理学、感染症学、小児看護学Ⅰ・Ⅱ、病態生理学<br>Ⅰ・Ⅱ                  |
| 熊本保健科学大学              | ○        | 生命と倫理   | 生命と倫理   |
| 鹿児島純心女子大学             | ○        | 社会保障制度と健康   | 社会保障制度と健康                                       |
| 小計（私立）                | 95学部     | 193学部中121学部   | 193学部中102学部                                     |
| 合計（国公私）               | 155学部    | 285学部中190学部   | 285学部中162学部                                     |

薬害被害者の声を直接聞く授業(特別講義など)又は特別講演等の実施状況(令和元年度 看護学部等)

▼実施学部：285学部中78学部

| 大学名      | 授業科目<br>(特別講義)<br>又は特別講演                   | 履修<br>年次 | 講師    | 取り上げた薬害<br>等      | メリット<br>(有意義な点・利点等)  | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果                                |
|----------|--|----------|-------|-------------------|--|---|--|
| 旭川医科大学   | 薬理学  | 2年次      | 家族    | 未定                | 薬害被害者の生の声を聞くことにより、学生の医療安全に対する意識を高めることができる。   | 「知識としては知っていたが実際の被害者の声を聞くことがなかったため、非常に貴重な機会となった。」「将来は、被害者の方に寄り添い、共に歩んでいけるような医療職者になりたい」等との感想があった。   |  |
| 弘前大学     | 薬害防止に関する講演会<br>(講演テーマ：薬禍サリドマイドから学ぶ<br>(仮)) | 4年次      | 本人    | サリドマイド            | 直接被害に遭われた本人から話を聞き、医療の現場で起こりうる「薬害リスク」を実感することで、関心を高める機会になること。  | 未実施(令和元年10月8日実施予定)  |  |
| 秋田大学     | 薬理学  | 2年次      | 家族    | MMRワクチン接種による副作用被害 | 薬害被害者の声を直接聞くことにより、薬害被害の背景や問題点について正しく理解することができる。<br>将来、医療従事者として働く上で、持つべき責任感や倫理観を醸成するために有意義である。  | 今回の講義を通して、薬について学びの理解を深めていくことの重要性を学んだ。患者の訴えをすぐに副作用被害に結びつけるためには、薬に関する知識を身につけなければいけない。これ以上多くの薬害被害者や副作用被害者を出さないようにするためにしっかりと勉強していきたい。<br>薬はどれも副作用の危険性を持ち、時にそれが重篤なものになることがあることを授業でも学んでいたが今回の講演で重篤な薬害、副作用被害を受けた方への手当てや保護がどれだけ足りていないかを強く感じた。<br>といった感想があった。なお、全員にレポート提出させ、内容を講演して頂いた講師と共有している。 |  |
| 山形大学     | 生命倫理(薬害被害者による特別講演会)                        | 4年次      | 未定    | 未定                | 薬害被害者から、直接、自分が被った薬害の実態や今後の医療への期待等の話を伺うことは、学生にとっては自分の今後を考える上で貴重な機会である。  | 薬害についてあまり詳しく知らなかったが、本授業を聞いて、医療従事者として患者さんへの副作用について敏感でいたいと思った。医療従事者として、問題であることに対して目をむくのではなく適切な態度・立場でなければいけないと思った。といった、専門職者の責任ある対応についての感想が多かった。  |  |
| 千葉大学     | 専門職連携Ⅰ                                     | 1年次      | 本人    | サリドマイド            | 薬害被害の当事者の経験が赤裸々に語られ、医療を受ける患者からみた医療の問題点が学生に伝わること。<br>そこから、自分たちが未来の医療人としてどうあればよいかを考える機会となること。  | 講師から薬害は「人が起こすものである」という結論が述べられ、そのことを未来の医療人である学生が、自分自身の責任として認識できていることが授業後のリフレクションシートから伺われる。<br>当事者の視点から述べられた治療や検査の苦痛、無意識の偏見などの話を聞き、「診察や治療」「医療機器の開発」「看護ケア」「安全な創薬や調剤」など将来自分たちが担う役割に活かしたいという展望と、そのためには専門職連携が必要であるという認識ができています。   |  |
| 東京医科歯科大学 | 薬理学Ⅰ・Ⅱ                                     | 2年次      | 本人    | 未定                | 薬理学の授業はあるが、国家試験のための必須事項の学習が主のため、薬害が患者の生活に及ぼす影響を学び考える時間が不足しがちであるなか、薬害被害者の生の声を通して、看護のあり方を考える貴重な機会となった。   | 薬害についての意識がより一層深まったという印象。熱心に耳を傾ける学生が殆どである。   |  |
| 富山大学     | 医療学入門                                      | 1年次      | 本人    | 薬害エイズ             | 医療倫理の基本的原則を学ぶことができる。<br>1) 患者の立場を一般的に理解する態度を養う。無危害原則。<br>2) 一歩進んで、患者の悲しみを追体験し、他人の身になって考える態度を養う。善行原則。<br>3) 無思想性を脱却し、現代社会に対して、批判的に思考できる態度を培う。自律原則。<br>4) 社会主義の視野を培う。正義原則。<br>5) 弱者、マイノリティに対する理解。尊厳原則。<br>6) 友達の質問を聞いて、自分と同世代の人がいかに考えているかを学ぶ。連帯原則。 | 大変よい。課題としてレポートを提出させているが、それぞれ皆、薬害が起こる構造について、おおむね理解しているようだ。(昨年度)  | 該当なし   |
| 金沢大学     | 医薬保健学基礎Ⅱ、臨床薬学論                             | 1年次、1年次  | 本人、家族 | サリドマイド、イレッサ       | 薬害問題を将来医療従事者となる立場から、また、自分自身の問題として身近に感じることができる。<br>薬害裁判の当事者から話を聞くことにより、医薬品の重篤な副作用を、紙面上(教科書上)のものではなく現実のものとして受け止めることができた。   | 多くの学生が薬害問題を現実の問題であると認識するに至っている。<br>昨年度の感想例；「看護師は薬物療法の効果ばかりではなく、副作用についての知識をも十分に持ち、観察力を培う必要がある科書上)のものではなく現実のものとして受け止めることができた。」<br>「薬害によって命を失い、裁判によって経済的にも救われないばかりか、中傷被害もあることを知り、驚いた。」   | 薬害にも様々な局面があることを学ぶことができ、医療者としての注意喚起も多方面に及ぶことの理解を促していると思われる。 |

| 大学名    | 授業科目<br>(特別講義)<br>又は特別講演 | 履修<br>年次  | 講師 | 取り上げた薬害<br>等                      | メリット<br>(有意義な点・利点等)   | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果   |
|--------|--------------------------|-----------|----|-----------------------------------|---|---|---|
| 福井大学   | 大学教育入門セミナー               | 1年次       | 本人 | サリドマイド                            | 被害者の声を直接聞くことによって、薬害の原因、実態、被害者や遺族に対する対応の歴史、偏見などの人権問題等について具体的に知ることができ、医療従事者として薬害問題にどう向き合うのか考察する機会を得ることができる。   | ・薬害の言葉に含まれる意味や実際の被害者の話を聞いたことで、これからの自分が行う看護について考えるきっかけになったし、どう医療や看護があるべきか、自分なりの答えを見つめたいと思った。<br>・薬害の知識が全くといっていいほど足りていないと感じると共に、医療に携わるからにはたくさん情報や知識を取り入れるということを感じようと思った。<br>・薬害が“薬のせい”ではなく“人災”であるということは今回の講義で学ばないと知ることができなかった意見だと思った。 | 複数の種類の薬害を採り上げることにより、薬害の発生要因や被害状況等、薬害問題の多面性について広く学ぶことができ、医療従事者となる者としての意識付けに有効である。                      |
| 山梨大学   | 基礎健康看護学                  | 3年次       | 本人 | 輸入血液製剤によるHIV感染                    | 基本的な事柄を授業で学んだ上で当事者の声を聞くことにより、理解を深めることができる。  | 当事者の声を聞くことにより、薬害についてより関心を持つことができ、医療者を目指す者としては授業の内容をより深く理解していきたいと思ったなどの意見、感想があった。  |   |
| 信州大学   | 健康科学概論                   | 1年次       | 本人 | 薬害エイズ                             | 薄れつつある薬害エイズの問題について、保健医療系の学生がその歴史を学び、「薬害」がいかに社会的問題であるかを認識するとともに、当事者が薬害問題をどのような視点でとらえているのかを学ぶことができる。  | 様々な分野の方からいろいろな話を聞いて良かった。<br>興味がある分野を深く掘り下げて知ることができた。  |   |
| 岐阜大学   | 医学概論                     | 1年次       | 本人 | ※調査回答への同意を得ていない                   | 薬害の歴史や行政の対応、社会的偏見に関する知見を深めることができる。<br>学生の医療に対する真摯な気持ちを喚起することができる。<br>医療従事者として、患者との関係や心構えを学ぶことができる。  | 実際の薬害被害者からの声を聞き学ぶことが多かったと、上記授業は学生から高評価であった。   | 複数の種類の薬害について上記授業等を実施していない。  |
| 浜松医科大学 | 医療概論                     | 1年次、編入3年次 | 本人 | HIV                               | 薬害被害者の声を直接聞くことによって、看護師となるうえで心構えを学ぶ機会となった。実際に受けた差別や偏見がどのようなものか実感できた。   | 薬害被害者の生の声を直接聞き、将来、看護師となるうえでいつか心に留めておきたいとの感想があった。<br>薬害被害者が遠いところの話ではないことを感じた。<br>日本において薬害が繰り返されている実態を聞き、学生自身の今後の考え方、行動に影響したような感想を得た。   | 今年は、HIV薬害で有り、今まではワクチンや肝炎についても被害者をお招きしてお話を聞いてきた。一度に多くの方からお話を聞く機会はありません、いろいろな被害があることを認識するためには効果的かもしれない。 |
| 滋賀医科大学 | 薬物動態・代謝                  | 2年次       | 本人 | 血友病患者への血液製剤による薬害                  | 学生は、血友病、血液製剤や薬害エイズといった単語について、新聞、テレビ等の報道によりキーワード的な知識としては知っているが、それらがどのような病気なのか、どのように感染するのか、生活していくうえでどのような支障があるのか、社会の人々はどのように受け入れているのか等、深く掘り下げて知識を得る機会は無かった。しかし、実際の薬害被害者の生の声による特別講義を実施することで、学生は薬害問題について自ら考える機会を得ることができ、将来看護師として医療に携わることを想定すると有意義である。 | 例年、後期に当該特別講義を実施するため、2019年度はまだ未実施であるが、参考までに過去実施した特別講義後の学生へのアンケートにおいては、「医療者を目指す者としての自覚が深まった」、「被害者の方への意識を持つことの重要性を認識できた」、「薬害問題についてさらに深く知ろうという意識が芽生えた」等、真摯な姿勢による感想が多く、本学としては、当該特別講義の実施が学生にとって極めて有意義なものであったと理解できる状況である。                  | 該当なし  |
| 神戸大学   | 初期体験実習                   | 1年次       | 本人 | サリドマイド被害                          | 入学後の早い時期に薬害被害者の講演を聴くことにより、薬害そのものや薬害被害者が置かれる社会的状況に関する知識を深め、医療関係者になる者としての責任と課題意識をもって今後の勉学に臨めるようになることが期待される。   |   |   |
| 鳥取大学   | 公衆衛生看護学Ⅱ                 | 4年次       | 本人 | イレッサ訴訟、サリドマイド事件、スモン事件、血友病、薬害HIV訴訟 | 当事者の体験・活動（闘病、薬害訴訟）を直接聞くことで、医療者の立場だけでなく、患者の立場から人権等についても考えることができる。<br>薬害について関心を持って考えることができる。  | 薬害被害について、薬剤名など被害のあったことは知っているが、あまり関心がなかった。<br>具体的な内容について知ることができた。<br>薬害について考える機会になった。  |   |

| 大学名  | 授業科目<br>(特別講義)<br>又は特別講演 | 履修<br>年次 | 講師 | 取り上げた薬害<br>等 | メリット<br>(有意義な点・利点等)   | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果 |
|------|--------------------------|----------|----|--------------|---|---|-----------------------------|
| 広島大学 | 周産期健康障害看護                | 2年次      | 本人 | 陣痛促進剤        | <p>医療事故の重大性とその回避法について、患者の立場による捉え方を学習できる。また、医療事故の解決を個人的な問題としてのみ捉えるのではなく、広く社会の問題として捉え、医療事故予防の政策反映を踏まえた活動について、その重要性を学習できる。</p> | <p>・私の母から、私は過期妊娠であったため、陣痛促進剤を使ったというのを聞いたことがありました。なので、今回の話はとても興味深かったです。陣痛促進剤の危険性がこんなにあるんだと、驚きました。また、現状として、インフォームド・コンセントや分娩監視が十分に行われていないというのがとても驚きました。妊婦さんの陣痛の状況を見てまでも、異常だと判断できないお医者さんがいることも驚いたと同時に、少し怖くなりました。この知識を持っていない人は、お医者さんだけが頼りだと思うので、しっかり説明、そして注意喚起を行い、同意を得た上で実施することが大切であると強く感じました。添付文書の重要性も今回理解することができ、ほかの薬の文書もこれからきちんと確認しようと思いました。自分で知ろうとする姿勢、自主性が必要であると学びました。</p> <p>・今回の講義で、陣痛促進剤という薬物の存在を知り、その危険性や被害に遭われた方々のことについて考える良い機会となった。出元先生が被害に遭われたケースを聞き実際の状況を細かに知って、陣痛促進剤による胎児の死亡は起こらなかったし防ぐことができたものだということが分かった。他の講義で先天性の病気による胎児の死亡という、誰のせいでもないケースでの母親の心理についても考えたので、今回の未然に防ぐことができたケースでの心理と比較することができた。夫婦の間で授かった大切な命が、病院の無責任なミスで二度と戻らないということになった時、単純に悲しいという気持ちや悔しさ、そして病院の誤った対応により健康で生まれてくるはずだった我が子の命が奪われたということへの怒りなど、言葉にできないような様々な心理状態が考えられた。</p> <p>将来私は妊産婦に関わるかも看護師になるかも分からないが、このように自分の誤った判断で人の人生に大きな傷を負わせてしまうことがあるということを肝に命じていたいと思った。・私たち医療従事者が当たり前に知っていることが、患者さんにとっては当たり前ではないということを忘れず、丁寧な説明と、全ての情報を伝えるということの大切さをあらためて感じた。医療者はどんな時も患者さんから目を背けてはいけなく、自分の行動や判断に責任を持たなくてはいけない。同じ過ちを繰り返して、また誰かが同じように悲しい思いをすることがないように、しっかり学んでいきたいと思った。</p> <p>・私は助産師になりたいと思っているのですが、今まで助産師は命の誕生に立ち会える素敵な職業だと思っていました。確かにそうなのですが、今回先生の講義を受けて思ったのがその「責任の重さ」です。助産師は出産において、医師と同等の責任の重さがあります。母子の健康を守るため、その場に応じて臨機応変の対応が求められます。</p> <p>お母さんは今まで我が子の誕生を待ちわびて、やっとその日迎えているので、その気持ちをくみ取ってただ赤ちゃんを取り上げるのではなく、その心に寄り添うことも重要だと思いました。今回の陣痛促進剤の使用や無痛分娩のように、利点もあるが同時に欠点もあるお産では、お母さんや赤ちゃんの体調を気遣いながら、今まで習ってきた知識を総動員させ、さらに医師や他の助産師と連携しながらお産に臨まなければいけないと思いました。今はそのような知識を身につける基礎作りの時期だと思うので、今のうちからしっかりと取り組みたいです。いろいろ辛いことを思い出されたことと思いますが、私達のためにご講義してくださったこと本当に感謝しています。より一層助産師の責任の重さを感じることができました。ありがとうございました。</p> |                             |

| 大学名   | 授業科目<br>(特別講義)<br>又は特別講演 | 履修<br>年次 | 講師    | 取り上げた薬害<br>等            | メリット<br>(有意義な点・利点等)   | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果   |
|-------|--------------------------|----------|-------|-------------------------|---|---|---|
| 徳島大学  | 薬害講演会                    | 3年次      | 本人    | サリドマイド                  | 薬害被害及びB型肝炎の講演を聞き、総合討論を行うことで、生命の尊さを自覚させ、医療事故防止の重要性を認識させる。  | 多くの学生が、現実の身近な問題として考える機会を持ち、薬害の実態を正しく理解することの重要性についての前向きな感想を述べている。  | 薬害に共通する発生要因や社会的背景、および被害個別の問題点を具体的に理解させることができ、高い教育効果を得ることができる。   |
| 香川大学  | 薬害被害者の声を直接聞く特別講義         | 4年次      | 本人    | HIV                     | 薬害被害者の生の声を聞くことは、通常の講義とは違った角度から学びを深めることができる。また、近い将来看護師となった際の責任の重大さ、患者との関わり方などを改めて考えさせる貴重な機会となっている。   | ・薬害被害者の講演を聴くことで、薬害に関する知識や理解を深めることができた。<br>・今後、医療従事者として働くことに対する責任の重さを改めて考える機会を得ることができた。<br>・薬害被害者の方々の思い、経験を知ることが再発防止につながると思った。   | 該当なし  |
| 愛媛大学  | 特別講義、特別講義                | 2年次、3年次  | 本人、本人 | 輸血によるC型肝炎、予防ワクチンによるB型肝炎 | 当事者の語りや聴くことは、現実薬害被害で苦しんでいる方がいることを実感し、そのための看護職の役割について思考する機会となった。薬害肝炎に感染されている方々を取り巻く社会状況についても知ることができ、社会人としてのあり方を考える機会となった。社会の偏見に苦しんだ体験や看護師が話を聴いてくれ救われた体験や看護師が話を聴いてくれ救われた体験を語っていただき、看護師が患者の苦痛に寄り添う大切さを再確認することができた。 | 薬害の恐ろしさについて実体験を話してくださることで、薬害による被害を現実的なこととして受け止めることができた。看護師になることを目指す自分にとって何ができるのかということ考えた時に、薬害について適切に学び、正しい知識を普及していくこと、看護師となった時に自分の行為によって患者さんを傷つけることのないようにすること、患者さんの立場に立ててその思いに沿った看護をするようにしたいと思った。   | 複数人の当事者の体験を聴くことで、現実起こっている薬害被害について深く考えることができる。薬害肝炎で苦しんでいる方への支援だけでなく、それぞれの方の体験に寄り添える個別的な看護についても思考する機会となる。 |
| 高知大学  | 大学基礎論                    | 1年次      | 本人    | 陣痛促進剤                   | 実際の薬害被害者の話を聞く事により医療者としての責任意識を強く自覚できるようになること。  | (昨年度の感想から抜粋)<br>薬を人間を救うものにはできるか否かは医療従事者にかかっていると思います。将来、医療に携わることを志す者として、しっかりと知識・責任を持ち、医療を提供することが医療従事者の義務であると再認識することができて良かったです。<br>私は将来助産師になりたいと考えており、今回の薬害についてのお話を聞くことができてとても貴重な経験になりました。このような悲しい事故を起こさないように助産師になったときにしっかりと知識を身につけておきたいです。   |   |
| 九州大学  | 医療系統合教育「薬害」              | 3年次、4年次  | 本人    | サリドマイド、エイズ、ヤコブ病、肝炎      | 薬害の多さ、薬害の歴史的背景、過ちを繰り返さないための正しい情報提供に関するシステムと限界などについて学ぶことができる。被害者本人の生の声、苦しみ、実際に受けた差別の話等を聞く事によって、薬害の真の意味の重大さを知ることができる。   | 被害者の実際の声を聞いて、より具体的に薬害について学び、理解が深まったという声が多かった。過去の薬害では、国の対応の遅れ、医師や製薬会社の無責任な対応、製薬会社の利益追求が原因—警告や危険情報に対する行動の遅れが問題であったことを学んだ。医療従事者は加害者にも、被害者にもなりうる。薬物は、医師・歯科医師→薬剤師→看護師とくると、もし疑問を感じたら、確認して与薬することが必要で、良いコミュニケーションをとることが必要だと感じた。企業や行政の責任が大きいが、私たち医療従事者が「最後の砦」となる覚悟を持つ必要がある。他学部(医・歯・薬)の学生と同じテーマで話すことができた。薬害を防ぐためには「幾重ものバリア」が必要で、防げる可能性がある。医師、歯科医師、薬剤師、看護師、自分の仕事はこれだけとせずに、重なる部分も自分の仕事と思ってバリアを厚くすることが薬害防止につながる。今後も医療従事者の継続的な学習が必要である。 | それぞれの薬害の発生の背景、発生時の状況や対応の違い等があるため、薬害に対する理解や見識をより広めることができる。   |
| 佐賀大学  | コミュニケーション論               | 1年次      | 本人    | サリドマイド                  | 薬害被害を受けた方からの視点や立場からの講演を行っていただくことにより、広い視野からの「薬」や「医療」に関する認識を深めるとともに、薬害被害の現状に接することができる。  | 薬害被害者の方の講義を直接聞くことで大変有意義な講義となっている。講義後に感想、質問等を提出させており、薬害による病気についての認識が深まったことはもちろんだが、「偏見・差別」が根強くある事実を驚いた、という感想が多かった。  | 該当なし  |
| 熊本大学  | 薬害被害講演会                  | 3年次      | 本人    | C型肝炎                    | 薬害被害の実態、被害者がどのような思いをし、また日々を生きてこられたのか、また医療施策の問題について理解を深めることができる。   | 薬害被害の実態についてよくわかったという感想が多かった。また薬害被害に対して、医療者としてどうすべきかがわかったという回答が多かった。   | 実施していない。  |
| 大分大学  | 保健学                      | 2年次      | 本人    | 大腿四頭筋短縮症                | 薬害被害者の方の発症から現在までの生活面での苦悩や医療機関に対する反感について学べた。   | 薬害名は教科書等載っているが、被害者の方の苦しみ痛みを生の声で聴くことができた点が多かったという感想が多かった。  |   |
| 鹿児島大学 | 看護倫理                     | 3年次      | 本人    | サリドマイド                  | 薬害が起こす身体的・心理的・社会的影響を教科書の知識だけでなく、生の声を聞くことにより、より医療従事者として安全な医療を提供しようと強く実感する機会となる点。<br>薬害における看護職の役割について看護倫理の視点から考察する機会となる点。   | ※本調査の提出期限までに学生からの特別講演の感想等レポート提出が数回なかったため、未記載しております。   |   |

