

DI ニュース

(Drug Information News)
NO. 278
2008年2月
徳山医師会病院 薬局
TEL: 0834-31-7716
FAX: 0834-32-5349
e-mail: yaku@tokuyamaishikai.com

薬局ホームページアドレス <http://www.tokuyamaishikai.com/yaku/index.htm>

1. お知らせ

- アスパラカリウム錠300mg (田辺三菱)、アスパラギン酸カリウム注10mgキット (テルモ) の【併用禁忌】が新設されました。
【併用禁忌】薬剤名等
エプレレノン (セララ®)
臨床症状・措置方法
血清カリウム値が上昇するおそれがある。
機序・危険因子
併用によりカリウム貯留作用が増強するおそれがある。
 - シングレア錠10 (萬有) の【効能・効果】、【用法・用量】が追加され、用法及び用量に関連する使用上の注意が新設されました。(下線部——追記箇所)
【効能・効果】気管支喘息、アレルギー性鼻炎
【用法・用量】気管支喘息
通常、成人にはモンテルカストとして10mgを1日1回就寝前に経口投与する。
アレルギー性鼻炎
通常、成人にはモンテルカストとして5～10mgを1日1回就寝前に経口投与する。
- ～用法及び用量に関連する使用上の注意～
1. モンテルカストフィルムコーティング錠はモンテルカストチュアブル錠と生物学的に同等でなく、モンテルカストチュアブル錠はモンテルカストフィルムコーティング錠と比較してバイオアベイラビリティが高いため、モンテルカストフィルムコーティング錠5mgとモンテルカストチュアブル錠5mgをそれぞれ相互に代用しないこと。
 2. 気管支喘息及びアレルギー性鼻炎を合併し本剤を気管支喘息の治療のために用いる成人患者には、モンテルカストとして10mgを1日1回就寝前に経口投与すること。

2. 医薬品安全対策情報

Drug Safety Update No.166(2008.1)
最重要と 重要のみ当院採用薬を記載

添付文書の改訂

塩酸アマタジン(シンメトレル錠、アマゾン錠・細粒/ノバルティスファーマ、沢井製薬)

[重要な基本的注意] 追記

「「A型インフルエンザウイルス感染症」に本剤を用いる場合因果関係は不明であるものの、本剤の服用後に異常行動等の精神神経症状を発現した例が報告されている。
小児・未成年者については、異常行動による転落等の万が一の事故を防止するための予防的な対応として、本剤による治療が開始された後は、(1)異常行動の発現のおそれがあること、

次項へ

	(2)自宅において療養を行う場合、少なくとも2日間、保護者等は小児・未成年者が一人にならないよう配慮することについて患者・家族に対し説明を行うこと。 なお、インフルエンザ脳症等によっても、同様の症状が現れるとの報告があるので、上記と同様の説明を行うこと。」
ザナミビル水和物(リレンザ/グラクソ・スミスクライン)	
[重要な基本的注意] 追記	「因果関係は不明であるものの、本剤の使用後に異常行動等の精神神経症状を発現した例が報告されている。 小児・未成年者については、異常行動による転落等の万が一の事故を防止するための予防的な対応として、本剤による治療が開始された後は、(1)異常行動の発現のおそれがあること、(2)自宅において療養を行う場合、少なくとも2日間、保護者等は小児・未成年者が一人にならないよう配慮することについて患者・家族に対し説明を行うこと。 なお、インフルエンザ脳症等によっても、同様の症状が現れるとの報告があるので、上記と同様の説明を行うこと。」

3. 薬事委員会報告

1. 新規常備医薬品

1) 新規医薬品

内服

品名	規格	包装	包装薬価	薬効
エンシュア・H	250ml 1缶	24缶	7,740	経腸栄養剤

注射

品名	規格	包装	包装薬価	薬効
オムニパーク 240	51.77% 10ml 1瓶	5瓶	6,455	非イオン性造影剤
ハンプ注射用 1000	1000/μg 1瓶	10瓶	27,210	α型ヒト心房性ナトリウム利尿ペプチド製剤
サリンヘス	6%500ml	10V	9,580	代用血漿・体外循環希釈剤

