2021年2月改訂版 埼玉協同病院 抗菌薬適正使用支援チーム(AST)

.图渠	育樣	肥力	川投与法一覧(月	以入)	ı		1	1	<u> </u>			2021年2月以 埼玉協同病院 抗菌薬適正使用支援チーム(ル ▼
系統	投与 経路		薬剤名	一般名	抗緑 膿活性	Cor	1回投与量	投与間隔 *最大投与量/最小間隔で開始する!	当院採用規格(薬価)	生食	解液 5%ブド	備考
ペニン		ペニシ	ンリンGカリウム注	ペンジルペニシリンカリウム	F	>50	50~400万単位	4時間	100万単位	上改	ウ糖	*100万単位あたり、K 1.53 mEqを含有するため
		(PCG				10~50	50~400万単位	8時間	(323円)	0	0	釈は40 mEq/Lに準ずる。
						<10	50~400万単位	12時間	1			例)400万単位あたり生食または5%ブドウ糖液2 mL以上で溶解。
		ピクミ	リン注	アンピシリン		透析時 >50	50~400万単位 1~2 g	12時間(透析後) 4~6時間	1 g			*血管痛に注意。 *アンピシリンとアミノグリコシド系抗菌薬の併用
	注射	ピクシリン注 アンピシリン (ABPC) ピペラシリン注 ピペラシリンナトリウム (PIPC)			10~50	1~2 g 1~2 g 1 g	4~6時间 6~12時間 12時間	(360円)	0	×注)	時間以上あける。	
					<10 透析時	1 g 1~2 g	12時間 12~24時間(透析後)			1227	*注)アンピシリンはブドウ糖と酸化還元反応に 分解し、力価低下のおそれあり。	
リン					>50	2~4 g	6~8時間	2 g				
系					0	10~50 <10	2∼4 g 2 g	8~12時間 12~24時間	(223円)	0	0	
						透析時	2 g	12~24時間(透析後)	ļ			
		(AMDC)		アモキシシリン水和物		>50 10~50	250~500 mg 250~500 mg	6~8時間 8~12時間	250 mg (11円)	/	/	
	内服					<10	250∼500 mg	24時間	[/	1/	
		第	セファゾリン注	セファゾリンナトリウム		透析時 >50	250∼500 mg 1∼2 g	24時間(透析後) 8時間	1 g. 2 g. 1 gバッグ	<u>/</u>	/_	
	注射	_	(CEZ)			10~50	1∼2 g	12時間	(180円、304円、474円)	0	0	
		世代				<10 透析時	1~2 g 1~2 g	24~48時間 24~48時間または週3回透析後	I €	Ĭ	Ú	
		第	セフメタゾール注	セフメタゾールナトリウム		>50	1~2 g	8~12時間	1 g			
		世	(CMZ)			10~50 <10	1~2 g 1~2 g	12時間 24時間	(449円)	0	0	
		代	₽ ₽₽₽₩	ムラエカキ タ、ナエレリモフ		透析時	1~2 g	24~48時間(透析後)	1, -			
			セフォタックス注 (CTX)	セフォタキシムナトリウム		>50 10~50	2 g 2 g	8~12時間 12~24時間	1 g (659円)	0	_	
セフェム系		第				<10	2 g	24時間			0	
		Ξ	セフトリアキソン注	セフトリアキソンナトリウム水	1	透析時 減量不要	∠ g 1~ 2 g	24時間(透析後) 12~24時間	0.5 g, 1 g	^	0	*カルシウムを含有する輸液等と同時投与しな
		世	(CTRX) セフタジジム注	和物				8~12時間	(170円、258円)	0		(結晶生成のおそれ)
		10	セフタシシム注 (CAZ)	セフタジジム水和物		>50 10~50	2 g 2 g	12~24時間	1g (479円)	0	0	* バンコマイシンと混注しない(白濁・沈殿のお
					١ĭ	<10 透析時	2 g 2 g	24~48時間 週3回透析後		ľ		
				セフェピム塩酸塩水和物		>50	2 g	8~12時間	1 g			* セフェピム脳症に注意(特に腎障害時)