| 大学名        | 授業科目<br>(特別講義)<br>又は特別講演 | 履修<br>年次 | 講師 | 取り上げた薬害<br>等            | メリット<br>(有意義な点・利点等)   | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果 |
|------------|--------------------------|----------|----|-------------------------|---|---|-----------------------------|
| 青森県立保健大学   | 看護倫理学                    | 3年次      | 本人 | B型肝炎                    | 講義後のアンケートからは下記のような意見が主としてみられ、看護に携わる者として患者理解が深まったり、患者の人権を守るといった意識づけにつながっている。<br>・病名を告知された時の混乱や、HBVキャリアであることでの発症・予後に関する不安、感染の加害者にならないよう社会生活を制限、他者から偏見や差別を受け、その経験から病名を知られることに恐怖が積み重なったことなど。<br>・医師や看護師の差別的な言動で傷ついたことや励まされたこと。<br>・当時の集団予防接種の注射器材使い回しの状況を知り、現状との違いに驚いたこと。標準予防策の重要性など。 | 上記(2)と同様。   |                             |
| 横浜市立大学     | 感染看護学                    | 3年次      | 本人 | C型肝炎                    | 当事者の思いを直接聞くことができ、学生の学習に対する動機付けや講義中の様子、学びが深まる。   | 以下、学生の感想の一部です。<br>・幼いころから血友病を持ちながらも普通の人と変わらず過ごしている様子が分かった。<br>・患者さんからの「普通に接してほしい」という言葉が突き刺さった。<br>・看護師は一人の人間として普通に接することが重要だと感じた。<br>・患者さんという先入観、固定概念みたいなものがあったことに気付かされた。                    |                             |
| 新潟県立看護大学   | 公衆衛生看護学概論                | 1年次      | 家族 | 予防接種(おたふく、MMRワクチン)薬害被害等 | 薬害は公衆衛生活動において重要な課題であり、公衆衛生を担う保健師にとっても学ばせたい課題である。今年度の講義は予防接種による薬害被害であり、保健師教育において予防接種行政の動向からみても意義がある。   | 「予防接種のリスクを学び、看護の役割を考える機会になった」、「副作用に苦しむ実感を知り他人事と思えない」、「被害者の痛みを知って患者と十分に関わっていきたい」などの感想があった。   |                             |
| 長野県看護大学    | 倫理学                      | 1年次      | 本人 | 薬害エイズ事件                 | 学生に薬害エイズ事件について具体的に考えてもらうことができ、患者を守るために医療者が何ができるか(実際には何ができなかったか)を考えてもらうことができる。   | おおむね好評。   |                             |
| 名古屋市立大学    | 医薬看護連携地域参加型学習            | 1年次      | 本人 | ザリドマイド                  | 学生にとって、薬害被害者ご自身のお話を聞くこと自体が大きな刺激となり、将来の医療従事者としての使命を実感することができると思われる。また、医薬看護連携参加型学習という科目は、医学部・薬学部との合同の授業でもあるため、将来の目指す職業によって、薬害に対する捉え方が異なることを学ぶ機会ともなっている。   | 体験に基づいたお話をご本人から直接、聞くことで、薬害問題について改めて見つめなおすことができた。  |                             |
| 大阪府立大学     | 看護学概論                    | 1年次      | 本人 | HIV/AIDS                | 卒業後必ずしも出会う機会が多くない薬害被害者から直接講義を受ける意義は、薬害が他人事や単に新聞の世界の話ではなく、薬害やそれに伴って生じた感染症を身近に感じ取ることができる。また、当事者からの声がか心に響き、本学の卒業生には行政や公衆衛生に関わる者も多いので、将来の行政能力の向上にも貢献できていると考える。  | 体験談を真剣に傾聴し当事者の思いを受け入れようとしている。講義中の私語も少なく、全員が真剣に聴講している。薬害が単に薬の特性によるものばかりでなく、人間の行動や政策、政治・企業・医療従事者の腐敗によっても引き起こされる点を指摘する学生や、薬害を身近に感じ看護職としてどうあるべきかを考える学生が多かった。また、講義後のレポートでは、他の薬害にも関心を向けて調べる学生もいた。 |                             |
| 和歌山県立医科大学  | 医療入門：ケアマインド教育            | 1年次      | 本人 | B型肝炎                    | 薬害問題の現状と現在の対応等について、患者の視点から考える良い機会である。   |   |                             |
| 高知県立大学     | 特別講義                     | 3年次、4年次  | 未定 | 未定                      | 当事者の生の声を聞くことにより、薬害被害の体験を、医療の受け手(患者・家族)の立場からリアリティをもってより深く理解することができる。また、医療現場に潜む様々なリスクを知り、医療従事者に求められる知識や態度、行動などを考える機会となり、専門職者としての責務への自覚が高まる。   |   |                             |
| 福岡県立大学     | 生態機能看護学Ⅲ                 | 4年次      | 家族 | B型肝炎                    | 薬害被害の実感をすることで、看護専門職者の姿勢を培うことができる。   |   |                             |
| 大分県立看護科学大学 | 応用生体機能反応論                | 4年次      | 本人 | B型肝炎                    | 患者の方と生でお話を聞き、意見交換することにより、より深く理解をすることができる。   | 実際の患者さんのお話を聞くことで問題の重要性を改めて認識することができた。   |                             |

| 大学名                | 授業科目<br>(特別講義)<br>又は特別講演 | 履修<br>年次 | 講師 | 取り上げた薬害<br>等     | メリット<br>(有意義な点・利点等)   | 学生の反応・感想   | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果  |
|--------------------|--------------------------|----------|----|------------------|---|--|--|
| 宮崎県立看護大学           | 人間常態学1-3(上述)<br>又は特別講演   | 4年次      | 本人 | 子宮収縮促進剤          | 実際の薬害の当事者からの話を聞くことはないで、医療者を目指す学生にとって、たくさん学びになる。実際の感想にも多くが学べていることが確認できる。   | 今回、陣痛促進剤についての話であった。感受性に個人差があるということを知り、また、妊婦の中には自分の陣痛が過強陣痛であるか否か、正常な陣痛であるかを知らない人がいると思うため、医師から出たオーダーをそのまま、投与するだけでなく、専門職者が定期的にしっかりと副作用の確認を行うことが必要であると思った。薬剤に関する知識の必要性、対象者に、副作用やその症状についての説明をし、理解を得る必要があると思った。自分自身が正確な知識を身につけ、患者さんが理解できるように、伝えることができるようになりたいと思った。など |  |
| 名桜大学               | 国際看護Ⅱ 海外研修               | 2-4年次    | 家族 | 血液製剤麻薬(注射新の使い回し) | ①薬剤AIDS被害を含めて、HIV/AIDSについて正しく理解し認識する必要性や差別・偏見をなくし人権を尊重する必要性を学ぶことができる。<br>②HIV/AIDS対策の先進国であるタイ王国で、薬剤AIDSなどの予防啓発や支援活動が行われているのか学ぶことができる。③さらに、研修会後の学内報告で、研修に参加しなかった学生へも報告会で①②について共有する機会がある。 | HIV/AIDSなどの予防啓発や支援活動の重要性を理解できたの声が多く聞かれた。   |  |
| 日本赤十字北海道看護大学       | 成人看護学演習Ⅰ                 | 2年次      | 本人 | B型肝炎             | 薬害被害者の声を直接聞くことは大変有意義である。  | 今年度はこれから実施予定であるが、昨年度の実施においては活発なグループディスカッションができ、薬害被害に関する学生の理解を深めることができた。  |  |
| 北海道医療大学            | 医学原論                     | 1年次      | 本人 | 薬害エイズ            | 被害者の方に直接話していただくことで、学生にとって被害が精神的にも肉体的にも多大な損害を与えてしまうことが実感できる点が最大のメリットです。  | 学生からは、被害を受けた人が顔を出して話していることに感激しているとの反応がたくさんあります。  |  |
| 青森中央学院大学           | 薬害に関する講演会(特別講義)          | 1年次、3年次  | 本人 | HIV              | 被害者の体験を共有することで、看護者として今後当事者・家族にどのように心を寄り添わせていけばよいか、どのように対応すべきか、具体的に考える機会になる。   | ・これからの講演なので、学生の反応・感想はまだ無い状態である。  |  |
| 岩手医科大学             | 特別講義<br>※課外で実施           | 1年次      | 本人 | 薬害エイズ            | 薬害エイズの被害者の実体験を聞くことができる。   | ・学生時代に薬の知識を積み重ねておくことで看護師になった際に医療チームの中で薬害を防ぐために行動することができると思った。<br>・医療者である人々が、不審だと思ふ点をもっと発言していくことの重要性を強く感じた。<br>・人の命を預かる医療従事者は、医者や薬剤師だけでなくすべての職種が、常に薬についての情報に敏感になり、最新の情報を得るように努力しなくてはならないと感じた。<br>※2018年度の学生の反応・感想を参考として記入いたしました。                                |  |
| 茨城キリスト教大学          | 母子の健康とソーシャルサポート          | 4年次      | 本人 | サリドマイド           | 当事者の生の声を聴くことで、当事者の言葉でしか語れない経験や苦悩を知ることができる。  | 具体的な経験に基づく話を聴くことで、当事者の苦悩に関する理解が深まるほか、この問題に関する関心をもつ学生も多くみられている。   |  |
| 常盤大学               | NHK大学セミナー「薬害講演会」         | 1年次、2年次  | 本人 | サリドマイド           | 学生が直接薬害被害にあった方の声を聴くことで、より身近な問題として感じることができ、また学生自身が医療者として薬害にどのようにかかわるかなどを考えるよい機会になる。  | 本学においては初めて実施するため、現時点で学生の反応等は不明。  | 現時点で未実施のため、特に無し。   |
| 埼玉医科大学             | 病むことの心理                  | 2年次      | 家族 | 薬害被害全般およびイレッサ    | 当事者の肉声を通して薬害を知ることにより、現実感が加わり、より理解が深まる。  | 事前学習で薬害被害について学び、講師への質問を考えるため、講義に臨む姿勢は非常に積極的である。当事者の話を直接伺うだけでなく、今年はDVD視聴に当事者による解説も加わったため、さらに理解が深まったことが事後のレポートからうかがうことができた。  | 講師は、講義の最初に薬害被害全般についての説明をしてくださるので、学生は薬害被害の全体像を掴んだうえで、看護職として薬とどのように向き合っていくかを考えるきっかけとなっている。 |
| 日本医療科学大学           | 臨床薬理学                    | 1年次      | 本人 | サリドマイド           | 日本における薬害の歴史などを、学ぶことが出来る。また、薬害被害の当事者より直接話を聞くことにより、被害者の置かれた立場や心理を共感的に理解できる機会となる。  | 薬害被害の実態を初めて知ったという感想や見識が広がったなどの声が聞かれた。また毎年実施しているが、学生の感想文から将来医療に関わる者として二度と被害を起させない等医療従事者としての意識を高める効果があると考えられる。   |  |
| 帝京平成大学(健康医療スポーツ学部) | 人間と社会と看護                 | 2年次      | 本人 | 肝炎訴訟             | 日本における薬害の歴史的事実を知り、当事者の心身的苦痛や社会的差別に対する苦悩を聞く事で、当事者の立場になって考える機会となった。   | ①医療者になろうとするものは知っておくべき事実である。②被害者の受けた社会的差別や偏見を知ることができたと同時に、医療者となった時に加害者になる可能性もあると理解した。<br>③一般市民向けの広報活動を拡大すべきである。等  | 薬害薬物に対する、省庁対応及び法制度についての変遷を理解できる。   |

| 大学名          | 授業科目<br>(特別講義)<br>又は特別講演 | 履修<br>年次 | 講師  | 取り上げた薬害<br>等      | メリット<br>(有意義な点・利点等)  | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果  |
|--------------|--------------------------|----------|-----|-------------------|--|---|--|
| 東京医療保健大学     | 臨床薬理学                    | 2年次      | 本人  | サリドマイド            | 当事者が行う授業は、事実の説明だけでなく薬害の再発予防にむけた切実な思いが含まれており、学生にも強く印象に残るものとなっている。   | 授業後のレポートでは薬害というものにほとんど接したことのない学生が、講師の生まれながらに負った障害と家族と離れ離れでの治療・リハビリの生活のつらさ、薬害の根絶に対する思いに強く共感し、薬を投与する立場になること責任を考える機会になっていた。  |  |
| 東邦大学 (健康科学部) | 感染看護                     | 2年次      | 本人  | HIV被害者または薬剤性の肝炎患者 | 患者の生の声を聞くことができ、被害の実情および被害が及ぼす影響について理解を深めることができる。また、講演後にディスカッションを行うことで、様々な視点で問題を考えることができる。  | 被害者の方から直接お話を聞くことができ貴重な経験となった。講義だけでは分からないことも理解を深めることができた。看護師として何が出来るか考えさせられた。患者にとってインフォームド・コンセントがどれだけ重要なものなのか改めて学ぶことができた。(平成30年度の感想)   | 全体を薬害肝炎、B型肝炎、HIV感染の3グループに分けて、授業を実施するため、一人の学生が全ての講演を聞くことができない(全てに参加または共有するには時間的に難しい)ため、効果については不明。 |
| 帝京科学大学       | 基礎看護技術Ⅲ-1                | 2年次      | 本人  | ステイブンス・ジョンソン症候群   | 市販薬を安易に服用することで副作用から取り返しのつかない病氣(今回はSJS)に罹患することを当事者の方を通して学ぶ機会となった。当事者の方は、歯科医師であり、患者会の代表でもあるので、医薬品被害者救済制度の話も詳細にいただき、とても効果的であった。                               | ・副作用について知識がないということ<br>は、人の命に関わることなので知識を得ることが大切だと思った。<br>・病氣を知らないし助けることもできないし、処置が遅いと重篤な後遺症を残す原因になってしまったため知識が大切だと思った。<br>・入院中、看護師は患者の話を聞くことや寄り添うことなどを通して、不安を抱える患者に精神的な安楽を与えることができると思った。 |  |
| 東京医療学院大学     | 特別講演「薬害被害者の声を聴こう」        | 3年次      | 本人  | インターフェロン          | 看護学生が、薬害の被害で長い間苦しんでいる方々の存在と支援の実態を知ること、将来、医療従事者になった際の看護師の役割について考えることができる。   | 2020年2月ごろ開始かつ今年度からはじめての実施であるために、特になし  |  |
| 東京医療保健大学     | 臨床薬理学                    | 1年次      | 調整中 | 調整中               | 代表的疾患・治療薬ならびに予防薬の作用について学習していますが、国、企業の対応、差別・偏見等について薬害被害者(家族)の方のお話を伺うことで、被害状況を理解し、被害者の方が看護師に何を求めるか等、聞くことができ、患者・被害者(家族)の方の権利や医療安全(対策)についての重要性を改めて考える機会となっている。 | 将来看護師を目指す学生にとって、薬害被害者の方のお話が直接聞けることで、薬害について考える貴重な時間となっている。   |  |
| 東京慈恵会医科大学    | 看護と倫理                    | 2年次      | 本人  | HIV被害             | 当事者から直接体験を聞かせていただくことで、学生は被害者の苦痛、置かれた状況をよく理解できる   |   |  |
| 東京女子医科大学     | 薬理学                      | 2年次      | 本人  | HIV感染(薬害エイズ)      | 書籍や映像では得られない薬害問題のリアリティを学生に実感させることができる。   | 例年、質疑応答もあり、真剣に話を聞いている。また、リアクションペーパーの記載から、多くの学生が医療従事者としての心構えを持ったことがうかがえた。  |  |
| 武蔵野大学        | 薬効安全性学                   | 3年次      | 本人  | サリドマイド            | 看護師を目指すに当たり、患者の福祉を考えると重要であることを実感させることができる  | 概ね、薬害では患者が長期的に辛い状況に置かれること、その弊害が予想もつかないほど大きなものであることを実感する。また、障害に対する保障等が不十分であると考えている学生が多い。   |  |
| 昭和大学         | 地域医療入門                   | 1年次      | 本人  | イレッサ              | 実体験に基づく具体的な内容であり、医療者を志す学生にとっては、知っておくべき内容を含んでいる。  |   |  |
| 横浜創英大学       | 医療・環境入門                  | 1年次      | 本人  | サリドマイド            | 講演及び障害の実態の状況を知ること、薬害について学生が再考できること。講義やグループワークでは学べない薬害についての知識を深められること。また、地域の皆さんにも参加いただくことで、学生は、薬害問題は社会全体で考えることを認識できる。                                       |   |  |
| 新潟医療福祉大学     | 看護管理学、診療看護論演習            | 3年次      | 本人  | サリドマイド薬害事件        | 薬害被害者であり薬剤師である講師の体験は貴重であり、説得力がある。看護職を目指す学生には、看護における倫理や安全な医療の提供などについて考える機会になっている。   | 講義後の感想文には、以下のようなものがあった。<br>・薬害を防ぐためには、薬剤に対する正しい知識が必要であり、看護師は患者さんの安全を守る最後のとりでであるため、必要な知識を習得していきたいと思った。<br>・障害などに対する偏見のない社会になってほしいと思った。<br>・先生のお母さんに対する思いに涙が流れた。                        |  |
| 新潟青陵大学       | 生命倫理学                    | 3年次      | 本人  | B型肝炎ウイルス          | 過去に実施した患者からお話し頂く講義は、学生は身近な問題として、社会問題として、医療者の立場で関心を持って関与していかなければならない問題であることを、強く認識できる機会になっている。学生だけでなく、教員も聴講することで、講義や実習指導の場面で、強化の必要な内容であることを理解できる。            | 2019年度は10月～11月に実施予定により、未記入。   |  |