2. 常備中止医薬品

内服

品名	在庫	薬効	代替医薬品
アダラートL錠 20mg	138	高血圧・狭心症治療剤	アタラートL錠 10mg、アタラートカフセ ル5mg、アタラートCR錠 20mg・40mg
クリアミンA錠	0	頭痛治療剤	
ジゴシン錠 0.25mg	0	ジギタリス配糖体製剤	ジゴシン錠 0.125mg
ラニラピッド錠 0.1mg	0	強心配糖体製剤	ラニラピッド錠 0.05mg
ホンバン錠 100mg	43	前立腺癌治療剤	オタイン錠、カゾデックス錠

注射

品名	在庫	薬効	代替医薬品
テトカイン 20mg	0	局所麻酔剤	マーカイン注 0.25・マーカイン注 脊麻 用 0.5%等比重、同高比重

4 . Q & A コーナー

オメプラール注を8日以上使いたい場合は？

過去に認められた例：絶食であること。消化管出血が起きると困る理由をレセプトに記す。（14日未満）

ゾーミッグR M錠2.5mgは1回2錠屯用で月に10回分処方でも保険で切られることはないか？
大丈夫。

リーバクト顆粒を経管チューブに通すには？

80、100mLにリーバクト顆粒1本を入れて約3分振る。

ザイボックス注をMRSA腸炎に使用して保険は大丈夫か？

おそらく保険で切られる。

5 . 海外渡航時の携行医薬品の扱い

9.11のテロ事件以降、米国への出入国管理がきびしくなり、空港での手荷物検査が徹底して行われています。中身のわからない白い粉や注射器を持っていると、治療上必要なものであることを証明しない限り、長時間の尋問を受けたり、最悪の場合医薬品を没収されてしまうことがあります。今回は県薬のホームページに海外渡航時の携行医薬品の扱いについてまとめてありましたので抜粋してみます。

患者さんが医薬品を携行して出入国する場合は、「薬剤証明書」を持参する必要があることを説明してください。

様式は指定されていませんが、必ず英語で、自己使用目的であることと、薬品名、数量、医師の氏名・住所・連絡先及び医師のサインがされていることが必要です。この証明書は主治医が発行するのが基本ですが、英文の証明書を有料で発行している専門会社もあります。

なお、麻薬等の取り締まりについてのおおまかな規定は国際的な条約によるため世界的にほぼ共通ですが、持ち込み量の規定などは国によってことなり、また証明書があればすべて持ち込みが許可されるわけではありません。留学等で長期滞在が必要で、大量の医薬品を持ち込む必要がある場合は、事前に相手国の大使館等に確認をとられることをお勧めします。

医療用麻薬

癌性疼痛の鎮痛薬

咳止め（コデイン・ジヒドロコデインを多量に含むもの）

日本の持ち出し・持ち込みには国の発行する許可証が必要。

米国への持ち込みは向精神薬と同じ。

向精神薬

ほとんどの精神安定剤・睡眠薬

てんかんの薬の一部（フェノバル®等）

食欲抑制剤（サノレックス錠®）

精神賦活薬（コンサータ錠®等）

日本の持ち出し・持ち込みは規定量以下ならば可。

規定量を超える場合は医師の証明書必要。

米国への持ち込みは少量でも税関で申告し、医師の証明書をみせる必要がある。

インスリン・インターフェロン等の注射薬

航空機に持ち込む時は医師の証明書が必要。

それ以外の処方された医薬品

日本からの持ち出し・持ち込みは1カ月分まで可。

OTC薬

日本からの持ち出し・持ち込みは2カ月分まで可。

米国に薬剤を持ち込む際のルール（ポイント）

薬剤や類似物は、適切な表示が必要です。
滞在に必要な量と予備だけを持参してください。
使用法などの指示を明記した主治医からの英文説明書が必要です。
必ず税関で申告してください。
連絡のとれる主治医の電話番号も明記してください。
- Los Angeles U.S. Custom Office よりの送付資料による