		四世	(CFPM)		0	10~50 <10	2 g 1 g	12~24時間 24時間	(458円)	0	0	
		代				透析時	1 g	24時間(透析後)	ļ			
		第一	ラリキシン錠 (CEX)	セファレキシン		>50 10~50	500 mg 500 mg	6時間 12時間	250 mg (32円)	/	1 /	
		世				<10	500 mg	12時間	[/	/	
		代	スルパシリン注	アンピシリンナトリウム/スル		透析時 >50	250 mg 3 g	12時間(透析後) 6時間	0.75 g. 3 g	/	 	*アンピシリンとアミノグリコシド系抗菌薬の併
		~	(SBT/ABPC)	パクタムナトリウム配合(2:1)		10~50	3 g	8~12時間	(ABPC 0.5 g/2 g)	0	V 14.5	時間以上あける。
β ラ		ニシ				<10 添析時	3 g	24時間 (添析後)	(258円/345円)		×注)	*注)アンピシリンはブドウ糖と酸化還元反応 分解し、力価低下のおそれあり。
ク		11	タゾピペ注	タゾパクタム/ピペラシリン水		透析時 >50	3 g 4.5 g	24時間(透析後) 6~8時間	4. 5 g (PIPC 4 g)			*3g/VあたりNa230mg(10mEq)含有 *アミノグリコシド系と混合しない(活性を低下の
タマ	注射	ン系	(TAZ/PIPC)	わ物配合(1:8)	١,	10~50	4.5 g	8時間	4.5 g (PIPC 4 g) (661円)	0	0	* アミノグリコント系と混合しない(活性を低下でめ)
1		715			١ĭ	<10 透析時	4.5 g 4.5 g	12時間 12時間(透析後)		Ĭ	Ĭ	
ゼ 阻		セ第	セフォン注	セフォペラゾンナトリウム/ス		減量不要		12時間(近旬後)	1g			
害薬配合剤		‴ェ世	(SBT/CPZ) 参考)添付文書	ルパクタムナトリウム配合 (1:1)	0				(288円)	0	0	
		ム代	オーグメンチン配合	アモキシシリン水和物/クラ	_	>50	500 mg (AMPCとして)	8時間	AMPC 250 mg	— ,	!	* サワシリン錠との併用推奨(例:オーグメンチ
	内服	~=	錠	アモヤンシリン水和物/クラ ブラン酸カリウム配合(2:1)		10~50	250∼500 mg	12時間	AMPC 250 mg (46円)	/	/	/分3 + サワシリン3錠/分3)
	. ang.	ン系	(AMPC/CVA)			<10 透析時	250~500 mg 250~500 mg	24時間 24時間(透析後)	1	/	/	* クラバモックス(小児用)は配合比14:1
۰. د.			沐 本	メロペネム水和物		>50	1 g	8時間	0.5g	ĺ	ĺ	*特定抗菌薬使用届け必要
かん 抗MRSA薬 キノロン系ペ	注射	(MEI	riv1)		0		0.5∼1 g 0.5 g	12時間 24時間	(519円)	0	×	*バルプロ酸との併用禁忌(バルプロ酸の血中低下のため)
	H	—	パンコマイシン注	パンコマイシン塩酸塩	_	透析時	0.5 g	24時間(透析後)	0.5 c. 1 c	_	_	*2時間かけて投与(レッドネック症候群予防の
	注射	グリコ ペプチ	(VCM)			TDM必要			0.5 g, 1 g (738円, 961円)	0	0	
	注射		テイコプラニン注 (TEIC)	テイコプラニン	L	TDM必要	*薬剤科にお問い合わせ		200 mg (1.854円)	0	0	* 特定抗菌薬使用届け必要
			キュピシン注 (DAP)	ダプトマイシン		≥30 <30	4∼6 mg/kg 4∼6 mg/kg	24時間 48時間	350 mg (13,776円)	0	×	* 特定抗菌薬使用届け必要
	注射服注射服	糸	参考)添付文書	114-21119		透析時	4∼6 mg/kg	调3回诱析後		Ľ,	Ĺ	1. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4.