| 大学名      | 授業科目<br>(特別講義)<br>又は特別講演                          | 履修<br>年次     | 講師 | 取り上げた薬害<br>等       | メリット<br>(有意義な点・利点等)  | 学生の反応・感想  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果                           |
|----------|---|--------------|----|--------------------|--|---|---|
| 朝日大学     | 「薬害被害者の声を聞く」<br>特別講義                              | 全年次          | 本人 | サリドマイド             | 薬害被害にあわれた方の声を聴くことで、薬害に理解を深めることができる。看護の対象者の人権や看護師の役割、責任を考えるうえで、効果的な学修機会となる。   |   |   |
| 中部大学     | 薬理学   | 1年次          | 本人 | サリドマイド             | 薬害被害者本人から実体験を聞くことで薬害がもたらした様々な問題について深く理解させることができる。また、ベッドサイドで患者に触れる機会が多い看護師が薬の副作用にいち早く気づくことの重要性を学生に理解させることができ、薬理学全体を通しての学習意欲向上にもつながる。また、薬害被害者として障害を抱えながらもひたむきに生きる被害者の姿が人間の生き様として、人生の先輩として、若い学生に勇気と感動を与えることにつながる。さらには、患者を守るという医療者としての自覚の涵養にもつながる。 | 「薬害は絶対になくしていかないとはいえないと思った。」「サリドマイド以外の薬害についても知りたいと思った。」「製薬会社だけでなく、医療者も加害者になりうるということが分かった。」「薬害で苦しむ生ながらも自分で生活できていることがすごいと思った。」「被害を拡大しないためにも薬の善し悪しを調べる(市販後調査の実施)べきだと思った。」「薬害と副作用の違いについて考えることができてよかった。」「薬害にもっと関心を持ってほしいと思った。」「薬害をどうすれば防ぐことができるか知りたいと思った。」「自分と関係ないと思うことが大切だと思った。」 | 複数の種類の薬害については実施していない。                                 |
| 豊橋創造大学   | 公衆衛生看護学概論、公衆衛生看護学概論                               | 3年次          | 本人 | B型肝炎               | 薬害被害者及びそのご家族の方から実体験を聞くことで、薬害がもたらした様々な問題について理解を深めることができる。また、これから医療従事者を目指す者として、求められる知識や態度、行動などを考える機会となり、専門職者としての責務への自覚が高まる。  | 当事者の声を聴くことにより、薬害を身近な問題として考える機会を持ち、授業で学んだ内容をより深く理解できたとの意見が多く見られた。薬害の実態を正しく理解することの重要性についての前向きな感想を述べている。また、看護職を目指す者としての自らの課題などを挙げている。  |   |
| 鈴鹿医療科学大学 | 臨床薬理学   | 3年次          | 本人 | HIV                | 薬害被害について、現在に至るまでの変遷を自身の経験を踏まえて患者本人の言葉で伝えて頂くこと  | 学生は講師からの質問には直接答えることはできなかったが、講義後提出されたリアクションペーパーにはHIV被害の原因や現在までの経過、HIV被害を契機にした被害者救済制度を学びとり、薬害被害防止のための看護の役割やひとりの看護者としてできることについて、真剣に考えたコメントが多かった。   |   |
| 京都橋大学    | キャリア開発演習VI<br>講演テーマ<br>「AIDSに感染した血友病患者さんの体験(当事者)」 | 4年次          | 本人 | 調整中                | 当事者の方に講師になって話を伺うことによって、その具体的な体験や思いを聞くことができる。また、そこから自分の考えを深めることができる   | 看護職として働いた時、制度や保障があることを理解して患者さんやご家族と関わることが必要だと感じた。医療者として、このようなことがあったことを理解し、看護者としてどうあるべきかを考える契機となった<br>※当該授業は後期実施のため、7月現在において学生の反応や感想は聴けていない。   |   |
| 同志社女子大学  | 看護実践総合演習IV、母子保健看護概論                               | 4年次          | 家族 | 陣痛促進剤              | 薬害について理解し、今後このようなことを起こさないための看護者の使命を考えることができる。  | 学生の反応も良く、看護者としての使命感を再認識できた(前年度実績)。  |   |
| 佛教大学     | 学部講演会   | 全年次(主に1~2年次) | 未定 | 未定                 | 低学年次から、薬害被害に関する当事者の方の講演を聴くことによって、薬害被害に関する認識の向上と、医療職として活動するに於ける倫理観の育成に資する。また隔年に定期的に開催していることで、高学年生も再度講演会に参加する機会があり、同じ薬害に関するだけでなく、新たな薬害知識の獲得にもつながると考えられる。   | 過去の参加した学生からのコメントから、学生は敏感に薬害被害の事を受け止めており、今後の医療職としての自分のあり方について深く考える機会となったことが伺える。  |   |
| 大阪医科大学   | 専門職連携医療論  | 2年次          | 家族 | イレッサ薬害             | 薬害被害者の生の声や体験を聞くことで、学生にとり教科書や資料では学べない薬害の現実の理解や考えの深まりが期待できる。   | 「患者さんの家族の生の声を聞いて良かった」などの意見があった。   | 複数の種類の薬害についての授業は開講していないため記入できません。                     |
| 摂南大学     | 患者安全  | 2年次          | 家族 | イレッサ               | 学生が当事者の講演を聞くことで、実際の患者・家族の苦痛をより現実的に感じ、学ぶことができる  |   |   |
| 大和大学     | 病態治療論1~5の随時                                       | 1年次、2年次      | 本人 | ポリオ生ワクチン           | ワクチン接種の必要性を認識させることができている   | ワクチンによって病気になる可能性があることについて驚愕している   | 自身が親となった際には、必ず必要なワクチンは接種させるという学生が出てきている               |
| 関西看護医療大学 | 感染と免疫   | 2年次          | 本人 | B型肝炎               | 学生の倫理観の醸成につながることに、学習意欲の向上に役立っている   | 厳しい現実を知り、医療従事者を目指す者の心構えを改めて痛感した   | 薬害の歴史や実態を知ることで、これまで関心の少なかった薬理に関する知識をより得ようとする動きに繋がっている |
| 神戸女子大学   | 看護倫理  | 4年次          | 家族 | 陣痛促進剤<br>無痛分娩(麻酔薬) | ご自身が薬害被害者家族であり、長年にわたって薬害と医療事故に関する市民活動を実践してきた講師による、被害者としての体験を生の声から理解できる。また、多くの薬害の事実薬害と医療事故に関する市民活動の実践について幅広く知り、看護職としての倫理について考えを深めるために、大変インパクトのある講義となっている。   | 卒業を間近に控えた4年生後期の看護倫理の授業において、薬害被害者家族の切実な思いと、薬害に関する多くの事実を知り、さらに被害者の立場から看護職に望む倫理的な感性や態度、倫理に基づく実践について学ぶことができた。数ヵ月後には看護者として実践の場に出る前にこの授業を受けることで、学生達は身の引き締まる思いを強くしていた。   |   |

| 大学名            | 授業科目<br>(特別講義)<br>又は特別講演 | 履修<br>年次 | 講師 | 取り上げた薬害<br>等                   | メリット<br>(有意義な点・利点等)  | 学生の反応・感想   | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果  |
|----------------|--------------------------|----------|----|--------------------------------|--|--|--|
| 兵庫医療大学         | アカデミックリテラシー              | 1年次      | 本人 | スモン                            | 薬害被害者自身の声を学生が聞くことで、文字や映像からだけでは伝わらない、患者自身の苦しみを直接感じる機会を設けることができ、薬害の深刻さや、その防止策について考えることができる。  | スモンだけでなく、他にも薬害があるということ、それが一般の薬の副作用という形でも現れている事例があることに驚いていた。  |  |
| 畿央大学           | 保健医療福祉システム論<br>I         | 4年次      | 本人 | 薬害全般                           | 薬害の被害に関する現状と問題点及び課題について当事者の立場から直接具体的な話を聞くことにより、薬害被害に対する問題意識が高まった。  | 実際の話を聞いたことで薬のこわさがよくわかった。またその薬のために苦しんでいる人がたくさんいることを知ることができた。薬物の副作用や取扱いの注意事項等については授業で聞いていたが、薬の取扱いには細心の注意が必要であることを学んだ。薬に対する問題意識が高まった。 | 講義では複数の身近に使用されている薬害被害についても授業で触れられていたことにより、今まであまり疑問を感じることなく使用するものだと思っていた薬(例えば、陣痛促進剤など)に対する問題意識も高まったと思われる。 |
| 安田女子大学         | 特別科目<br>「まほろば教養ゼミ」       | 4年次      | 本人 | 筋短縮症                           | 知識として持っていたものが体験者の言葉を聞くことによってより現実的にとらえる機会が得られるとともに、今後看護師として基本的な生き方に変化が出るのではと期待しています。  | インパクトがあり、薬害に対する注意、対応、被害者の心理状態などが理解でき、今後被害者に対する看護の在り方が学べた。  | 卒業し社会人として現場に出てからでないといこの効果は計れないと考えています。   |
| 人間環境大学(松山看護学部) | 薬害教育講演会<br>薬害肝炎はなぜおきたのか  | 全年次      | 本人 | 薬害C型肝炎                         | 薬害肝炎についての知識を得るだけではなく、薬害肝炎について関心を持つことができ、今後の学習に役立つと考える  | 将来の医療従事者として感銘を受けた  | 複数の種類の薬害についての授業等は実施していない   |
| 福岡大学           | 医療安全                     | 2年次      | 本人 | 薬害肝炎                           | 薬害肝炎全国原告団、前代表の山口氏の出産に伴う治療による感染、感染後の治療の苦痛や不安、薬害肝炎訴訟の経過等について、薬害被害者としての実体験を聴くことで、安全であるべき薬がとんでもない健康被害を招くことを強く認識することができる。薬害を繰り返さないために医療者としての責任について理解を深めることができる。 | 学生は被害者本人の生の体験を真剣に聞いている。人々の健康を守る医療者として、薬害を繰り返さないために「NOという勇氣」が必要であること、「人の痛みを自分の痛みとして感じる」感性や想像力が必要であることを学生が学ぶ機会になっている。                |  |
| 熊本保健科学大学       | 生命と倫理                    | 4年次      | 本人 | サリドマイド、スモン、薬害エイズ、薬害肝炎(フィブリノゲン) | リアリティのある話として「薬害」を実感させていただく点である。また、支援活動に携わっている学生の話もあり、自身の学生生活と比較して反省するなどの意義もある。副作用と薬害は違うという、患者さんからの強いメッセージが届く。  | 学生はみな大変真剣に聴講している。薬害の被害にあわれた方、また、そのご家族の苦しみ・悲しみ・怒りに深い同情の感を学生もいる。医療の安全性を確保するための努力を怠ってはならないという想いを深くしている。                               | 聴講した学生が日本の薬害の実態について認識を持つことができる。学生は将来の医療人として、薬についての正しい知識が必要であることを身に染みて感じることができる。                          |

薬害問題に対する各大学の取組状況（令和元年度 薬学部）

1. 薬害被害について学ぶ授業の実施
2. 薬害被害者の声を直接聞く授業（特別講義など）の展開

○国立（14大学14学部）

| 大学名    | 1  | 2  | 1. に該当する授業科目名                                     | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名   |
|--------|----|----|---|------------------------|
| 北海道大学  | ○  | ○  | 薬学概論、医薬品情報学、医薬品開発論、臨床薬学事前演習、薬事関連法規、医薬品安全性学        | 薬学概論                   |
| 東北大学   | ○  | ○  | 薬学概論2、薬理学3、衛生化学1                                  | 薬学概論2                  |
| 千葉大学   | ○  | ○  | 薬学への招待B2、医療薬学、薬事法規・薬局方・制度行政学、専門職連携Ⅰ               | 薬学への招待B2、専門職連携Ⅰ        |
| 東京大学   | ○  | ○  | 医薬品安全性学、医薬品情報学                                    | 薬学特別講義                 |
| 富山大学   | ○  | ○  | 医療学入門   | 医療学入門                  |
| 金沢大学   | ○  | ○  | 医薬保健学基礎Ⅱ、毒性学、薬学関連法規Ⅰ、医薬品安全性学、健康権と医療               | 医薬保健学基礎Ⅱ               |
| 京都大学   | ○  | ○  | 「薬の世界」入門、医療薬剤学Ⅰ                                   | 薬害再発防止のために(薬害エイズの経験から) |
| 大阪大学   | ○  | ○  | 患者安全学、現代の生命倫理・法・経済を考える                            | 患者安全学                  |
| 岡山大学   | ○  | ○  | 医薬品開発学、臨床準備教育Ⅰ                                    | 臨床準備教育Ⅲ                |
| 広島大学   | ○  | ○  | 医薬品情報学、患者志向型合宿勉強会事前講義「薬害を考える」、薬学概論                | 患者志向型合宿勉強会             |
| 徳島大学   | ○  | ○  | 薬学入門2、薬学入門3、基礎医療薬学、社会薬学Ⅰ、医薬品情報学Ⅰ、医薬品安全性学、実務実習事前学習 | 薬害講演会                  |
| 九州大学   | ○  | ○  | 医療系統合教育科目「薬害」                                     | 医療系統合教育科目「薬害」          |
| 長崎大学   | ○  | ○  | 薬学概論Ⅱ   | 薬学概論Ⅱ                  |
| 熊本大学   | ○  | ○  | 医療倫理学Ⅱ  | 医療倫理学Ⅱ                 |
| 行っている  | 14 | 14 |   |                        |
| 検討中    | 0  | 0  |   |                        |
| 行っていない | 0  | 0  |   |                        |

○公立（4大学4学部）

| 大学名      | 1 | 2 | 1. に該当する授業科目名              | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名 |
|----------|---|---|----------------------------|----------------------|
| 岐阜薬科大学   | ○ | ○ | 医薬品安全性学、免疫学、公衆衛生学          | 医薬品安全性学              |
| 静岡県立大学   | ○ | ○ | 医薬品安全性学、薬学講座、薬学概論          | 薬学講座                 |
| 名古屋市立大学  | ○ | ○ | 医薬看連携地域参加型学習、薬学概論Ⅱ、薬理・毒性学Ⅳ | 医薬看連携地域参加型学習         |
| 山口東京理科大学 | ○ | ○ | 薬学倫理                       | 薬学倫理                 |
| 行っている    | 4 | 4 |                            |                      |
| 検討中      | 0 | 0 |                            |                      |
| 行っていない   | 0 | 0 |                            |                      |

## ○私立（56大学57学部）

| 大学名      | 1 | 2   | 1. に該当する授業科目名   | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名                         |
|----------|---|-----|---|--|
| 北海道医療大学  | ○ | ○   | 基礎薬学概論、医療薬学概論、社会薬学Ⅰ、医薬品安全、社会薬学特論Ⅱ   | 社会薬学特論Ⅱ                                      |
| 北海道科学大学  | ○ | ○   | 薬と社会、医療倫理学  | 薬と社会   |
| 青森大学     | ○ | ○   | キャリアデザインⅡA(薬倫理学)  | キャリアデザインⅡA(薬倫理学)                             |
| 岩手医科大学   | ○ | ○   | 医薬安全性学、医療倫理とヒューマニズム   | 薬学入門、医療倫理とヒューマニズム                            |
| 東北医科薬科大学 | ○ | ○   | 薬学入門演習、生化学Ⅰ、医療倫理入門、薬物代謝安全性学、薬品毒性学、薬事関連法規Ⅰ、地域医療                              | 薬学入門演習                                       |
| 医療創生大学   | ○ | ○   | イグナイト教育2B及びイグナイト教育3(合同)、薬事関係法規、医薬品開発概論、薬品安全性学、ファーマドリルファイナル(社会)              | イグナイト教育2B及びイグナイト教育3(合同)「サリドマイド薬禍から学ぶ」        |
| 奥羽大学     | ○ | ○   | 医薬の歴史A、医療倫理Ⅰ、医療薬剤学、医薬品毒性学、医療薬学総論  | チーム医療学演習Ⅱ                                    |
| 国際医療福祉大学 | ○ | 検討中 | 薬学概論、衛生化学Ⅱ(毒性・代謝)、OTC医薬品概論、医薬品安全性学、医薬品情報学Ⅰ                                  |  |
| 高崎健康福祉大学 | ○ | ○   | 薬学と社会   | 薬学と社会  |
| 城西大学     | ○ | ○   | フレッシュマンセミナーⅡ、レギュラトリーサイエンス特論(レギュラトリーサイエンスと薬害)、中毒学                            | フレッシュマンセミナーⅡ、レギュラトリーサイエンス特論(レギュラトリーサイエンスと薬害) |
| 日本薬科大学   | ○ | ○   | 患者の安全と薬害防止、医薬品の安全性  | 患者の安全と薬害防止                                   |
| 城西国際大学   | ○ | ○   | 医療薬学基礎ゼミ、医薬品情報学、医薬品化学Ⅰ、毒性学、臨床薬理学、医療倫理                                       | ヒューマニズム教育(薬学概論)                              |
| 千葉科学大学   | ○ | ○   | 医療倫理、リスク危機管理論   | リスク危機管理論                                     |
| 帝京平成大学   | ○ | ○   | フレッシュセミナー1B、薬学入門、生活と倫理  | フレッシュセミナー1B、生活と倫理                            |
| 東京理科大学   | ○ | ○   | 薬学入門、疾病と病態総論、臨床製剤学、医療安全学  | 薬学入門   |
| 東邦大学     | ○ | ○   | 薬事関係法規・制度Ⅰ、薬学入門、プレゼンテーション、ヒューマニズムⅣ、薬事関係法規・制度Ⅱ                               | 薬学入門、ヒューマニズムⅣ                                |
| 日本大学     | ○ | ○   | 早期臨床体験、医療倫理、医療と法、健康リスク概論  | 早期臨床体験                                       |
| 北里大学     | ○ | ○   | 薬と仕事Ⅱ   | 薬と仕事Ⅱ  |
| 慶應義塾大学   | ○ | ○   | 医療・薬剤師倫理、薬事関係法規1、薬物治療学2、化学物質の生体影響、薬剤疫学                                      | 医療・薬剤師倫理                                     |
| 昭和大学     | ○ | ○   | 生と死、薬剤師と医薬品に係る法規Ⅰ、薬剤師と医薬品に係る法規Ⅱ、薬と疾病チュートリアル1(神経系)、薬と疾病チュートリアル2(循環器系)、地域医療入門 | 地域医療入門                                       |