薬剤証明書の例

株式会社 オブベース・メディカ（英文紹介状・薬剤証明書の発行）

（紹介状）

平成 20 年 1 月 20 日

関係者各位

下記の患者を紹介します。
お手数ですが、貴国内での医療の手配をお願いします。
ご意見・ご質問があらわれる場合は、当方にお問い合わせください。

患者氏名： 山口太郎

年齢： 45

性別： 男性

病名： (1) 高血圧 (2) 胃潰瘍 (3)

所見： 別添診査記録を参照してください

治療：

処方 ペシル酸アムロジピン (5mg/錠) 1 日 1 錠 朝食後

(アムロジン錠)

ファモチジン (20mg/錠) 1 錠 1 日 2 回 朝食後及び就寝前

(ガスター錠)

テプレノン(50mg/カプセル) 1 カプセル 1 日 3 回 毎食後

(セルベックスカプセル)

(注意！ 欧米での処方せんは、原則として 1 回投与分の量を記載しています。
わが国での内服薬は 1 日投与量を記載することになっているので注意してください。)

医師名： 田中次郎

病院名： 田中医院

住所： 〒753-0814

山口県山口市吉敷下東三丁目 1 番 1 号

電話番号： 083-922-1713 F A X 番号 083-924-7704

(国際電話の電話番号を入れておくとう信憑性が高まる)

(詳細はファクシミリでお問い合わせください)

20 January, 2008

To whom it may concern

I would like to introduce the following patient. It would be most appreciated if you could arrange medical care for him in your country. If you have any comments or questions, please forward them to me

Name of Patient : Taro Yamaguchi

Age : 45

SEX : male

Diagnosis (1) Hypertension

(2) Gastric ulcer

(3)

Findings : Please refer to attached medical examination record

Treatment : Rp

Amlodipine besilate (5 mg/tablet) 1 tablet daily (after breakfast)
(Amlodin tablet)
Famotidine (20 mg/tablet) 1 tablet twice daily
(Gaster tablet) (after breakfast and at bedtime)
Teprenone (50 mg/capsule) 1capsule 3 times daily (after each meal)
(Selbex capsule)

Jiro Tanaka M. D (ここにサイン)
Dr. Tanaka's Office
3-1-1,Kawahigashi-machi,
Yamaguchi-shi, Yamaguchi-ken, 753-0814 , Japan
TEL +81-83-922-1713 FAX +81-83-924-7704
(I want you to ask the details by a facsimile.)

(税関で提示する投薬証明書)

平成 2 0 年 1 月 2 0 日

関係者各位

田中花子が所持する薬剤は、彼女が米国での旅行中に個人的に使用するものであり、販売や他の目的を持たないことを証明します。

彼女は慢性気管支疾患及び時差ぼけであり、当院でこれらの薬剤の処方を行っています。麻薬成分は含んでいません。

アドエアディスク 28 ブリスター
トリアゾラム(0.25mg錠) 14錠 (ハルシオン錠)
(投薬証明は、投与総量で記載したほうがわかりやすい)

医師名 : 田中次郎
病院名 : 田中医院
住 所 : 〒 753-0814
山口県山口市吉敷下東三丁目 1 番 1 号
電話番号 : 083-922-1713 F A X 番号 083-924-7704

(詳 細 は フ ァ ク シ ミ リ で お 問 い 合 わ せ く だ さ い)

20 January,2008

To whom it may concern

This is to certify that the drugs Miss Hanako Tanaka carries with her are solely for her personal use during her trip in the United States, and are not for sale or other purposes.

She has a chronic condition of the respiratory tract and Jet lag for which I have prescribed. Those drugs which contain no narcotics.

Adoair Diskus 28blister
Triazolam(0.25mg/tablet) 14tablet (Halsion tablet)

Jiro Tanaka M. D (ここにサイン)
Dr. Tanaka's Office
3-1-1,Kawahigashi-machi,
Yamaguchi-shi, Yamaguchi-ken, 753-0814 , Japan
TEL +81-83-922-1713 FAX +81-83-924-7704
(I want you to ask the details by a facsimile.)

参照 : 山口県薬剤師会ホームページ