

ワーファリンとヘパリンの切り替え時に注意すること

ワーファリン：効果発現までに1.5～2日、中止後は2～3日間作用が持続する
 ヘパリン：すぐに効果が発現し、中止後は2～4時間作用が持続する

ワーファリン服用患者のヘパリン置換法



*：ATPP が正常対照値の1.5～2.5倍

**：PT-INR を見ながら調整

***：病態が安定（経口可能）後に服用開始

！！抗凝固薬休薬によるリスク！！

ワーファリンを休薬・減薬すると脳梗塞リスクが明らかに上昇し、発症した約6割は予後不良になると言われています。一度発症すると重篤であることが多いことから、全症例に対して高危険群として対応することが望ましいとされています

Q、どうして術後にヘパリンとワーファリンを併用するの？

A、ワーファリンは服用中止後も作用が長く続きますが、効き始めるのにも時間がかかります。術後すぐに再開しても効果発現までに1.5～2日かかるため、ワーファリン効果発現までのつなぎとして、即効性のあるヘパリンを投与します。

Q、同じような作用の薬剤だけど、併用して出血リスクは上がらないの？

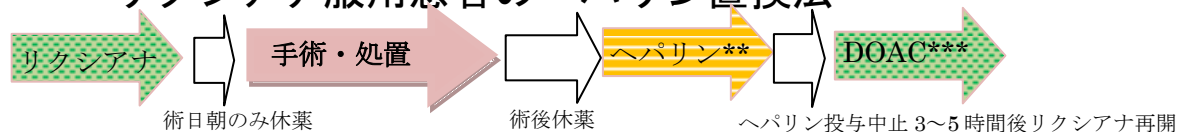
A、ワーファリンが効き始めるまでに時間がかかるため、その間に4時間程度でヘパリンは効果が切れて、約6時間で体内からほぼ消失する為、実際同時に効果を発現している時間は僅かです。また、PT-INRを見ながら調節を行っている為、出血リスクは低いと考えられます。

<DOACとヘパリン置換については以下のような切り替えを推奨しています。>

DOAC（イグザレルト・エリキュース・プラザキサ）からのヘパリン置換法



リクシアナ服用患者のヘパリン置換法



**：PT-INR を見ながら調整

***：病態が安定（経口可能）後に服用開始

参考文献：エーザイ ワーファリン適正使用情報p106/抗血栓薬服用者に対する消化器内視鏡診療ガイドライン、日本消化器内視鏡学会雑誌/循環器病の診断と治療に関するガイドライン、循環器疾患における抗凝固、抗血小板療法に関するガイドライン、

新型コロナウイルスに対する消毒方法の有効性について

Q. 次亜塩素酸水は COVID-19 に効果はないのですか？

A. テーブル、ドアノブなどには一部の「次亜塩素水」も有効です。一定濃度以上の「次亜塩素酸水」であれば、一定程度減弱させることが確認されています（独立行政法人製品評価技術基盤機構（NITE）の検証）
手指消毒についての効果については検証しておりません。

＜購入・使用する際の注意点＞

- ・希釈後の有効塩素濃度が 35ppm 以上、ジクロロイソシアヌル酸ナトリウムは 100ppm 以上あることを確認してください。
- ・遮光性のボトルで保管してください
- ・アルコールのように少量かけるだけでは効果はありません。汚れをあらかじめ落としておいて、表面をヒタヒタに濡らして 20 秒以上置く、または消毒したいモノに 20 秒以上掛け流し、拭き取るようにしてください。

Q. アルコール以外でどんな製品が新型コロナウイルスに対して効果がありますか？

A. ご家庭にある洗剤で効果があります。製品ラベルの成分表示をご確認ください。

アルコール消毒以外に効果のある界面活性剤

- ・直鎖アルキルベンゼンスルホン酸 Na (0.1%以上)
- ・アルキルグリコシド (0.1%以上)
- ・アルキルアミンオキシド (0.05%以上)
- ・塩化ベンザルコニウム (0.05%以上)
- ・塩化ベンゼトニウム (0.05%以上)
- ・塩化ジアルキルジメチルアンモニウム (0.01%以上)
- ・ポリオキシエチレンアルキルエーテル (0.2%以上)
- ・純石けん分 (脂肪酸カリウム) (0.24%以上)
- ・純石けん分 (脂肪酸ナトリウム) (0.22%以上)