| 大 学 名    | 1 | 2   | 1. に該当する授業科目名   | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名  |
|----------|---|-----|---|-----------------------|
| 昭和薬科大学   | ○ | ○   | 薬学への招待、医療倫理学  | 医療倫理学                 |
| 東京薬科大学   | ○ | ○   | 人間と薬学Ⅰ、社会と薬学、医療倫理学、医薬品安全性評価学、薬局・病院薬学、医療薬学演習Ⅱ 医薬品開発と臨床試験、医療薬物薬学特論Ⅱ データ解析集中講座 | 人間と薬学Ⅰ                |
| 星薬科大学    | ○ | ○   | 薬学の心構えⅠ、薬学と社会Ⅰ、疾患・有害事象の症候、医薬品開発と生産のながれ、医薬品の安全性A、医薬品の安全性B                    | 薬学の心構えⅠ               |
| 武蔵野大学    | ○ | ○   | 薬効安全性学、薬物療法学1、キャリアデザイン1、病態学1  | 薬効安全性学                |
| 明治薬科大学   | ○ | ○   | 医療倫理、薬学と社会Ⅰ、レギュラトリーサイエンス、医薬品開発、総合人文社会科学、臨床薬学基礎実習、事前実務実習                     | 総合人文社会科学              |
| 帝京大学     | ○ | ○   | 薬学への招待1、医療社会学、臨床薬学総論  | 臨床薬学総論                |
| 横浜薬科大学   | ○ | ○   | 薬学概論、医療と法律、薬事関連法規・制度、医薬品情報学、医薬品副作用学、医療倫理学                                   | 薬学概論                  |
| 新潟薬科大学   | ○ | ○   | 患者から学ぶ医療倫理、医療人としての倫理観、医薬品の開発と治験、代表的な疾患における薬物治療の最適化                          | 医療人としての倫理観、患者から学ぶ医療倫理 |
| 北陸大学     | ○ | ○   | 早期体験学習、薬学入門Ⅱ、人間学Ⅰ   | 早期体験学習、人間学Ⅰ           |
| 愛知学院大学   | ○ | ○   | 薬学概論、医薬品毒性学、生体予防薬学特論Ⅱ、基礎薬学演習、早期体験学習   | 薬学概論、医薬品毒性学           |
| 金城学院大学   | ○ | 検討中 | 薬学概論(1)、衛生化学(2)、感染症学、薬事関係法規・制度  |                       |
| 名城大学     | ○ | ○   | 薬剤師の使命Ⅰ、薬学概論Ⅱ、臨床心理・倫理学  | 薬剤師の使命Ⅰ               |
| 鈴鹿医療科学大学 | ○ | ○   | 基礎薬学演習、薬学への招待、薬害・副作用学、医薬品情報学、医薬品・食品安全学                                      | 医薬品情報学                |
| 京都薬科大学   | ○ | ○   | 医療の担い手としてのこころ構えB、天然医薬品学B、医療薬学A、臨床情報学、医薬開発論、薬事関連法規、漢方医療薬学                    | 早期体験学習                |
| 同志社女子大学  | ○ | ○   | 早期体験学習Ⅱ、臨床薬学概論、薬の発明・発見史Ⅰ、薬の発明・発見史Ⅱ、薬事関連法規・制度、医療安全性学                         | 早期体験学習Ⅱ、医療安全性学        |
| 立命館大学    | ○ | ○   | 薬学概論、薬学応用演習、毒性学   | 薬学応用演習、毒性学            |
| 大阪大谷大学   | ○ | ○   | 薬学概論、医療倫理学演習、毒性学、医薬品開発学A、臨床薬学Ⅰ・Ⅱ、医療情報薬学Ⅰ                                    | 医療倫理学演習               |
| 大阪薬科大学   | ○ | ○   | 早期体験学習2、薬物治療学3、薬事関連法規・制度、コミュニティファーマシー、臨床導入学習2、医薬品安全性学、臨床薬剤学、医薬品情報評価学、医薬品開発学 | 生命医療倫理                |
| 近畿大学     | ○ | ○   | 生命倫理、薬学概論、医薬品情報学、医薬連携学習   | 早期体験学習(薬害講演会)         |

| 大学名           | 1  | 2  | 1. に該当する授業科目名   | 2. に該当する授業科目名又は特別講演名     |
|---------------|----|----|---|--------------------------|
| 摂南大学          | ○  | ○  | 薬剤師になるために、生命倫理学、患者安全、薬事関連法規、プレファーマシー講義                              | 薬剤師になるために                |
| 神戸学院大学        | ○  | ○  | 演習実習ⅠB、医薬品の分子化学、医薬品の分子化学Ⅱ、ヒューマニズム                                   | 演習実習ⅠB                   |
| 神戸薬科大学        | ○  | ○  | 社会薬学Ⅰ、社会薬学Ⅱ、初期体験臨床実習  | 社会薬学Ⅱ、初期体験臨床実習           |
| 兵庫医療大学        | ○  | ○  | 医薬品安全性学、新・医薬品開発学、生命・医療倫理学、アカデミックリテラシー                               | 医薬品安全性学、アカデミックリテラシー      |
| 姫路獨協大学        | ○  | ○  | 薬学概論、医療倫理、薬物副作用論  | 薬物副作用論                   |
| 武庫川女子大学       | ○  | ○  | 薬学への招待、初期演習、ヒューマニズム論Ⅰ、医薬品化学、医薬品開発論、臨床薬学基本実習Ⅰ、医薬品情報学、生命倫理学、健康生命薬化学概論 | 初期演習 特別講義「薬害スモンについて」     |
| 就実大学          | ○  | ○  | 薬学対話演習、新薬開発論、薬事関係法規、薬理学Ⅲ、薬物治療学Ⅱ                                     | 薬学対話演習、薬理学Ⅲ、薬物治療学Ⅱ、新薬開発論 |
| 広島国際大学        | ○  | ○  | 人間と科学・技術Ⅰ、環境因子の生体影響、化学物質の生体影響、社会集団と健康、医薬品情報、薬学と社会：薬事関係法規、病態と薬理総論    | 薬学へのいざない                 |
| 福山大学          | ○  | ○  | 生命倫理、社会・集団と健康   | 生命倫理                     |
| 安田女子大学        | ○  | ○  | 薬剤師論、臨床薬剤学Ⅰ、臨床薬剤学Ⅱ、薬事関係法規、医薬品情報学Ⅰ                                   | まほろば教養ゼミ(薬害を知る)          |
| 徳島文理大学        | ○  | ○  | 薬学概論、早期研究入門   | 薬学概論                     |
| 徳島文理大学(香川薬学部) | ○  | ○  | 医療倫理学、医薬品情報学、医薬品安全性学、薬事関係法規Ⅰ、臨床統計学                                  | 医療倫理学                    |
| 松山大学          | ○  | ○  | 薬剤師と医療、調剤学、実践社会薬学、微生物学Ⅱ、医療倫理Ⅰ                                       | 薬剤師と医療、医療倫理Ⅰ             |
| 第一薬科大学        | ○  | ○  | 医療概論、薬事関係法規・制度、事前学習   | 医療概論                     |
| 福岡大学          | ○  | ○  | 薬学概論、医薬品安全性学、薬事関係法規論、医療情報学、医薬品開発・経済学                                | 医薬品安全性学                  |
| 長崎国際大学        | ○  | ○  | 薬学入門、薬事関係法規、医薬品情報論、裁判化学   | 薬学入門                     |
| 崇城大学          | ○  | ○  | 薬学概論、医薬品安全性学Ⅱ、実務実習事前学習Ⅰ   | 薬学概論                     |
| 九州保健福祉大学      | ○  | ○  | 薬学入門、くすりの歩み、薬学と生命倫理Ⅰ、薬学と生命倫理Ⅱ、漢方治療学演習                               | 薬学入門                     |
| 行っている         | 57 | 55 |   |                          |
| 検討中           | 0  | 2  |   |                          |
| 行っていない        | 0  | 0  |   |                          |

○国公立(74大学75学部)

| 合計     | 1    | 2    |
|--------|------|------|
| 行っている  | 75学部 | 73学部 |
| 検討中    | 0学部  | 2学部  |
| 行っていない | 0学部  | 0学部  |

薬害問題に対する各大学の取組状況（令和元年度）（再掲）

【薬学】

| 大学名           | ①②両方        | ①<br>薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授業科目名 | ②<br>被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授業科目名   |
|---------------|-------------|---|--------------------------------------|
| 北海道大学         | ○           | 薬学概論、医薬品情報学、医薬品開発論、臨床薬学事前演習、薬事関連法規、医薬品安全性学                | 薬学概論、医薬品開発論                          |
| 東北大学          | ○           | 薬理学3  | 薬学概論2                                |
| 千葉大学          | ○           | 薬学への招待B2、医療薬学、薬事法規・薬局方・制度行政学、専門職連携 I                      | 薬学への招待B2、医療薬学、薬事法規・薬局方・制度行政学、専門職連携 I |
| 東京大学          |             | 医薬品安全性学、医薬品情報学  | —                                    |
| 富山大学          | ○           | 医療学入門   | 医療学入門                                |
| 金沢大学          | ○           | 医薬保健学基礎Ⅱ、毒性学、薬学関連法規Ⅰ、医薬品安全性学、健康権と医療                       | 医薬保健学基礎Ⅱ、薬学関連法規Ⅰ、医薬品安全性学、健康権と医療      |
| 京都大学          |             | 「薬の世界」入門、医療薬剤学1   | —                                    |
| 大阪大学          | ○           | 患者安全学   | 患者安全学                                |
| 岡山大学          | ○           | 医薬品開発学、臨床準備教育I  | 医薬品開発学                               |
| 広島大学          | ○           | 医薬品情報学、患者志向型合宿勉強会事前講義「薬害を考える」、薬学概論                        | 患者志向型合宿勉強会事前講義「薬害を考える」、薬学概論          |
| 徳島大学          | ○           | 薬学入門2、社会薬学1、医薬品安全性学                                       | 薬学入門2、医薬品安全性学                        |
| 九州大学          | ○           | 医療系統合教育科目「薬害」   | 医療系統合教育科目「薬害」                        |
| 長崎大学          |             | 薬学概論Ⅱ   | —                                    |
| 熊本大学          | ○           | 医療倫理学Ⅱ  | 医療倫理学Ⅱ                               |
| <b>小計(国立)</b> | <b>11学部</b> | <b>14学部中14学部</b>  | <b>14学部中11学部</b>                     |
| 岐阜薬科大学        | ○           | 医薬品安全性学、免疫学、公衆衛生学   | 医薬安全性学                               |
| 静岡県立大学        | ○           | 医薬品安全性学、薬学講座、薬学概論   | 医薬品安全性学、薬学講座、薬学概論                    |
| 名古屋市立大学       | ○           | 医薬看連携地域参加型学習、薬学概論Ⅱ、薬理・毒性学Ⅳ                                | 医薬看連携地域参加型学習、薬学概論Ⅱ、薬理・毒性学Ⅳ           |
| 山口東京理科大学      | ○           | 薬学倫理  | 薬学倫理                                 |
| <b>小計(公立)</b> | <b>4学部</b>  | <b>4学部中4学部</b>  | <b>4学部中4学部</b>                       |
| 北海道医療大学       | ○           | 基礎薬学概論、医療薬学概論、社会薬学Ⅰ、社会薬学特論Ⅱ                               | 基礎薬学概論、医療薬学概論、社会薬学特論Ⅱ                |
| 北海道科学大学       | ○           | 薬と社会  | 薬と社会                                 |
| 青森大学          | ○           | キャリアデザインⅡA(薬倫理学)  | キャリアデザインⅡA(薬倫理学)                     |
| 岩手医科大学        | ○           | 医薬安全性学、医療倫理とヒューマニズム                                       | 医薬安全性学、医療倫理とヒューマニズム                  |

薬害問題に対する各大学の取組状況（令和元年度）（再掲）

【薬学】

| 大学名      | ①②両方 | ①<br>薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授業科目名                   | ②<br>被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授業科目名             |
|----------|------|---|--|
| 東北医科薬科大学 | ○    | 薬学入門演習、医療倫理入門、薬物代謝安全性学、薬品毒性学、薬事関連法規Ⅰ  | 薬学入門演習、医療倫理入門、薬品毒性学                            |
| 医療創生大学   | ○    | イグナイト教育2B 及びイグナイト教育3（合同）、薬事関係法規、医薬品開発概論、薬品安全性学                              | イグナイト教育2B 及びイグナイト教育3（合同）、薬事関係法規、医薬品開発概論、薬品安全性学 |
| 奥羽大学     | ○    | 医薬の歴史A、医療倫理Ⅰ、医療薬理学、医療薬学総論   | 医薬の歴史A、医療倫理Ⅰ                                   |
| 国際医療福祉大学 | ○    | 薬学概論、衛生化学Ⅱ（毒性・代謝）、OTC医薬品概論、医薬品安全性学、医薬品情報学Ⅰ                                  | 薬学概論   |
| 高崎健康福祉大学 | ○    | 薬学と社会   | 薬学と社会  |
| 城西大学     | ○    | フレッシュマンセミナーⅡ、レギュラトリーサイエンス特論（レギュラトリーサイエンスと薬害）、中毒学                            | フレッシュマンセミナーⅡ、中毒学                               |
| 日本薬科大学   | ○    | 患者の安全と薬害防止  | 患者の安全と薬害防止                                     |
| 城西国際大学   | ○    | 医薬品情報学、臨床薬理学、医療倫理   | 医薬品情報学、毒性学、臨床薬理学、医療倫理                          |
| 千葉科学大学   | ○    | 医療倫理、リスク危機管理論   | リスク危機管理論                                       |
| 帝京平成大学   | ○    | フレッシュセミナー1B、薬学入門、生活と倫理  | フレッシュセミナー1B                                    |
| 東京理科大学   | ○    | 薬学入門、疾病と病態総論、患者情報、臨床製剤学   | 薬学入門   |
| 東邦大学     | ○    | 薬学入門、ヒューマニズムⅣ   | プレゼンテーション、ヒューマニズムⅣ                             |
| 日本大学     | ○    | 早期臨床体験、医療倫理、医療と法  | 早期臨床体験   |
| 北里大学     | ○    | 薬と仕事Ⅱ   | 薬と仕事Ⅱ  |
| 慶應義塾大学   | ○    | 医療・薬剤師倫理、薬事関係法規1  | 医療・薬剤師倫理、薬事関係法規1                               |
| 昭和大学     | ○    | 生と死、薬剤師と医薬品に係る法規Ⅰ、薬剤師と医薬品に係る法規Ⅱ   | 生と死、薬剤師と医薬品に係る法規Ⅰ、薬剤師と医薬品に係る法規Ⅱ                |
| 昭和薬科大学   | ○    | 薬学への招待、医療倫理学  | 薬学への招待、医療倫理学                                   |
| 東京薬科大学   | ○    | 人間と薬学Ⅰ、社会と薬学、医療倫理学、医薬品安全性評価学、薬局・病院薬学、医療薬学演習Ⅱ 医薬品開発と臨床試験、医療薬物薬学特論Ⅱ データ解析集中講座 | 人間と薬学Ⅰ、医療倫理学                                   |
| 星薬科大学    | ○    | 薬学の心構えⅠ、薬学と社会Ⅰ、疾患・有害事象の症候、医薬品開発と生産のながれ、医薬品の安全性A、医薬品の                        | 薬学の心構えⅠ、薬学と社会Ⅰ、疾患・有害事象の症候                      |

薬害問題に対する各大学の取組状況（令和元年度）（再掲）

【薬学】

| 大学名      | ①②両方 | ①<br>薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授業科目名 | ②<br>被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授業科目名                  |
|----------|------|---|---|
| 武蔵野大学    | ○    | 薬効安全性学、薬物療法学1、キャリアデザイン1、病態学1                              | 薬効安全性学、薬物療法学1、キャリアデザイン1、病態学1                        |
| 明治薬科大学   | ○    | 医療倫理、薬学と社会Ⅰ、レギュラトリーサイエンス、医薬品開発、総合人文社会科学、臨床薬学基礎実習          | 医療倫理、総合人文社会科学                                       |
| 帝京大学     | ○    | 医療社会学、臨床薬学総論  | 医療社会学、臨床薬学総論  |
| 横浜薬科大学   | ○    | 薬学概論、医療と法律、薬事関連法規・制度、医薬品情報学、医薬品副作用学、医療倫理学                 | 薬学概論、医療と法律、薬事関連法規・制度、医薬品情報学、医薬品副作用学、医療倫理学           |
| 新潟薬科大学   | ○    | 患者から学ぶ医療倫理、医療人としての倫理観、医薬品の開発と治験                           | 患者から学ぶ医療倫理、医療人としての倫理観、医薬品の開発と治験                     |
| 北陸大学     | ○    | 薬学入門Ⅱ   | 早期体験実習、薬学入門Ⅱ  |
| 愛知学院大学   | ○    | 生体予防薬学特論Ⅱ   | 薬学概論、医薬品毒性学、生体予防薬学特論Ⅱ、基礎薬学演習、早期体験学習                 |
| 金城学院大学   | ○    | 薬学概論(1)、衛生化学(2)、薬事関係法規・制度                                 | 薬学概論(1)、感染症学、薬事関係法規・制度                              |
| 名城大学     | ○    | 薬剤師の使命Ⅰ、薬学概論Ⅱ、臨床心理・倫理学                                    | 薬剤師の使命Ⅰ、臨床心理・倫理学                                    |
| 鈴鹿医療科学大学 | ○    | 基礎薬学演習、薬学への招待、薬害・副作用学、医薬品情報学、医薬品・食品安全学                    | 基礎薬学演習、薬害・副作用学、医薬品情報学、医薬品・食品安全学                     |
| 京都薬科大学   | ○    | 医療の担い手としてのこころ構えB、臨床情報学、医薬開発論、薬事関連法規                       | 臨床情報学、医薬開発論   |
| 同志社女子大学  | ○    | 早期体験学習Ⅱ、臨床薬学概論、薬の発明・発見史Ⅰ、薬の発明・発見史Ⅱ、薬事関連法規・制度、医療安全性学       | 早期体験学習Ⅱ、臨床薬学概論、薬の発明・発見史Ⅰ、薬の発明・発見史Ⅱ、薬事関連法規・制度、医療安全性学 |
| 立命館大学    | ○    | 薬学概論、薬学応用演習、毒性学   | 薬学概論、薬学応用演習、毒性学                                     |
| 大阪大谷大学   | ○    | 薬学概論、医療倫理学演習、毒性学、医薬品開発学A、臨床薬学Ⅰ・Ⅱ、医療情報薬学Ⅰ                  | 薬学概論、医療倫理学演習、毒性学、医薬品開発学A、臨床薬学Ⅰ・Ⅱ、医療情報薬学Ⅰ            |
| 大阪薬科大学   | ○    | 医薬品安全性学、臨床薬剤学、医薬品情報評価学、医薬品開発学                             | 臨床薬剤学、医薬品情報評価学、医薬品開発学                               |
| 近畿大学     | ○    | 生命倫理  | 生命倫理  |
| 摂南大学     | ○    | 薬剤師になるために   | 薬剤師になるために   |
| 神戸学院大学   | ○    | 実習ⅠB、医薬品の分子化学、医薬品の分子化学Ⅱ、ヒューマニズム                           | 実習ⅠB、ヒューマニズム  |
| 神戸薬科大学   | ○    | 社会薬学Ⅰ、社会薬学Ⅱ、初期体験臨床実習                                      | 社会薬学Ⅰ、社会薬学Ⅱ、初期体験臨床実習                                |

薬害問題に対する各大学の取組状況（令和元年度）（再掲）

【薬学】

| 大学名               | ①②両方 | ①<br>薬害の原因や実態だけでなく、被害者や遺族に対する国・製薬企業の対応の歴史について取り上げている授業科目名 | ②<br>被害者や遺族への差別や偏見の問題を取り上げている授業科目名    |
|-------------------|------|---|---------------------------------------|
| 兵庫医療大学            | ○    | 医薬品安全性学、新・医薬品開発学、生命・医療倫理学、アカデミックリテラシー                     | 医薬品安全性学、生命・医療倫理学、アカデミックリテラシー          |
| 姫路獨協大学            | ○    | 薬物副作用論  | 薬物副作用論                                |
| 武庫川女子大学           | ○    | 薬学への招待、初期演習、ヒューマニズム論Ⅰ、医薬品化学、医薬品情報学、生命倫理学、健康生命薬化学概論        | 薬学への招待、初期演習、ヒューマニズム論Ⅰ、生命倫理学、健康生命薬化学概論 |
| 就実大学              | ○    | 薬学対話演習、新薬開発論、薬理学Ⅲ、薬物治療学Ⅱ                                  | 薬学対話演習、新薬開発論、薬理学Ⅲ、薬物治療学Ⅱ              |
| 広島国際大学            | ○    | 人間と科学・技術Ⅰ、環境因子の生体影響、化学物質の生体影響、医薬品情報                       | 化学物質の生体影響                             |
| 福山大学              | ○    | 生命倫理  | 生命倫理                                  |
| 安田女子大学            | ○    | 臨床薬剤学Ⅰ  | 臨床薬剤学Ⅰ                                |
| 徳島文理大学            | ○    | 薬学概論、早期研究入門   | 薬学概論                                  |
| 徳島文理大学<br>(香川薬学部) | ○    | 医療倫理学、医薬品情報学、医薬品安全性学、薬事関係法規Ⅰ、臨床統計学                        | 医療倫理学、医薬品情報学、臨床統計学                    |
| 松山大学              | ○    | 薬剤師と医療、実践社会薬学、微生物学Ⅱ、医療倫理Ⅰ                                 | 薬剤師と医療、実践社会薬学、医療倫理Ⅰ                   |
| 第一薬科大学            | ○    | 医療概論、事前学習   | 医療概論                                  |
| 福岡大学              | ○    | 医薬品安全性学、薬事関係法規論、医療情報学、医薬品開発・経済学                           | 医療情報学                                 |
| 長崎国際大学            | ○    | 薬学入門、薬事関係法規、医薬品情報論、裁判化学                                   | 薬学入門、裁判化学                             |
| 崇城大学              | ○    | 薬学概論、医薬品安全性学Ⅱ、実務実習事前学習Ⅰ                                   | 薬学概論                                  |
| 九州保健福祉大学          | ○    | 薬学入門、薬学と生命倫理Ⅰ、薬学と生命倫理Ⅱ                                    | 薬学入門、薬学と生命倫理Ⅰ、薬学と生命倫理Ⅱ                |
| 小計(私立)            | 57学部 | 57学部中57学部   | 57学部中57学部                             |
| 合計(国公立)           | 72学部 | 74学部中75学部   | 74学部中72学部                             |

薬害被害者の声を直接聞く授業(特別講義など)、あるいは特別講演等の実施状況(令和元年度)

○薬学部薬学科(実施大学:75学部中71学部)

| 大学名   | 授業科目名(特別講義名)又は特別講演名    | 履修年次 | 講師について | 取り上げた薬害の名称            | 授業のメリット(有意義な点・利点等)   | 授業に対する学生の反応   | 複数の種類の薬害についての授業実施における効果  |
|-------|------------------------|------|--------|-----------------------|--|---|--|
| 北海道大学 | 薬学概論                   | 2    | 本人     | サリドマイド、スモン、薬害エイズ、薬害肝炎 | 講師は薬害被害者であると同時に、医学系大学の教員であり、科学的・医学的見地から講義をおこなっている。そのため、講義内容はより客観的で薬学を学ぶ学生向けに十分考慮されている。また、国・製薬会社との和解確認書により設立された「公益財団法人いしずえ(サリドマイド福祉センター)」の理事長でもあることから、情報が個人レベルに留まらず、豊富かつ有意義なものとなっている。   | 非常に良好であった。  | 講師は医学系の教員でもあることから、自身が被害を受けたサリドマイドに留まらず、種々の薬害について、医学的な見地により講義を実施している。そのため、薬学を学ぶ学生向けに考慮された内容となっており、医薬品リスク管理を知るうえで有意義な講義となっている。 |
| 東北大学  | 薬学概論2                  | 2    | 本人     | 薬害エイズ                 | 薬害による後遺症が、その後の本人と家族の人生に与えた影響の大きさを、本人からの言葉として伝えられたことで、薬害の原因、発生を防止するための仕組み、人の運命をも変える生物活性物質である薬に携わる医療人、研究者としての心構えについて真剣に考える貴重な機会になっている。   | 例年薬害講義を実施することにより、医薬品がもたらす負の部分に真摯に向き合い、医療倫理について深く考えたレポートが多く提出されている。優れた医療人材育成のためには、薬害を通じた倫理教育が大変重要であると感じている。  | -  |
| 千葉大学  | 薬学への招待B2(令和元年12月実施予定)  | 1    | 本人     | 薬害肝炎                  | 被害者の生の声を聞くことで薬学への理解が深まり問題意識が育成される  | 学生レポートに、「薬を扱うことは人の命や健康に密接に関わっているということを再確認し、薬は人間を豊かにし健康にするだけではなく、逆に人生を大きく変えてしまうことに恐怖を感じ、薬剤師の重要さや専門職としてすべきことを再確認した。演者の「薬害の原因は人」という言葉はとても胸に刺さり、今後医療従事者として1番に考えることは人々の健康であると思った。」などが書かれている。 | 薬害の原因はそれぞれ異なることを学ぶことにより、将来薬の開発に関わる学生も臨床現場で活躍する学生も共に注目すべき問題であることを知ることができる。  |
|       | 専門職連携I                 | 1    | 本人     | サリドマイド薬害              |  |   |  |
| 東京大学  | 薬学特別講義(令和元年11月実施予定)    | 3    | 本人     | サリドマイド                | 薬害は教科書の知識で歴史上のことと理解している学生が多かったが、薬害被害者が直接真摯に語ることを聴き、将来創薬や医療に携わることの心構えに大きな影響を及ぼしている。こういう機会は少ないので、選択科目であるが、ほとんどの学生が履修している。  | 学校の授業はミクロの話が多いので、このようなマクロな話は新鮮だった。将来薬に携わる者として、このことは決して忘れてはならない。   | -  |
| 富山大学  | 医療学入門                  | 1    | 本人     | 薬害エイズ                 | 医療倫理の基本的原則を学ぶことができる。1)患者の立場を一般的に理解する態度を養う。無危害原則。2)一歩進んで、患者の悲しみを追体験し、他人の身になって考える態度を養う。善行原則 3)無思想性を脱却し、現代社会に対して、批判的に思考できる態度を培う。自律原則。4)社会正義の視野を培う。正義原則。5)弱者、マイノリティに対する理解。尊厳原則。5)友達の質問を聞いて、自分と同世代の人がいかに考えているかを学ぶ。連帯原則。             | 大変よい。課題としてレポートを提出させているが、それぞれ皆、薬害が起こる構造について、おおむね理解しているようだ。   | -  |
| 金沢大学  | 医薬保健学基礎Ⅱ               | 1    | 本人     | サリドマイド薬害              | 被害者本人から語られることで、受講生が薬害を薬学領域における重要課題として真剣に捕らえることができる。  | 受講生(1年生)の年代ではサリドマイド薬害のことを知っている人はわずかであり、はじめて知って驚いた、という反応が多く、またこのようなことが二度と起きないように自分が就いた職業で努力したいと感想を述べていた(昨年度全員に提出を求めた授業内容のレポートによる)。   | -  |
|       | 医薬品安全性学                | 4    | 本人     | イレッサ薬害                | 実際に使用され続けているイレッサの副作用の怖さ、副作用回避のために医師や薬剤師に期待する。  | 例年、聴講生には、感想文を書かせている。全ての学生は、薬害患者の家族の話や聞く得難い経験をしたことに感謝すると同時に、このような薬害(副作用)を起こさない薬の開発や医療体制にしたい、との前向きな姿勢を述べている。  | 薬害の種類による背景や経過、社会に与えた影響の違いに気づくことによりより深い理解が得られ、学んだ知識の応用力の涵養につながる。  |
| 京都大学  | 薬害再発防止のために(薬害エイズの経験から) | 4    | 本人     | 薬害HIV                 | 薬学教育モデル・コアカリキュラムのA基本事項(1)薬剤師の使命において、「医療と薬学の歴史を認識するとともに、国民の健康管理、医療安全、薬害防止における役割を理解し、薬剤師としての使命感を身につける」とあり、薬害、法律と制度という観点から講義だけではなく、実際に薬害被害者の方からの薬にまつわる過去と現在の問題点や薬剤師への希望と期待について生の声を聞くことで、薬剤師ならびに医薬品開発従事者の責任の重みを感じるとともに将来への励みに繋がった。 | 医薬品の開発や規制に関わる委員会のメンバーでもある講師は、医薬品開発の過去と現状を冷静に分析され、薬害の本質的な問題について客観的な立場からわかりやすく講演された。これは教員による講義にはない新鮮で重要な内容が含まれており、大変有意義な講演会であった。  | -  |

| 大学名    | 授業科目名(特別講義名)又は特別講演名        | 履修年次 | 講師について | 取り上げた薬害の名称   | 授業のメリット(有意義な点・利点等)  | 授業に対する学生の反応   | 複数の種類の薬害についての授業実施における効果  |
|--------|----------------------------|------|--------|--|---|---|--|
| 大阪大学   | 患者安全学(令和元年12月実施予定)         | 3    | 家族     | MMRワクチン薬害事件  | 実際に薬害に遭われた患者の家族から、直にお話を伺うことで、より真摯に問題認識を共有できる。これにより、創薬研究を目指す学生は、より安全な薬品開発の必要性を実感し、その後研究に役立てることができる。また、臨床を目指す学生は、副作用の早期発見や重症化を防ぐことの必要性を痛感し、その後、臨床に臨む際の注意力を養う原動力となる。   | 副作用救済措置があることを初めて知った。副作用救済制度があることを患者さんは知っておくべきだ。   | -  |
| 岡山大学   | 臨床準備教育III(令和元年9月実施予定)      | 4    | 本人     | サリドマイド薬害   | 薬害被害者の話を直接聴き、また薬害によって引き起こされた四肢の異常を直接目にする事で、数十年前の薬害が現在も被害者の健康と生活を蝕んでいることを、薬学を学ぶ学生、特に実務実習を目前に控えた4年次生に強烈に印象づけることができる。また、今日でも新たな薬害が生じており、また今後も生じ得ることから、薬害を未然に防ぐことや、万が一発生した場合でも被害拡大を抑制することが非常に重要であることを認識させ、医薬品の安全性確保の重要性や適正使用の重要性、そして薬剤師として、それを積極的に実践することの大切さを、本講義を通じて理解させることができる。 | 毎年のことであるが、受講学生からは「薬害被害者を初めてみました」「薬害被害は予想以上に激しくひどい」「薬害は起こしてはならない」「製薬会社は自分勝手なところがあつた」との感想が挙がります。薬害講義では、学生の率直な思いを知る目的で、講義レポートを講義終了直後に直ちに記述させていますが、予想通り、薬害によるアザラン肢症(四肢形成異常症)を直接目にする事で、これまで遠い昔の話として考えていた薬害が、講義を通じて急に身近で且つ重大な問題であることに気づくようです。 | -  |
| 広島大学   | 患者志向型合宿勉強会(令和元年9月実施予定)     | 3    | 本人、家族  | 未定(例年:サリドマイド被害、陣痛促進剤被害者、三種混合ワクチン被害者、C型肝炎被害者、イレッサ被害者、ヤコブ被害者、薬害エイズ被害者実績:イレッサ被害者、ヤコブ被害者、薬害エイズ被害者) | 学生は薬害に遭われた方の姿を直接見て、生の声、特に精神的肉体的に様々な障害や困難を持ちながらも前向きに生きている話を聞くことができ、実体験に近い経験を得ることが可能であり、より強い使命感と倫理観を持つことができる。   | 薬害被害に関する考え方が変わった。患者さんの立場になって物事を考えることができる薬剤師・研究者になりたい、など。  | 薬害は、様々な薬害に同時に触れることにより、「薬害」という一つの言葉で括られるものではなく、各々の薬害で様々な背景、経過、困難な状況を抱えている現状があり、その一方で、薬害の原因には共通した人為的問題があることが理解できること。さらに、それに伴い、被害への対応については個々な観点が必要であることを実体験に近いものとして得られる効果があると考えられる。 |
| 徳島大学   | 薬害講演会                      | 1    | 本人     | サリドマイド   | 将来、医療の担い手の一員である薬の専門家を目指している学生に対し、被害者本人の生の声を聞かせることにより、薬害が起きた原因、被害者及びその家族の痛みや苦しみ、国や製薬会社の対応など薬害に関する基本的知識を得ることができる。また、1年生を対象とすることにより、これから受ける薬学専門教育の意義を感じ、学習意欲を一層高めることができる。  | 講演後の学生は、非常に価値のある講演であったと評価しており、薬の専門家となるための薬学専門教育に対する学習意欲の向上につながったと考えている。   | -  |
| 九州大学   | 医療系統合教育科目「薬害」(令和元年10月実施予定) | 3    | 本人、家族  | ヤコブ病、エイズ、サリドマイド、C型肝炎   | 大学教員、被害者の家族、被害者本人、行政官庁職員の計6名による講義、講演ならびに学生によるディスカッション   | 被害者の声を聞いて良かったという声が多い。   | それぞれの状況で対応の違い等も認められ、より見識を深めることができる。  |
| 長崎大学   | 薬学概論II(令和元年10月実施予定)        | 1    | 本人     | C型肝炎   | 1年次を対象に行うことで、早期に倫理観を養うことができる。薬学を学ぶモチベーションを高めることができる。  | 学生たちは真剣に講演を聞いていた。講義終了後提出させたレポートでは、薬学を学ぶ上での心構えや、製薬企業や研究者の社会責任について触れることが多く、薬害を起こさないためにはどうあるべきかを常に意識して勉強する動機づけになったようだ。   | -  |
| 熊本大学   | 医療倫理学II                    | 3    | 本人     | フィブリノーゲン製剤によるC型肝炎  | フィブリノーゲン製剤による薬害肝炎被害者の方による講話を通して、被害者や家族・遺族の苦痛を理解し、薬害肝炎訴訟の歴史的経緯を学ぶとともに、国や製薬会社がどのような対応を行ったかを学ぶ機会を提供している。さらに、最近の肝炎ウイルス治療薬の進歩で、被害者が救われたことも同時にお話いただくので、学生によって、薬害を多面的に捉え、薬学の専門家として取るべき行動を考える機会を提供している点は、有意義である思います。  | 学生の感想文(e-portfolio)や講話の後の質疑応答では、教科書や大学の教員からの授業などでは、到底得られない深い学びがあると感じています。   | -  |
| 岐阜薬科大学 | 医薬品安全性学                    | 4    | 本人     | サリドマイド   | 医薬品開発の過程で、医薬品の安全性確保は、有効性追求よりも重要であることを実例をもって知ることができる。臨床現場における医薬品の適正使用において、副作用の確認の重要性を実例をもって知ることができる。薬学を学ぶ全ての学生に医薬品の安全性確保が最優先であることを認識させることができる。   | -   | -  |