ここに注目！

品名	住宅・家具用合成洗剤		
成分	界面活性剤 (0.2%アルキルアミンオキシド)		
液性	弱アルカリ性	正味量	400ml

経済産業省・NITE HP より(2020年6月26日現在)

Q. 手指用消毒アルコールを購入する時に注意する点は？

A. 濃度 70～95 vol%のエタノールが有効ですが、60 vol%台のエタノールによる消毒でも COVID-19 には一定の有効性があると考えられる報告があります。70%以上のエタノールが入手困難な場合には、60 vol%台のエタノールを使用してください。

使用時に成分表示のアルコール濃度を確認して購入してください。

成分表示に水、エタノールの順に記載が有る場合は、エタノールの含有量が水より少ないということになり 50%以下の濃度の製品ですのでご注意ください。

例)

品名	アルコール※ジェル
全成分	水、エタノール、グリセリン
特記成分	清涼剤・溶剤

この順番に注目！



—今月号の目次—

- ①＜今月のトピック1＞ワーファリンとヘパリンの切り替え時に注意すること・・・P1
- ②＜今月のトピック2＞新型コロナウイルスに対する消毒方法の有効性について・・・P2
- ③＜今月のトピック3＞抗ヘルペスウイルス薬ファミシクロピル錠を試用開始します/抗ウイルス薬一覧・・・P3/別紙
- ④＜D I 情報＞副作用報告、プレアボイド報告、採用薬変更のお知らせ・・・P4

抗ヘルペスウイルス薬ファミシクロビル錠を試用開始します

当院では帯状疱疹、単純疱疹の採用薬をバラシクロビルとしてきましたが、有害事象報告が多いことから、推奨薬をファミシクロビルに変更しました。
 <バラシクロビルとファミシクロビルの違い>

一般名	商品名	作用機序	代謝・排泄経路	疾患	投与量	服用期間
バラシクロビル	・バラシクロビル錠 500mg ・バラシクロビル顆粒 50%	DNA ポリメラーゼ阻害	腎排泄	単純疱疹	1回 500mg 1日 2回	5日間 (初発型性器ヘルペス 10日間)
				帯状疱疹・水痘	1回 1000mg 1日 3回	7日間
				性器ヘルペスの再発抑制	1回 500mg 1回 1回	連日
ファミシクロビル	ファミシクロビル錠 250mg	DNA ポリメラーゼ阻害	腎排泄	単純疱疹	1回 250mg 1日 3回	5日間
				帯状疱疹	1回 500mg 1日 3回	7日間
				再発性の単純疱疹	1回 1000mg を 2回	2回
				透析患者	透析直後のみ 250mg	

<バラシクロビル錠・顆粒の特徴>

- ・バラシクロビル錠は、体内でアシクロビルに変換されるプロドラッグ。アシクロビル錠に比べ吸収率が非常に高く、服用量の約 54%が体内でアシクロビルに変換される。帯状疱疹の用量で使用した場合のアシクロビル濃度はアシクロビル静注液を最大量投与した時と同程度になる。
- ・そのため腎機能低下者や高齢者では精神神経症状や腎機能障害が出現しやすく注意が必要。
- ・腎機能別の用量設定そのものが高用量であり、添付文書通りの用量でも精神神経症状がおこる可能性がある。
- ・帯状疱疹、単純疱疹、水痘、性器ヘルペスの成人および小児に適応がある。
- ・透析患者への適応はない。

<ファミシクロビル錠の特徴>

- ・ファミシクロビル錠もバラシクロビル錠同様に吸収率を向上させたプロドラッグだが、用量が約半量であることから血中濃度が高くなり過ぎず、そのために腎障害の報告が少ないと考えられる。
- ・注意点として、神経細胞での半減期はアシクロビルに比べて長いため、精神神経症状の副作用は発現しやすい可能性がある。
- ・帯状疱疹、単純疱疹、透析患者に適応がある。水痘、小児への適応はない。
- ・先発医薬品のみ再発性単純疱疹の適応がある。
- ・帯状疱疹の疼痛緩和がバラシクロビルよりも早いという報告がある。(J Dermatol. 2012;39:902-8.)