| 大学名             | 授業科目名(特別講義名)又は特別講演名      | 履修年次 | 講師について | 取り上げた薬害の名称                | 授業のメリット(有意義な点・利点等)  | 授業に対する学生の反応   | 複数の種類の薬害についての授業実施における効果  |
|-----------------|--------------------------|------|--------|---------------------------|---|---|--|
| 静岡県立大学          | 薬学講座(令和2年年1月実施予定)        | 1~6  | 本人     | C型肝炎                      | -   | -   | -  |
| 名古屋市立大学         | 医薬看護連携地域参加型学習            | 1    | 本人     | サリドマイド                    | 直接被害者からお話を聞き、また希望者には変形した関節などを触ってもらうなど、長い人生を本当に苦勞して生きてこられたことが実感として伝わる。人間が薬によって被害を受けたこと、それは防ぐことができた被害であったことを知ることで医療者の責任の重さを改めて考えるきっかけとなっている。特に、薬学部の学生にとっては、医薬品の開発の意義と社会的貢献、それにとりも責任についても考える良い機会になっている。  | 毎回 学生達は、授業が終わっても被害者の方を取り囲んで、積極的に話をしようとして、いつまでも授業が終われない。強く希望する学生には、別途 授業後も時間を取って茶話会のようなおしゃべりのできる時間をとることもある。医療系の学部に入り、初めてその責任の重さを感じたこと、自身の人生とも重ね合わせて、少しでも医療人として社会に貢献したいという感想などが多数聞かれる。  | -  |
| 山陽小野田市立山口東京理科大学 | 薬学倫理(令和元年10月実施予定)        | 1    | 本人     | サリドマイド                    | ・直接薬学被害者の声を聞くことで、文献や資料から学ぶよりも学生にとって薬害を学ぶ貴重な機会となる点。<br>・薬害を防ぐために、薬学生や薬剤師として何が出来るかを、学生のうちから考えることが出来る点。  | ・同じ過ちを繰り返さないよう、過去の薬害事件について学ぶ重要性を感じ、これから薬剤師になる上で予期せぬ薬害を少しでも減らすためには何をすべきか考えるよい機会となった。<br>・患者さんにとっての薬の最後の砦としての、自覚をもち薬問題点についていち早く気がつくことが出来る薬剤師になる自覚が芽生えた。   | -  |
| 北海道医療大学         | 社会薬学特論Ⅱ                  | 6    | 本人、家族  | 薬害エイズ                     | 1. 本学では「薬害教育」に関して、それぞれ関連する授業において取り上げられてはいるものの、やはり被害者及びそのご家族の方から被害状況を実際に見聞きすることは、医薬品の安全性を知る意味からも非常に有意義なものであると考える。<br>2. 本学では、薬害被害者を招いた講義を他大学に比較して、かなり遅い時期に導入している。入学当初の段階において被害者を招いた「薬害教育」を行なうことは、医薬品に対する慎重な取り扱いを期する上でインパクトが強い反面、医薬品の安全性に対する不信や恐怖心を学生に助長することも考えられる。<br>そのような意味では、被害者による講演の機会を6年前期に設けることで、学生たちは長期実務実習も終え、一通り薬学の専門知識を身につけているので、遅い時期での授業である反面、色々な面から薬害について考察できるため、学生の関心度は非常に大きい。 | -   | 今後の検討課題とする。  |
| 北海道科学大学         | 薬と社会(令和元年年11月実施予定)       | 3    | 本人     | サリドマイド、スモン、非加熱血液製剤、ソリブジン等 | 教員が薬害を学んで得た知識を基に講義するだけでなく、薬害被害者であり、支援活動を行っている講師が講義を行うことで、より確かな情報・被害者の実情を学生が学ぶことができる点。加えて、学生が今後の薬剤師職能を考える貴重な経験となっている。  | レポートなどの提出物、グループ発表の中で、「薬害の恐ろしさ」、「薬害における薬剤師の責任」についてなど、様々な刺激を受けたことを感じている学生が散見された。(平成28年度)  | 薬害は過去のものではなく、最近でも発生していることを知ること、我が国でいかに多くの薬害が発生し、その原因の多くが早めに処置すれば被害の拡大を防止できた点などを知り、薬剤師になった時の薬害防止への意識向上とそのための行動に寄与するものと考えている。  |
| 青森大学            | キャリアデザインIIA(令和元年12月実施予定) | 3    | 本人     | サリドマイド                    | 講師自らの体験に基づく講義で、薬害の怖さを実感できる。   | 2回しか使用していなくても起こる薬害の怖さを認識できた。また、他の薬害を体験したことのある学生自身が、講義を聞いて感銘を受け、将来薬害やそのケアに携わる関係の仕事を目指す学生もいた。   | -  |
| 岩手医科大学          | 薬学入門(令和元年9月実施予定)         | 1    | 本人     | 薬害エイズ                     | 教科書を使った授業の内容より、本人からの声を聴かせることが重要。薬害が発生した背景とプロセス、薬害被害者の心身の苦痛、薬害訴訟の実態、薬害をなくすために必要な道義的・社会的・医学的観点について、体験者の生の声を通じて理解を深めることができる。また、なぜ薬害は起こったのかを深く考えることで人間の持つ様々な価値観や倫理観を養育し、医療者と患者双方の視点で医療について俯瞰的に考える姿勢を身につけることも重要である。実例を通し、薬害が起きないためには何が必要かを討議させることで、多様な意見を共有し、様々な視点から問題解決へのアプローチを考える機会となる。  | 学生は熱心に聴講している。「全人的基礎講義」においては、薬害に負けず「いのちが守られる社会」の実現のために精力的に活動している講師の姿を目の当たりに、医療人を志すものとして薬害をなくすための学びと意識を持つことの重要性を強く認識したとの感想が例年寄せられている。講義後に講師のHPから活動を調べる学生や、同氏の著作を手にとる学生もいる。「医療倫理とヒューマニズム」では、薬害が広まった経緯や、サリドマイドが他の疾患の治療薬になっていることを知り、複雑な思いを抱く学生もいる。本人からの問いかけに必死に答えようとする姿勢が多くの子にみられ、真剣に話についていく姿があった。講演を通して、薬害は単なる副作用ではなくその背景には人災があったことを理解し、薬害に対する認識が変わっているようだ。 | 薬害が及ぼす様々な被害を理解することができる。薬害には、外見などの分かりやすい部分に現れるものも、外見には影響せずとも体内の機能に深刻な障がいを残してしまうものもある。薬に係る者の一つのミスが、様々な形で、その人の生命と暮らしを壊してしまう可能性があるということを知ることができる。また、薬害が決して特殊な環境によって生まれるものではないということを理解することができる。 |
| 東北医科薬科大学        | 薬学入門演習                   | 1    | 本人     | サリドマイド                    | 薬害被害者本人から薬害について語ってもらえることによって、医療人としての自覚と責任を学習者にもたせることができる。   | 昨年度の講義では学生からの質問が12名を越え、講演終了後の質問だけでも1時間以上を費やす内容となり、学生が積極的に薬害について知ろうとする姿勢が見うけられた。   | -  |

| 大学名              | 授業科目名<br>(特別講義名)<br>又は特別講演名                           | 履修<br>年次 | 講師に<br>ついて | 取り上げた<br>薬害の名称                   | 授業のメリット(有意義な点・利点<br>等)  | 授業に対する学生の反応  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果 |
|------------------|---|----------|------------|----------------------------------|---|--|-----------------------------|
| 医療創<br>生大学       | イグナイト教<br>育2日及びイ<br>グナイト教育<br>3合同<br>(令和元年9<br>月実施予定) | 2, 3     | 本人         | 未定(昨年<br>度:サリドマイ<br>ド)           | 講話を聴講し、その後SGDを実施する<br>ことで、薬剤師として薬害防止にどのよう<br>に貢献できるかを考えることができる。   | 「薬剤師は常に最新の医薬品情報を仕入<br>れ、万が一問題がある薬が処方された場<br>合は疑義紹介を行う」、「薬にはリスクがあ<br>るのたということを肝に銘じるべきだと感じ<br>た」など、医薬品に対するリスクやリスクを<br>防止するためには薬剤師は何ができるの<br>かを考えていた。   | —                           |
| 奥羽大<br>学         | チーム医療<br>学演習Ⅱ<br>(令和元年10<br>月実施予定)                    | 1        | 本人         | サリドマイド                           | 薬害被害者の姿を目の当たりにしながら<br>講演を聴くことによって、薬というものの恐<br>ろしさに対する認識を新たにするとともに、<br>薬剤師という職業の尊さを改めて自覚する<br>ことに繋がるのが期待できる。   | (同様の授業を実施した過年度の感想より)<br>◆被害者本人に接することができたのは<br>貴重な体験であった。<br>◆薬の恐ろしさを改めて知り、薬剤師にな<br>ることが怖くなった。しかしそれはとても大<br>切な感情であると思う。<br>◆ひとを見た目で差別してはいけないと<br>思った。<br>◆人生を生きるとはどういうことなのかも<br>教えていただいた気がする。 | —                           |
| 高崎健<br>康福祉<br>大学 | 薬学と社会   | 4        | 本人         | サリドマイド                           | 育薬倫理学pharmaco-vigilanceは「創薬<br>(治験)」と「育薬」から構成されている。後<br>者の「妊娠時における服薬に関する情報<br>提供」を展開するとき、サリドマイド薬害は<br>避けて通れず、重要な1コマである。加え<br>て、薬という視点から臨床に貢献する薬剤<br>師(薬の番人)を育てるとき、薬害に関する<br>講義は不可欠と考える。薬害被害者によ<br>る『生の声』は座学をさらに深め、薬に携<br>わる薬剤師の倫理感を高める効果的な手<br>段と考える。同講義は平成20年10月から<br>実施している。                          | 薬害被害者の講義に対するレポート(評<br>価:態度)を毎年実施している。「座学とし<br>て学ぶ機会はあったが、薬害被害者の『生<br>の声』は聞いたことがなく、衝撃的であっ<br>た。」「薬学に取り組む姿勢をあらためて<br>考えさせられた。もし、自分が被害者とな<br>ったならば、講師のように前向きに生きられ<br>たか。」等である。                  | —                           |
| 城西大<br>学         | フレッシュマ<br>ンセミナーⅡ<br>(令和元年10<br>月実施予定)                 | 1        | 本人         | サリドマイド                           | 1. 低学年においては、薬害被害者の話を<br>直接お聞きすることで、被害者の困難な状<br>況を身近に感じ、現実のものとして認識す<br>るきっかけとなっている。医療人としてヒト<br>の健康を預かることの責任を自覚するよい<br>機会である。<br>2. 上位学年では、薬学を学んでいるもの<br>としての専門知識に基づき理解ができる。ま<br>た、制度整備だけでは被害を防ぐことはで<br>きず、運用する人々の意識を向上させるこ<br>との重要性にも気が付く。<br>3. 大学院では、レギュレーションの観点<br>から問題点を洗い出し、薬に関する制度と<br>絡めて議論されている。 | 1年生は、被害者の状況を知り、驚きと戸<br>惑いを感じるようである。昨年の講演に対<br>する学生の評価は「薬の怖さを知った、勉<br>強になった」などが多い。<br>3年生は知識を得ることを目的にしている。<br>レギュラトリーサイエンス特論の聴講者は<br>ほとんどが大学院生であるため、専門知<br>識に基づいて疑問点を掘り下げる質問が<br>多い。          | —                           |
| 日本薬<br>科大学       | 患者の安全<br>と薬害防止  | 3        | 本人         | 薬害肝炎                             | 医療人としてのヒューマニズム教育科目の<br>1つである「患者の安全と薬害防止」の中<br>で、実際に薬害によって肝炎を罹患した患<br>者様の実体験を聴講することは、患者様<br>や家族の苦痛を理解し、薬害をなくすよ<br>う努めなければならない薬剤師になるもの<br>として考えるよい機会となる。3年生では、病<br>態、薬理、薬物治療などの専門をある程度<br>勉強している中での患者講義は、薬学被<br>害者をより理解できる時期である。  | —  | —                           |
| 城西国<br>際大学       | ヒューマニ<br>ズム教育<br>(薬学概論)                               | 1        | 本人         | 抗がん剤の<br>副作用                     | 学生や教員が自ら医療者になること、ある<br>いは医療者を育てることについて、<br>深く考えるようになる。副作用や障害に苦<br>しむ患者やその家族から話を直接聞くこ<br>とで、薬の専門家としての意識と人間の命<br>を扱う職業の重要性に気づく。他職種と一<br>緒に聴講することで、考え方の違いを知<br>ることができ、自らの専門性を意識するこ<br>とができる。   | —  | —                           |
| 千葉科<br>学大学       | リスク危機管<br>理論<br>(令和元年12<br>月頃実施予<br>定)<br>(内容未定)      | 4        | —          | —<br>(30年度はタ<br>ミフル脳症を<br>取り上げた) | 実際に薬害被害者の話を聞くことで、薬害<br>に対する認識をより強く持つことができ<br>る。   | 薬害に対する認識をより強く持つことが<br>でき、薬剤師になった時にそういった薬害<br>被害を避けるために何をすれば良いのか<br>考えるようになった   | —                           |

| 大学名        | 授業科目名<br>(特別講義名)<br>又は特別講演名          | 履修<br>年次 | 講師に<br>ついて | 取り上げた<br>薬害の名称      | 授業のメリット(有意義な点・利点<br>等)   | 授業に対する学生の反応   | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果  |
|------------|--------------------------------------|----------|------------|---------------------|--|---|--|
| 帝京平<br>成大学 | フレッシュセ<br>ミナー1B<br>(令和元年12<br>月実施予定) | 1        | 本人         | サリドマイド<br>被害        | 前期において薬学入門で、薬害全般、医<br>療倫理入門で倫理全般、また倫理・医療<br>者倫理に関するグループディスカッション・<br>発表を行い、医療者としての薬剤師のなす<br>べきことについての一定の知識を得てい<br>る。<br>その上で、後期に薬理学的に見た薬害<br>問題の歴史、救済の歴史等の講義に続<br>き、サリドマイド薬害被害者から直接お話<br>をいただくことで、被害に遭われた方の悩<br>みや問題点について生の声を聞くことが<br>でき、また、映像資料等と異なり、質疑も可<br>能である。多くの場合、SGDにも講師に参<br>加頂き、双方向のやりとりが可能である。<br>講演に引き続き、「薬学を防ぐために薬剤<br>師としてできること」に関するSGDと発表を<br>行うことで、薬剤師の行動が患者に対して<br>どのように影響を及ぼすかを考えつつ、学<br>生が主体的に薬害について学び、考える<br>ことができ、将来、薬剤師・医療人となっ<br>たときの心構え・使命感を醸成することが<br>できると考えている。 | 今年度は、10-12月に実施予定であるが、<br>昨年度と同様の授業における学生の反応<br>は、薬学被害者の身体的障害にも興味を<br>示す学生がおり、医薬品などが起因して<br>人の一生に影響を与えることに対して衝撃<br>を感じる学生が見られた。その心の内がグ<br>ループディスカッション・発表の場にも出<br>て来ており、単なる感動を超えるものあり<br>と感じている。    | 被害を受けられた患者さんは、<br>それぞれ状況が異なり、また、<br>薬害によって状況は大きく異<br>なります。本学においていただ<br>いている被害者は、お立場が大<br>きく異なり、薬の専門家になる<br>学生には、より多くの安全意<br>識・使命が生まれる期待してい<br>る。                     |
|            | 生活と倫理<br>(令和元年10<br>月実施予定)           | 1        | 本人         | 薬害エイズ               |  |   |  |
| 東京理<br>科大学 | 薬学入門                                 | 1        | 本人         | サリドマイド<br>薬害        | 薬害被害者の生の声を聞くことによって、<br>薬害を知識としてではなく、薬害が人の命<br>や人生、家族の絆に如何に重大な影響を<br>及ぼすかを知り、薬剤師の使命の重大さ<br>を実感する。   | 毎年受講者全員に感想文を提出させてい<br>るが、重大な障害を持った被害者を実際<br>に目の前にするのが初めての学生がほと<br>んどで、その姿と前向きな生き方につい<br>ての講演内容に、衝撃的な感銘を受けた模<br>様が記述されている。講演を聴いて、人の<br>命を預かる薬剤師の使命の重大さを認識<br>し、今後の勉学に取り組む糧にしたいと述<br>べる学生がほとんどである。  | -  |
| 東邦大<br>学   | 薬学入門                                 | 1        | 家族         | イレッサ                | 薬害被害にあわれた方の意見・体験等を<br>直接聴く機会を設けることで、倫理観と豊<br>かな人間性を養い、社会に貢献する医療<br>人育成の一助となっている  | 日本における薬害の現状と当事者の気持<br>ちを学ぶことができた。また、薬剤師を目<br>指していくうえで薬害ということは常に意識<br>していかなければならないということ、イン<br>フォームドコンセントの重要性を改めて認<br>識する機会となった。(薬学入門アンケート<br>から)   | 学年を変えて複数の種類の薬<br>害講演を聴く機会を設けるこ<br>とで、薬剤師としての持つべき倫<br>理観を継続的に学ばせる機会<br>となっている。  |
|            | ヒューマニズ<br>ムIV                        | 4        | 本人         | サリドマイド              |  |   |  |
| 日本大<br>学   | 早期臨床体<br>験                           | 1        | 本人         | サリドマイド              | 1年生を対象としており、今後、様々な薬に<br>関する授業において、作用面とともに副作<br>用面を強く考慮・意識することに役立っ<br>ている。平成29年度は諸般の事情で開催で<br>きなかったため、今年度は1年生と2年生を<br>対象に講演を行い、薬害についての理解<br>を深める。   | 実際の薬害患者に来て頂いているので、授<br>業内容が強く印象に残るようである。また<br>薬剤師になるための学習意欲、使命感及<br>び責任感を高めている。   | -  |
| 北里大<br>学   | 薬と仕事Ⅱ                                | 2        | 本人         | サリドマイド              | ①薬害ということに目を向けられるよう<br>になる。②薬は適切に使用し、対応しなけれ<br>ば害となりうることを実際の被害を通して<br>理解できる。③被害者ご本人が講演され<br>ることで、教員が講義するよりも説得力が<br>あり、薬害への認識が高まる。④いろい<br>ろな立場からの講義を聞く中で、被害者にも<br>加害者にもなりうることを実感できる。⑤薬<br>害の起こった背景を理解し、これをくり返さ<br>ないように自分たちができていることを考える<br>機会となる。⑥医療に関わる上で必要な<br>倫理観、命の重みを感じ取る事が出来る。<br>る。   | ①被害者の方は、いろいろなことをご存知<br>であることに驚き学習へのモチベーション<br>が高まった。<br>②被害者の方は、被害を受けたにもか<br>かわらず、前向きに活動されており学生自身<br>が生き方を改めて考える機会となってい<br>る。<br>③大学に入るまで薬害について、ほとんど<br>知らなかった。中学、高校などもっと早い<br>段階から薬害の授業を取り入れるべき。 | -  |
| 慶應義<br>塾大学 | 医療・薬剤師<br>倫理<br>(令和元年10<br>月実施予定)    | 3        | 本人         | サリドマイド              | これまで自分の中で想像していたこととは<br>全く違う現実と直面し、薬害の被害の重大<br>さに気づく。防げるはずのことをなぜできな<br>いのか、薬を提供するプロフェッショナルと<br>しての倫理観を考えることができる。もっと<br>知識を増やさなければならぬことにも気づ<br>く。  | 学生は真剣に被害者の話を聴いており、<br>被害者の生の声を真摯に受け止めている<br>様子が授業アンケートの中からはうかがえ<br>る。また、多くの学生が、このような患者か<br>ら学ぶ授業の重要性を述べている。   | 学生は複数の種類の薬害につ<br>いて学ぶことで、個々の薬害の<br>特徴をつかむとともに、薬害の<br>発生要因について全体を通し<br>て考えることができる。また、薬<br>害のみでなく、重篤な副作用で<br>あるSJS患者の話も合わせて<br>聞くことで、薬に携わるものの<br>責任について深く考えるよう<br>になる。 |
|            |                                      |          | 本人         | 薬害エイズ               |  |   |  |
|            |                                      |          | 本人         | スティーブン・ジョ<br>ンソン症候群 |  |   |  |
| 昭和<br>大学   | 地域医療入<br>門                           | 1        | 家族         | イレッサ                | 実体験の基づく具体的な内容であり、医療<br>者を志す学生にとっては、知っておくべき<br>内容を含んでいる。  | -   | -  |

| 大学名    | 授業科目名<br>(特別講義名)<br>又は特別講演名 | 履修<br>年次 | 講師に<br>ついて | 取り上げた<br>薬害の名称  | 授業のメリット (有意義な点・利点<br>等)  | 授業に対する学生の反応  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果 |
|--------|-----------------------------|----------|------------|-----------------|--|--|-----------------------------|
| 昭和薬科大学 | 医療倫理学<br>(令和元年12月実施予定)      | 2        | 本人         | HPVワクチン         | ・薬害が発生した背景、構造は同じではなく、様々な要因が介在しているが、共通している点は生命倫理に対する軽視が伺われる点である。また、薬害は健康被害の面だけではなく、被害を受けた方に対する日常生活上の偏見も存在し、人権の尊重に対する教育の機会にもなる。<br>・机上で勉強を行うことと、被害者の話を直接聞くことは、説得力が全く異なり、被害者や家族の立場にたつて事実と向き合うことができる点。薬学出身者は将来薬に係る様々な仕事をする立場になるが、このような体験を通して、各々が薬害をきっかけとして繰り返さないという強い意志を有し、行動をすることに繋がる。                | 未実施  | —                           |
| 東京薬科大学 | 人間と薬学 I                     | 1        | 本人         | サリドマイド          | 実際に薬害にあわれた方の体験など直に聞くことにより薬害被害者やその家族の痛みを知ることで、二度と同じ過ち(薬害)を起こさないための薬剤師の責任の再認識と社会制度づくりなどを考えるきっかけとしている。  | 実際の生の声を聞くことにより、薬の専門家ややがて指導者となる学生達に大きな印象、影響を与えている。薬の有効性と危険性の表裏一体であることを改めて実感し、薬を扱う薬剤師として責任感、知識、態度、倫理など再認識できたとの感想が多く聞かれた。   | —                           |
| 星薬科大学  | 薬学の心構え I                    | 1        | 本人         | サリドマイド          | 薬の専門家を目指す学生たちにとって、薬害被害者の実体験を聞くことにより薬剤師または医薬品開発者としての社会的責任を意識させる機会となった。  | 1時限目でサリドマイド被害者の実体験を聞いた後、2時限目でSGDを実施した。SGDでは講師の先生が各グループにまわり質問等も受けて下さり、学生は真摯な態度で活発に議論していた。   | —                           |
| 武蔵野大学  | 薬効安全性学<br>(令和元年12月実施予定)     | 3        | 本人         | サリドマイド          | ・実際に患者本人から社会のみならず医療者からの偏見について聞き、医療者の姿勢について考える機会となった。<br>また本人の精神的肉体的苦悩、子供への心配と波及的影響の大きさを身をもって感じる機会となった。<br>・薬害被害者のお話を直接聞くことにより、学生は、薬剤師の役割や責任を実感し、薬害を起こしてはならないことを肝に銘じることができた。令和元年度も薬害被害者の声を聞く機会を設ける予定であり、本会については薬学部の教員や看護学部など他学部からの聴講も予定されている。   | 学生全員から感想文では、被害者や家族の生活や人生への影響の大きさ、被害が薬によるものと認められるまでの苦労について知る機会を得たことは、医療に携わる人間の責任の重さを痛感したなどの感想が多かった。また、何故薬害が起こるのか、その原因をしっかりと認識して、医療に携わる職に就いた時に活かしたいとする学生が多かった。令和元年度にも同様の機会を設定の予定である。   | —                           |
| 明治薬科大学 | 総合人文社会科学                    | 6        | 本人         | サリドマイド          | 薬害被害者の生の体験を聞くことにより、薬害の歴史や行政の対応、被害者に向けられた偏見等に対する知見を深めることができる。そして、過去の経験が行政や医薬品開発にどのように活かされているのか、医薬品の適正使用およびリスクマネジメントの重要性を再認識する。さらに、薬の専門家である薬剤師の薬に対する使命・責務を学ぶことができる。  | 薬害について、身近な問題として真剣に考えるきっかけとなったという意見が多くみられ好評であった。  | —                           |
| 帝京大学   | 臨床薬学総論                      | 5        | 本人         | ステイブンス・ジョンソン症候群 | (1)実際に、患者自身から、体験談という形で話をさせていただくことにより、患者の症状について理解が深まるとともに、患者の苦しみを共有し、将来薬剤師として薬害を防止するために力をつくそうという強い使命感を生じさせることができる。<br>(2)薬の服用による異常を早期発見し、医薬品の副作用による症状を最小限に食い止めるためには、患者とのコミュニケーションが不可欠であることに気づかせることができる。<br>(3)薬害を防ぐためには、適正使用法や他薬との配合注意に関する専門的知識が不可欠であることに改めて気付かせ、5年次に行われる実務実習を受ける際のモチベーションの向上につながる。 | 患者に講演していただいた後に、学生からの質問を受ける場をもうけ、さらに、患者への手紙を書かせ、実際に患者自身に読んでいただいている。これらの手紙を読むと、病気に苦しむ患者に対する深い共感と思いやりの気持ちが強く感じられ、将来、薬を安全に使用するために、薬学生として努力していこうとする気持ちが改めて強くなったと述べる学生が多い。同時に、薬害を防ぐためには、薬に関する専門的知識だけではなく、患者とのコミュニケーションが重要であることを指摘する学生が多いのが印象的であった。また、授業終了後に課しているレポートには、薬害を防ぐためには、医療者が専門的な知識を持つこと、医療チーム内での患者情報を共有すること、患者の講演会などを通じて一般市民に薬の適正使用について関心を持ってもらうことなどが有効であると考えていることがわかり、上記授業が薬学生にとって有意義であったと考えられる。 | —                           |
| 横浜薬科大学 | 薬学概論                        | 1        | 本人         | サリドマイド          | 薬害についてほとんど知識がなかった学生も、講師の姿とサリドマイドをめぐる政府、会社、薬局、家族、友人等の態度等の話を聞き、薬害の恐ろしさ、本人、家族の痛みを知ることができ、薬学を学ぶ者としての責任について強く考える機会となった。   | 薬害の恐ろしさやその時の政府、会社の対応の悪さに対し憤りを感じ、薬学を学ぶ者、特に直接薬を扱う薬剤師を目指す者として、正しいことをきちんと知らせることのできるようもっとしっかり勉強したいとの感想が多かった。また薬害被害者である講師の前向きな姿勢に共感を覚え、自分たちももっと頑張らねばならないという気持ちになったとの感想も多かった。   | —                           |

| 大学名      | 授業科目名(特別講義名)又は特別講演名     | 履修年次 | 講師について | 取り上げた薬害の名称       | 授業のメリット(有意義な点・利点等)  | 授業に対する学生の反応  | 複数の種類の薬害についての授業実施における効果  |
|----------|-------------------------|------|--------|------------------|---|--|--|
| 新潟薬科大学   | 医療人としての倫理観              | 3    | 本人     | スティーブンス・ジョンソン症候群 | 薬害被害者からの薬害への怒り・苦痛・悲しみなどを傾聴し、患者の想いを理解すること、また元医療従事者(歯科医師)である薬害被害者の講話は、薬剤師を目指す学生にとってより強く医療人としての社会的責任の重さを自覚させることができる。   | 例年、被害者の生の声を聴くことで薬害問題の重大さに気づき、薬剤師としてあるべき姿勢を学ぶ貴重な機会となることがかかる。  | 薬剤師を目指す学生にとってより強く医療人としての社会的責任の重さを自覚させることができる。  |
|          | 患者から学ぶ医療倫理(令和元年11月実施予定) | 2    | 本人     | 薬害肝炎             |   |  |  |
| 北陸大学     | 早期体験実習(令和2年2月実施予定)      | 1    | 本人     | サリドマイド           | 日本ではこれまで数多くの薬害事件が発生し、大きな社会問題となっている。薬害被害者から薬害の実態、被害状況や遺族への差別・偏見、国や製薬企業の対応について聴講できることは大変有意義である。   | 将来、薬剤師を目指す者にとって、非常に有意義であり、社会的重要性も理解できたと毎年好評である   | 薬害ごとの原因や社会的背景を理解できる。   |
|          | 人間学 I                   | 3    | 本人     | エイズ              |   |  |  |
| 愛知学院大学   | 薬学概論                    | 1    | 本人     | 薬害スモン事件          | 講演は、スモンにおける薬害事件の経緯と被害の概要についてDVDを鑑賞し、さらにご本人の実体験について話された。薬害スモン事件の経緯だけでなく、ご本人の障害(視力障害)について話されたことにより、薬害防止についてと薬害が起こった後の被害者に対する社会のサポートについてどのように医療従事者(薬剤師を含め)が行動すべきなのかを真剣に考えるよい機会となった。  | 学生からの反応では、病気を治療するために医師から処方され投与された薬剤による薬害であったため自分自身にも起こる可能性を身近に感じていた。スモンによる薬害事件のお話を伺うことは初めてであった為、このような薬害もあったのかと非常に驚いていた。また、今後このような薬害が起こらないようにするためには、正しい情報を集めて判断をし正しく情報発信をすることが大切だと感じていた。薬剤師になる学生に対して、「患者は医師から薬を処方されたらたとえその薬が危険であったとしても分からないから従ってしまう。だから現場にいる人に止めて欲しい。」とのメッセージに対して、学生はこれから学ぶ内容を十分理解し、薬剤師になってからも新たな情報を取り入れて患者さんと向き合っていく必要があるとつづられていた。 | 薬害被害を受けた方から直接話を聞くことにより、薬の副作用が与える苦しみやその後の偏見についても知ることが出来、薬害の再発防止を強く意識付けすることができる。また、将来の薬剤師になるための動機付けにも効果があると考える。  |
|          | 医薬品毒性学                  | 4    | 本人     | 薬害スモン事件          |   |  |  |
| 名城大学     | 薬剤師の使命 I                | 1    | 本人     | 薬害肝炎             | 薬害肝炎訴訟原告の講演を聴くことにより、医療の担い手となる薬学生が人の生命に関わることの重大さを認識し、倫理観を醸成して行くことができる。また、薬学生としての学修意識を高め、薬剤師の使命についても考えることができる。  | 多くの学生は薬害被害者から直接話しを聞くことが初めてであったため衝撃を受け薬害の恐ろしさ被害者の苦しみを感じ取る機会になった。薬害被害者は辛い日々を過ごしながらも、二度と薬害被害を繰り返さないために積極的な社会活動を行うなど前向きな姿勢にも感動を覚えている。この講演を機に薬学生として薬害についてきちんと向き合い、薬にかかわる社会問題に関心を高める貴重な機会となっている。   | -  |
| 鈴鹿医療科学大学 | 医薬品情報学                  | 2    | 本人     | 薬害エイズ            | 医薬品情報の大切さ、医薬品適正使用や医薬品評価の重要性、医薬品被害救済制度などに関する理解向上と薬剤師の役割についての認識が深まることが期待できる。  | -  | -  |
| 京都薬科大学   | 早期体験学習                  | 1    | 本人     | サリドマイド           | 講義を傾聴することにより薬害を根絶するために医療人として薬剤師は「何をしなければならないのか」、「何を期待されているのか」を学ぶ。将来の医療人としての自覚を高めるとともに、「生命の尊厳」、「やさしさ、おもいやり」など豊かな人間性を涵養する。  | 薬害の被害者であるご本人の話聞くことによって、多くの学生から以下のような感想が寄せられ、将来、医療に携わるものとしての自覚と責任の重さを感じ取ってくれたようです。「患者の視点で物事を考え、実績や利益ではなく患者を第一に考えることができる薬剤師になりたい。」「責任の重大さを噛み締め、患者さんの道しるべを示すことができる真の医療者を目指したい。」「薬を扱う仕事に携わるといことは、責任感と高い志を持つことが重要だと感じた。」  | -  |
| 同志社女子大学  | 早期体験学習Ⅱ(令和2年1月実施予定)     | 1    | 本人     | 薬害               | ・薬害被害者の声を聞くことで、学生の薬害を起ささない取り組みへの使命感が強まると考えられる。<br>・医薬品による有害作用の内容については繰り返し講義で触れているが、現実には被害者を目の当たりにすると、学生にとって、非常に強い当事者意識をもつこととなる。本学では、1年次の早期体験において、あまり専門知識を必要としない内容で、薬には負の面もありうるという事例として、4年次においては、実務実習を目前にした薬剤師の卵として、より専門的な面から、薬害被害者の方に実体験を語って頂いている。後者はスモンによる視覚障害者の方であり、学生は強く胸を撃たれたようであった。この講演では、その場でレポートを書かせ、かつ授業後に質疑応答の時間を設けている。ほぼ全員が学生が参加し、介助者の方も参加して、PMDAからの資料を配布したうえでの説明など、スモンに限らない事項も学生は学ぶことができた。 | レポートからは、全員が強い感銘を受けたことが伝わってくる。早期体験では、単純に「薬害というものがあるのだ」と初めて知ったという感想が多いが、4年次では、実務実習の準備段階である事前学習の最中であり、より自分のこととして、また将来の薬剤師としての業務と直接結びつけた決意を表明する学生が多い。異なる薬害被害者の方からの発言で共通しているものの一つに、「薬害を防ぐのは薬剤師が最後の砦です」というものがあり、「薬害は行政や製薬会社のせい」とする安易な姿勢に流されず、これに向き合って、当事者意識を強く持ったというレポートが数多く提出されることが印象深い。  | 薬害の種類によって、医学・薬学的専門知識が必要な場合と、問題の理解にはそれほど専門知識が必要ないものがあり、専門科目の進捗に合わせ、低学年・高学年にわけて行うことは、教育効果が高いと考えられる。また、一口に薬害と言っても、医学・薬学の問題以外に、社会学的問題などが関係して多種多様であり、それぞれについての理解を深めるには、講義ではカバーできない点も多く、できるだけ多くの例を紹介すべきであろう。 |
|          | 医療安全性学                  | 4    | 本人     | スモン              |   |  |  |

| 大学名    | 授業科目名(特別講義名)又は特別講演名        | 履修年次 | 講師について | 取り上げた薬害の名称   | 授業のメリット(有意義な点・利点等)   | 授業に対する学生の反応   | 複数の種類の薬害についての授業実施における効果  |
|--------|----------------------------|------|--------|--|--|---|--|
| 立命館大学  | 薬学応用演習(令和元年12月実施予定)        | 2    | 本人     | サリドマイド<br>陣痛促進剤<br>ヤコブ病<br>HIV<br>筋短縮症<br>C型肝炎<br>子宮頸癌ワクチン | 被害者本人から話を聞くことができる最善の機会である。   | 薬害が繰り返されないように最善を尽くしたい。子宮頸癌ワクチン被害は、同年代の人が被害者であるため、非常に身近に感じた。   | 今後どのような立場に就こうとも、薬害の歴史を踏まえて、このような悲惨な被害者が出さないあるいは最小限に止める行動をとることが頭にインプットされたと考えている。  |
|        | 毒性学(令和元年11月実施予定)           | 4    | 本人     | 陣痛促進剤  |  |   |  |
| 大阪大谷大学 | 医療倫理学演習                    | 2    | 本人     | スモン  | 医療の倫理的側面に目を向け、自分自身の倫理観や正義感、人間性を深めさせる上で非常に有効であり、薬学生として、単に知識や技術を習得すればよいのではないことを認識する機会となる。また、安全性を確保するための医薬品の開発及び供給に係るシステムやレギュレーション、救済の制度を含めた統合的理解を促し、医療専門職としての薬剤師に求められるもの果たすべき役割、使命に対する自覚を促す契機を与える。                   | 社会(企業・行政・世間一般)が過去において犯した過ち(薬害)について、純粋な正義感に基づく憤りを感じて、将来薬剤師としてのなすべき使命について自覚が芽生えたとする意見が多くみられた。「薬害は、人により生じるものであり、これを防止するのにもまた人によってなし得る」ということを学ぶことで、これに寄与していく決意を述べるものが多くみられた。また、被害者やその家族の視点・立場で物事を考えることの重要性、さらに、薬害について自分たちが社会に向かって啓蒙していくこともその役割の一つであることを認識したとする声が多くみられた。 | 薬害と薬の副作用被害との違いを明確に理解したり、被害者本人と被害者家族の立場や視点の違いから、多角的に薬害の与える影響を知り、倫理観を深め、また、薬害が生じてくる背景や課題の違いを知ることによって、薬剤師としての可能な役割についてより広く考察することが可能となる。   |
|        |                            |      | 家族     | 薬害   |  |   |  |
| 大阪薬科大学 | 生命医療倫理                     | 4    | 家族     | 陣痛促進剤被害  | 周産期医療における薬害の実情を、サリドマイドと陣痛促進剤の被害者とその家族の方から直接伝えてもらうことで、薬が両刃の剣として人間の生命と生活に大きな影響を及ぼすことを具体的に理解することができる。講師の切実な体験とそこから得た正しい人生観、さらに薬と医療に対する真剣で前向きな意見を知ること、薬の持つ重みを確認することにも繋がる。学生一人ひとりが、薬剤師および薬のプロとしての自覚と責任を自ら培うために最適な教材となる。 | 薬害被害者の生身の姿と切実な声に触れることは、学生にとって衝撃的な体験であるようで、特別講義中は普段より熱心な姿が見られた。感想レポートでも、ほとんどの学生が被害者への心遣いを示すとともに、薬の重要性を発見して、薬のプロとなる自らの将来を真剣に構想していた。   | 当授業は4年次前期に実施するが、後期の医療経済学・医療制度論を中心とした「制度経済」と「コミュニティ・ファーマシー」と連携することで、社会制度論的・地域医療的な観点を含む全人的視野で薬害と医療を捉え直すことができると期待される。5年次からの「病院実務実習」「薬局実務実習」で患者1人ひとりと真摯に向き合うことの大切さを自覚するという点においても、当授業の波及効果は大きい。 |
|        |                            |      | 本人     | サリドマイド   |  |   |  |
| 近畿大学   | 早期体験学習(薬害講演会)(令和元年10月実施予定) | 1    | 本人     | サリドマイド   | 薬害について、薬害被害者本人あるいはその家族の方より、健康被害の実情や種々の苦しみについて直接、聞くことを通して、将来、医療の担い手の一員としての薬剤師を目指す学生の学習に対するモチベーションを向上させることができる。  | たった一つの薬が、人の生命・人生を奪ってしまうこともあり、また健康者よりも大きな肉体的および精神的疲労の負担を与えることが薬害問題の事実を聞いて理解できた。その人の人生を壊した責任を薬剤師が見られた。感想レポートでも、ほとんどの学生が元に戻るわけではなく、不自由な中で生き続けなければならない。そのことを常に意識しながら、薬剤師として働いていかなければならないと痛感した。(2018年度学生の感想より)   | -  |
| 摂南大学   | 薬剤師になるために                  | 1    | 家族     | 陣痛促進剤被害  | 薬害被害者の生の声は、薬学教育コアカリキュラムの内、<br>A.基本事項<br>(1)薬剤師の使命<br>(2)薬剤師に求められる倫理観<br>(3)信頼関係の構築<br>B.薬学と社会<br>(1)人と社会に関わる薬剤師の習得に極めて強いインパクトを与え、学生のモチベーションが格段に向上した。   | それぞれの講義前に、事前調査の時間を設け、調査課題をレポートとして提出させている。講義後のレポートから、薬害被害者の声を直接聴かせることにより、事前調査では十分に養えない「薬害被害者への偏見の問題」「命の大切さ」「薬の適正使用の重要性」「臨床に従事する心構え」等に対する学習意欲を効果的に涵養できたように感じられた。  | 複数の薬害を取り上げることにより、薬害を引き起こす要因とその被害が多岐に渡ることが学習できる。薬剤師として、そのような薬害を未然に防ぐためにどのような点に注意する必要があるのか、多くの視点から考えることの重要性に気づかせる。   |
|        |                            |      | 本人     | 薬害エイズ  |  |   |  |
| 神戸学院大学 | 実習IB(令和元年11月実施予定)          | 1    | 本人     | 未定(昨年度:スモン)  | (授業後の提出課題をみると)薬害被害者の方のご講演は、学生が、薬剤師のあり方や倫理規範等を考える上で大変貴重な機会になっていると思われる。また、学生が薬害被害者の方(または患者様)とふれあい、社会のニーズを肌で感じることで、学生の学習モチベーションや、医療専門職としての自覚・責任感が向上していることが推察される。  | 学生からは、概ね良好な反応が得られているかと思えます。   | -  |