※小児、水痘、頻回に繰り返す性器ヘルペスの再発抑制にはバラシクロビルを使用します。

DI 情報

【副作用報告】 DI委員会 6月報告

N o.	薬効分類	被疑薬	副作用症状	グレード	院所	評価
1	消炎鎮痛薬 抗生物質	セレコックス錠 200mg クラリスロマイシン錠 200mg「サワイ」	発疹	2	協同	可能性あり
2	抗生物質	レボフロキサシン点滴静注バッグ 500mg「ニプロ」	低血糖	2	西協同	可能性あり
3	抗生物質	スルバシリン静注用 1.5g	発疹	2	西協同	可能性あり
4	高尿酸血症治療薬	アロプリノール錠 100mg「杏林」	掻痒	1	西協同	不明

	高尿酸血症治療薬	フェブリク錠 20mg				
5	抗生物質	ユナシン錠 375mg	薬剤性肝障害	3	秩父	可能性あり
6	降圧薬(ACE 阻害薬)	アラセプリル錠 12.5mg「日医工」	咳嗽	1	川口	可能性あり
7	脂質異常症治療薬	プラバスタチン Na 錠 5mg「オーハラ」	薬剤性肝障害	1	川口	可能性あり
8	ヘリコバクター・ピロリ除菌薬	ラベキュアパック 400	味覚異常	1	川口	可能性あり
9	消炎鎮痛薬	セレコックス錠 100mg	全身発疹	2	川口	可能性あり

【気になる事例の紹介～プレアボイド報告より～】

年齢性別	薬剤名	経過・内容・
70代 男性	シロスタゾール錠	脈拍：90-104 以前は脳梗塞後の再発予防でバイアスピリン内服していたが、2016/6/9～動脈硬化による壁不整のため、シロスタゾールに変更した。現在頻脈傾向のため、シロスタゾールの変更について確認した。 結果：シロスタゾール錠→バイアスピリン錠へ変更
80代 男性	アミティーザ ニフェジピンCR	収縮期、拡張期ともに血圧低値で推移している。 本日よりアミティーザ 24μg×2 開始予定だがさらに低血圧となるおそれあり（高齢、腎機能低下もありアミティーザの代謝物蓄積のおそれもあり）。アミティーザ（24）1日1回からの導入およびニフェジピンCR 1日2回→1日1回への減量を提案。 結果：アミティーザ（24）1日1回夕食後へ変更 ニフェジピンCR（20）1日1回へ減量
80代 男性	トラゼンタ ボグリボース	認知機能低下あり、ご家族の協力のもと、薬はすべて朝食後で服用中。トラゼンタ定期服用中であつたが、HbA1c7.8 と上昇あり（目標はHbA1c 7.0未滿）。ボグリボース 3T3×毎食前が追加となつたが、毎食前服用することは難しい。腎機能正常であるため、今後も増量が可能なジャヌビア 50mg へ変更を提案。 結果：トラゼンタ、ボグリボース削除。ジャヌビア 50mg1×へ変更となつた。

【採用薬変更のお知らせ】（県連薬事委員会 6月報告より）

新規採用・新規試用				採用削除		
変更理由	メーカー	薬品名	薬価	メーカー	薬品名	薬価
名称類似のため変更	鳥居薬品	アンテベート軟膏 0.05% (10g/本)	23.3 円 /g	大正富山医薬品	パンドル軟膏 0.1% (10g/本)	25.4 円/g
	鳥居薬品	アンテベートローション 0.05% (10g/本)	23.3 円 /g	大正富山医薬品	パンドルローション 0.1% (10mL/本)	25.4 円/mL
新規採用	沢井製薬	ミカファンギン Na 点滴静注用 50mg/75mg 「サワイ」	3307 円 /75mg			
	共和薬品	ポリコナゾール錠 50mg/200mg 「アメル」	954.9 円 /200mg			
他社製品への変更	大原薬品工業	バルサルタン錠 40mg/80mg 「オーハラ」	11.4 円 /40mg 錠	共和薬工	バルサルタン錠 40mg/80mg 「アメル」	11.4 円 /40mg
供給停止に伴う変更	マイランEPD	エリスロシン錠 200mg	13.4 円 /錠	沢井製薬	エリスロマイシン錠 200mg 「サワイ」	8.8 円 /錠
新規試用	あすか製薬	チラーヂン S 静注液 200μg	20211 円/A			
	小林化工	ファムシクロビル錠 250mg 「KN」	138.5 円 /錠			

情報の提供・お問い合わせは、埼玉協同病院薬剤科 DI室（内線 9404）までどうぞ
担当 宮田・中村・山田・木村・相良