| 大学名     | 授業科目名<br>(特別講義名)<br>又は特別講演名          | 履修<br>年次 | 講師に<br>ついて | 取り上げた<br>薬害の名称     | 授業のメリット(有意義な点・利点<br>等)  | 授業に対する学生の反応  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果 |
|---------|--------------------------------------|----------|------------|--------------------|---|--|-----------------------------|
| 神戸薬科大学  | 社会薬学Ⅱ                                | 4        | 本人         | Stevens-Johnson症候群 | 被害患者ならびにその家族の声を直接聞くことで、これまで事象として捉えていた薬害被害というものを学生自身が感じ取る機会となっている。それによって、学生がこれから目指す医療とは、医療人とは、を考察する良い動機づけとなっている。<br>薬害の実態を聞くことによって、薬害防止のためには、薬を作る製薬会社、薬を承認する国、薬を処方し調剤する医師や薬剤師等の関係性や役割の違いを知ることができる。そのことによって薬剤師の果たすべき役割が明確になり、将来薬害が起こらない社会の実現に貢献できると考えられる。 | 薬害被害への理解の深まりとともに、被害の実態に対する驚き、憤り、同情などの感情が多く見受けられる。その後、ディスカッションを通して、「将来薬剤師として果たすべき役割について、この問題にどう関わっていけるのかを考え学んでいきたい」といった感想が出てきている。   | -                           |
|         | 初期体験臨床実習<br>(令和元年9月実施予定)             | 1        | 本人         | サリドマイド             | 被害者の話より、国民(消費者)としての関わりも理解でき、そのサポートを行うことができるようになる。(例えば、消費者が自分の薬に関心を持つ、国・製薬会社・医療機関の役割や行動に目を向け、それをチェックしたり制度を利用する等)   |  |                             |
| 兵庫医療大学  | 医薬品安全性学                              | 4        | 本人         | スモン                | 学生が肌で感じる機会を提供することにより、教員から教わるのとは違った視点で問題を考えることができる。すなわち、薬害をより身近な問題として捉えることができ、薬害防止に関する意識の向上が期待できる。   | 学生は、非常に真剣な態度で講師の話に耳を傾けていた。講義後のレポート(感想文)では、副作用から薬害へ拡大を阻止することも薬剤師の職務であり、そのためには、患者や医療従事者との良好なコミュニケーションが大切であるとの意見・感想が多かった。   | -                           |
|         | アカデミックリテラシー                          | 1        | 本人         | スモン                |   |  |                             |
| 姫路獨協大学  | 薬物副作用論                               | 6        | 本人         | 薬害エイズ              | 座学で薬害の歴史等を学び、実際に被害に遭われた方の話を聞くことで、薬害に対する意識の向上が期待できる。長期実務実習等を通じて、医療に関する知識・技能・態度がある程度醸成され、かつ、これから社会へと出ていく6年生を対象として実施することで、薬害防止に向けて医療人が果たすべき役割を、学生がより深く考えることができる。   | 講師を招へいするにあたって、どのような被害を受けられた方の話を聞きたいか学生に質問したところ、子供のころからエイズに関することをよく聞いているが、実際にお会いしたことが無いため、お話を伺ってみたいという意見があった。このため、薬害エイズの被害に遭われた方に講義をお願いすることになった。<br>今年度6年次に進級した学生より薬物副作用論が選択科目となっているが、年度初めのガイダンスにて薬害被害者の声を聴く授業があるので履修することが望ましいと伝えたと、3名を除く学生が同科目を履修したので、この授業に対する学生のニーズは高いものと思われる。<br>毎年、講義終了後に学生が積極的に質問していたことから、学生のニーズにあった講師を招へいすることで、学生たちがより積極的に薬害について学ぶことができたと思われる。また、講義後に学生へ課したレポートでは、「教科書に書かれていた薬害について、事の重大さを認識できた」、「差別・偏見に対する憤りを感じた」、「過ちを繰り返さないための教育に何らかの形で携わりたい」、「あらゆる面から患者さんを守れるような薬剤師になりたい」、「医療に従事する者として、患者さんどのように接していかなければならないかを考えさせられた」、「患者を一番近くで支える立場の者が、患者を見捨てることは絶対にあってはならないと思う」等の意見があり、薬害防止に対する医療人としての心構えを醸成するために、極めて効果的な授業であると考えられるため、今後も継続して依頼したいと考えている。 | -                           |
| 武庫川女子大学 | 初期演習特別講義「薬害スモンについて」<br>(令和元年10月実施予定) | 1        | 本人         | 薬害スモン              | 薬学部で学ぶ学生が、過去の薬害についてその原因と社会的背景を学び、今後薬剤師として社会に貢献する時、薬害発生を未然に防止することは、薬剤師の社会に対する大きな責務の一つである。薬学を学ぶ初期の段階でこの点について学ぶ事は大変重要である。薬害被害の方から、実際の生のお声をお聞きする講演討論会を開催することは、将来、薬剤師となる学生にとって大変有意義であると考えられる。  | (今年度はまだ終わっていないので昨年度の学生の反応・感想を記載。)<br>・これまで何度か薬害について講義で学んだが、今回のように実際に活動している方から直接お話を聞くことができたのは本当に良い機会になった。<br>・薬害被害者団体がこんなにたくさんあるとは思わなかった<br>・副作用の危険性の認識や救済制度があることへの認知度を上げていく必要があると感じた。<br>・薬の副作用について薬剤師はきちんと学習し、患者さんに理解してもらうために説明するコミュニケーション力が必要だと強く感じた<br>・リスクにきちんと対応できる責任を持つ薬剤師になりたいと思った  | -                           |

| 大学名           | 授業科目名(特別講義名)又は特別講演名             | 履修年次 | 講師について | 取り上げた薬害の名称              | 授業のメリット(有意義な点・利点等)  | 授業に対する学生の反応   | 複数の種類の薬害についての授業実施における効果  |
|---------------|---------------------------------|------|--------|-------------------------|---|---|--|
| 就実大学          | 薬学対話演習                          | 2    | 本人     | 陣痛促進薬                   | 医薬品や医療機器のリスクを認識するとともに、リスクを未然に防ぐために薬剤師が果たす役割を認識できる。被害者や遺族が被った差別や偏見に共感できる。製薬企業、病院や薬局、行政のいずれの立場にあっても、薬剤師がチーム医療や患者中心の医療の担い手として働いて行くための心構えや倫理観の醸成に役立つ。   | 薬害被害者の話を聞くことで、より患者の立場を知り、薬剤師、製薬メーカー、行政のそれぞれの立場で、何をすべきか考えることができ、また、患者の心に寄り添う気持ちや深まった旨学生からの感想があり、今年度も同様の感想が得られるものと期待している。   | DVDを視聴することで、サリドマイド、薬害エイズ、筋短縮症、薬害肝炎、ソリブジンなどの異なる薬害被害を勉強できる。数種類の薬害被害者の話を聞いた学生は、それぞれを比較して、患者の置かれた立場や差別、医療現場や行政の改善を知ることができた。  |
|               | 薬理学Ⅲ                            | 3    | 本人     | 薬害エイズ<br>薬害肝炎           |   |   |  |
|               | 薬物治療学Ⅱ                          | 4    | 本人     | 薬害肝炎                    |   |   |  |
|               | 新薬開発論                           | 4    | 本人     | 薬害エイズ、ソリブジン事件、スモン事件     |   |   |  |
| 広島国際大学        | 薬学へのいざない                        | 1    | 家族     | MMRワクチン                 | 薬による直接の害だけでなく、医療器具などの適切な取扱いの重要性も含め医療人として医療全般への責任を喚起できる。   | 被害者の心理、苦悩を直接聞くことにより、医療に携わる者として命の大切さだけでなく、被害を背負って生活する患者、その家族の苦しみにも目を向けることができた。   | 様々な薬害問題について、被害者の苦悩等を直接聞くことにより、医療人として責任を喚起できる。  |
|               |                                 |      | 本人     | サリドマイド                  |   |   |  |
| 福山大学          | 生命倫理                            | 3    | 本人     | サリドマイド<br>薬害            | 本学では3年生を対象とした講義であり、この学年から臨床現場も意識した授業を学び始めます。サリドマイド被害者の方から直接お話を聞くことにより、薬害に対して強く認識することができることと、薬剤師として何をすべきかを考え始める機会を得ることができていると考えております。  | サリドマイド被害者の方への敬意、薬剤師が薬害を知る大切さ、今後の自身が持つべき心構え、について言及した感想が多く見られました。医療や医薬品をデータの視点から評価するだけでなく、一人の思いや考え方を尊重することの必要性を認識した、という旨のコメントも複数ありました。  | -  |
| 安田女子大学        | 薬害を知る(「まほろば教養ゼミ」内)(令和元年11月実施予定) | 1~4  | 本人     | 薬害筋短縮症                  | -   | -   | -  |
| 徳島文理大学        | 薬学概論                            | 1    | 本人     | サリドマイド<br>薬禍            | 薬害被害者本人から直接講義を聴くことで薬の怖さを実感しています。講義で副作用の怖さを理解させるのが難しいなかで被害者本人からの話は聞く学生にとっては強く印象に残るようです。  | 講義の後、感想文を全員に書かせましたが、ほとんど全ての学生が改めて薬害の怖さを実感しています。中には涙を流している学生もいます。改めて薬剤師の担う責任の重大さも感じ取ったように見られます。  | -  |
| 徳島文理大学(香川薬学部) | 医療倫理学(令和2年1月実施予定)               | 2    | 本人     | サリドマイド<br>薬害事件          | 薬の効果について、あまり深く意識せず過ごしている学生に、薬はそれによって人の生命・健康維持に大きく貢献しているが、一方で使用を誤ると生命に直接影響を及ぼすものであるということ深く印象付けることができた。加えて、被害者自身による講義は、薬剤師あるいは薬の創製をめざす学生に、責任ある職種であることの自覚喚起をもたらすものである。                               | サリドマイド被害者の事例を目の当たりにして、本来人間の健康を守るはずの薬が、逆に健康を損ない、死に至らしめることがあることを学生達は実感した。このサリドマイドが多発性骨髄腫の治療薬として2008年に日本で再び承認された事実を知り、驚きを隠せない様子であった。しかし、サリドマイドはハンセン氏病に伴う皮膚炎の治療薬として既にアメリカで販売が承認されており、薬の持つ2面性と、これに係わる研究者や薬剤師の倫理観の重要性を改めて理解したようである。また、サリドマイドは光学異性体であるR体とS体が存在し、R体に当初期待された鎮静・催眠作用があることがわかったが、当時この分離法が成熟していなかったため悲劇に繋がった。しかし、後にR体も体内でS体に変化することがわかり、この事件をきっかけに新薬の構造・物性評価がより厳密に行われるようになった。これにより、人類は貴重な教訓を与えることとなり、薬剤師として将来活躍する学生にとっても薬害問題と創薬について真剣に考える機会を与える講義となったことは間違いない。 | -  |
|               |                                 |      | 本人     | サリドマイド<br>薬害事件          |   |   |  |
| 松山大学          | 薬剤師と医療                          | 1    | 本人     | サリドマイド                  | 特別講師の実体験をもとに薬害について学べることは、医療機関等における体験学習などと同様に、直接的な関心・感動をもたらす。将来の医療人としての自覚を醸成する上で極めて有意義である。医療人としての自覚、薬の問題点に対する認識、副作用被害に対する国の制度に関する知識、薬剤師としての対応などについて1年次に学ぶことで薬学部で学ぶ意義を再認識し、勉学に対するモチベーションを高めることが出来る。 | これまでの講義においては毎回、感想レポートを提出させているが、薬害を学ぶことの意義については、概ね肯定的な感想が得られている。たとえば、「実際の患者さんの話も聞きながら、薬害防止についても学べる貴重な体験をした。患者さんとのコミュニケーションや医師との連携を大切にし、副作用が少しでも防げたら良い。薬剤師は患者様の体調や異変に気づき、適切な治療が受けられるように受診を勧めることが大切だ」との感想があった(薬学基礎実習)。さらに、「将来の薬剤師となる上で『決して薬害を起こしてはならない』という基本的な心構えが出来た」という感想もあった(医療薬学への招待)。   | 昨年度は、1年次「医療薬学への招待(サリドマイド)」および「基礎薬学実習(SJS)」において統合的に扱う予定であり、今年度は、1年次「医療と薬剤師」において統合的に扱う予定であり、さらに、来年度からは2年次「医療倫理」において他の薬害(薬害HIV等)についても扱いたい。現在までのところ、個々の授業については授業の前後での学生の受け止め方の変化をレポート等で調べている。ただし、複数の種類の薬害授業を行うことの効果について具体的に計るようなことはしていない。今後、他の関連する科目(医療倫理、生命倫理など)と共に、薬害授業を統合的に企画して薬学生に体系的かつ能動的に学習させる工夫が必要と感じられる。 |
|               |                                 |      | 本人     | スティープン<br>スジョンソン<br>症候群 |   |   |  |
|               |                                 |      | 本人     | 薬害エイズ                   |   |   |  |

| 大学名      | 授業科目名<br>(特別講義名)<br>又は特別講演名 | 履修<br>年次 | 講師に<br>ついて | 取り上げた<br>薬害の名称 | 授業のメリット(有意義な点・利点<br>等)  | 授業に対する学生の反応  | 複数の種類の薬害についての<br>授業実施における効果 |
|----------|-----------------------------|----------|------------|----------------|---|--|-----------------------------|
| 第一薬科大学   | 医療概論<br>(令和元年10<br>月実施予定)   | 1        | 本人         | C型肝炎           | 薬害にあわれた方ご本人から講義して頂くことによって、薬剤に携わっていく学生たちに、より真剣に薬剤に対する考え方を抱いてもらうことができる。   | 授業として勉強した事にはない、薬害被害者の悲しみや苦勞を知ることができ、このような被害者を増やさないよう、自分自身もしっかり勉強していきたい等、考え方を直したという意見が多かった。       | —                           |
| 福岡大学     | 医薬品安全性学                     | 3        | 本人         | サリドマイド         | 薬害被害者から薬害に関する生の声を聞くことによって、学生へ薬害について真剣に考える機会を与えることができる。そして、医薬品の適正使用における薬剤師の役割を理解し、医療、社会における薬学の役割、薬剤師の使命を知ることができる。  | 薬害被害者の生の声を聞くことで、薬害について真剣に考えるようになった。そして、今後薬剤師として生きていく自身の責任の重さを痛感し、良質な医療人になることへの強い意識を見ることができた。     | —                           |
| 長崎国際大学   | 薬学入門                        | 1        | 本人         | 薬害(MMR事件)      | 講師ご自身の長男が1983年に 阪大微研製おたふくかぜワクチン接種の副作用被害としててんかんを発症し、現在重度知的障害により障害年金1級受給中である。その中で、わが子の被害事例がどこにも公表されていないことを知り、副作用情報の収集と公開、被害救済など薬事行政の問題を認識し、1993年に日本薬学会第113年会で批判を始められた。また長男の被害の原因となったワクチンを含むMMRワクチンの事故多発に重大な関心をもち、MMRワクチン薬害訴訟を支援してこられた。これらの状況を生の声として学生に伝えていただくと考えている。このご講演が、学生にとって有意義であり、薬の負の部分の理解の一助になると確信している。 | 被害者本人の生の声、被害者や家族に関する意味の無い偏見を聞くことによって、薬害の真の意味の重大さと薬害を無くすためには、薬剤師として何をすべきかを考えさせる端緒となるのではないかと考えている。 | —                           |
| 崇城大学     | 薬学概論                        | 1        | 本人         | C型肝炎           | 学生達が薬害について真剣に考えるようになった。   | 薬学概論8回のうち1回を使ってこの授業を受けたが、終了後のレポートで2/3以上の学生がこの講義に感銘を受けたという意見を書いてきた。                               | —                           |
| 九州保健福祉大学 | 薬学入門                        | 1        | 本人         | イレッサ薬害被害       | 薬害への関心も理解も深まる。  | 講義がまだのため、自分が薬害を助長する当事者にならないようにしっかりと勉強しなければならない、という思いを強く抱いてほしい。                                   | —                           |

# 令和元年度全国薬害被害者団体連絡協議会の要望に関する調査の集計結果(附属病院関係)

令和元年8月 文部科学省調べ

## ① 薬害被害者や医療被害者、全国薬害被害者団体連絡協議会の関係者を講師に招いた職員研修等の実施状況

(調査対象:42国立大学病院(医系本院))

平成27年度 17/42大学  
 平成28年度 18/42大学  
 平成29年度 15/42大学  
 平成30年度 12/42大学  
 令和元年度 12/42大学

※ 令和元年度は実施予定含む

## ② カルテ開示請求の周知状況(調査対象:42国立大学病院、8公立大学病院、31私立大学病院(医系本院))

カルテ開示請求ができる旨を周知している大学 81/81大学

## ③ 平成29年度、平成30年度のカルテ開示請求・開示状況

(調査対象:42国立大学病院、8公立大学病院、31私立大学病院(医系本院))

| 請求者                | 平成29年度(平成29年4月～30年3月) |       |       |       | 平成30年度(平成30年4月～31年3月) |       |       |       |
|--------------------|-----------------------|-------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|-------|
|                    | 請求件数                  | 開示件数  | 不開示件数 | 未確定件数 | 請求件数                  | 開示件数  | 不開示件数 | 未確定件数 |
|                    | A=B+C+D               | B     | C     | D     | E=F+G+H               | F     | G     | H     |
| 患者本人<br>(法定代理人を含む) | 4,351                 | 4,257 | 58    | 36    | 5,076                 | 4,919 | 117   | 40    |
| 家族                 | 576                   | 564   | 5     | 7     | 612                   | 590   | 17    | 5     |
| 遺族                 | 680                   | 661   | 11    | 8     | 821                   | 789   | 24    | 8     |
| 代理人(弁護士等)          | 1,481                 | 1,430 | 36    | 15    | 1,996                 | 1,904 | 90    | 2     |
| その他                | 579                   | 579   | 0     | 0     | 887                   | 887   | 0     | 0     |
| 合計                 | 7,667                 | 7,491 | 110   | 66    | 9,392                 | 9,089 | 248   | 55    |

(注)未確定件数とは、開示に必要な手続きが完了していない件数である。

## ④ カルテの開示手数料及びコピー代(調査対象:42国立大学病院、8公立大学病院、31私立大学病院(医系本院))

### (1) カルテの開示手数料

|        | 無料             | 1,000円       | 2,000円       | 3,000円         | 5,000円         |
|--------|----------------|--------------|--------------|----------------|----------------|
| 国立大学病院 | (42大学)<br>42大学 |              |              |                |                |
| 公立大学病院 | (8大学)<br>8大学   |              |              |                |                |
| 私立大学病院 | (4大学)<br>4大学   | (0大学)<br>1大学 | (2大学)<br>2大学 | (11大学)<br>12大学 | (14大学)<br>12大学 |

(上段:平成30年度)  
下段:令和元年度

※ カルテ開示手数料を5,000円台としている大学数は前年度より2大学減少

### (2) コピー代(白黒印刷 1枚あたり)

|        | 無料(※)        | 10円          | 20円            | 25円          | 30円          | 35円          | 40円          | 50円          |
|--------|--------------|--------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 国立大学病院 |              | (3大学)<br>3大学 | (35大学)<br>34大学 |              | (2大学)<br>2大学 | (1大学)<br>1大学 | (0大学)<br>1大学 | (1大学)<br>1大学 |
| 公立大学病院 |              | (7大学)<br>7大学 | (1大学)<br>1大学   |              |              |              |              |              |
| 私立大学病院 | (2大学)<br>2大学 | (7大学)<br>8大学 | (7大学)<br>8大学   | (1大学)<br>1大学 | (4大学)<br>4大学 |              | (1大学)<br>1大学 | (9大学)<br>7大学 |

(上段:平成30年度)  
下段:令和元年度

※ カルテ開示手数料に含まれるため、コピー代のみの価格設定なし