			リネゾリド注/錠 (LZD)	リネゾリド		減量不要	out mg	12時間	600 mg(注射/内服) (6,600円/5,733円)	/	/	* 特定抗菌薬使用届け必要 * 骨髄抑制に注意
		レボ	7ロキサシン注/錠	レボフロキサシン水和物		>50	500 mg	24時間	500 mg(注射)	1	1	*内服の生体利用率は100%のため、経口投
		(LVI 参考)	'X) 添付文書			20~50	初日500 mg 2日目以降250 mg	24時間	(1,854円)	/	/	なら内服推奨
		- 9/			0	<20	初日500 mg	48時間	250 mg, 500 mg(内服)		/	
						透析時	3日目以降250 mg 初日500 mg	48時間	(42円.71円)	I/	/	
		アミナ	シン注	アミカシン硫酸塩	ا	ļ	3日目以隆250 mg		200 mg	/	/	* βラクタム系とは混合しない(活性低下のため
アミノグリ コシド系	注射	(AM	K)		0	TDM必要	*薬剤科にお問い合わせ	ください	(610円)	0	0	・アファアーホーは成立しない(点は限すの)には
		(GM		ゲンタマイシン硫酸塩	0	TDM必要	*薬剤科にお問い合わせ	ください	40 mg (291円)	0	0	
ラサフリン	注射		イクリン注	ミノサイクリン塩酸塩		減量不要	100 mg	12時間	100 mg (148円)	0	0	
/コマ	注射	クリン	ダマイシン注	クリンダマイシンリン酸		減量不要	600 mg	6~8時間	600 mg	O注)	O注)	*1Aあたり100 mL溶解液で希釈し、1時間以上
ン系		(CLE	M) ・ラミン錠/配合顆粒	エステル サルファメトキサゾール・		減里不安 >50	2錠	12時間	(202円) TMP 80 mg	J/±)	J/±)	与(30分以下の急速静注で心停止の報告あり)
i 成抗菌剤	内服	(TMI	P/SMX)	トリメトプリム		10~50	1~2錠	12時間	(錠17円,顆粒79円/g)	/	/	
		*-	投感染症の場合			<10 透析時	2錠 2錠	24時間 24時間		/	/	
その他			トマイシンNa注	ホスホマイシンナトリウム		>50	1~2 €	12時間	1 g	ĺ	ľ	
	注射	(FOM	1)			10~50 <10	1 g 1 g	8~12時間 24時間	(587円)	0	0	
				n == #.*		透析時	1 g	24時間(透析後)	L			
	法此	アネン (MN)	小口注 Z)	メトロニダゾール		>50 10~50	500 mg 500 mg	6~8時間 8時間	500 mg (1,275円)	/	/	* Clostridioides difficile 感染症は別紙参照 * メトロニダゾール脳症に注意
	注射					<10	500 mg	12時間]	I/	/	The Hall Tolk (ES)
抗	注射内服		フルコナゾール注/錠	フルコナゾール		透析時 >50	500 mg 100∼400 mg	12時間(透析後) 24時間	100 mg (注射/経口)	1	۲	
			(FLCZ)			10~50	100~200 mg 100mg	24時間 24時間 24時間	(1.193円/261円)	/	/	
		アゾ		1911 1 1 4		<10 透析時	100∼400 mg	24時間 透析ごと(透析後)		/_	/_	
		ĺ	ブイフェンド注/ ポリコナゾール 能	ボリコナゾール		≧50	初日6 mg/kg 2日目以降3~4 mg/kg	12時間	200 mg(注射) (8552円)	_ ا		* 注射用水19mLで溶解してから希釈 * 併用禁忌薬(カルブロック、イグザレルト、ベ
	注射	ル系	(VRCZ)			<50	溶剤(シクロデキストリン)	蓄積のため、経口を用いるか、	50 mg, 200 mg(経口)	O注)	×	* 併用祭忌楽(カルノロック、イクザレルト、へ、 ラ、テグレトールなど)
真		л¢	*経口は添付文書参照 イトリゾールカプセル	イトラコナゾール	-		使用中止 100~200 mg	24時間(深在性真菌症12時間)	(301円/955円) 50 mg		-	+
真 菌	ļ		(ITCZ)			減量不要	200 mg	14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 1	(262円)	\angle	\angle	
真 菌	内服						Ī	L	50 mg	١	0	Ī
抗真菌薬	内服 注射	ディン系	ミカファンギンNa注 (MCFG)	ミカファンギンナトリウム		減量不要	100∼150mg	24時間	(2,316円)	0	O	
真 菌		ディン系	ミカファンギンNa注 (MCFG) アムビゾーム注 (L-AMB)	ミカファンギンナトリウム アムホテリシンBリポソーム		減量不要減量不要	100~150mg 2.5~5mg/kg クリプトコッカス髄膜炎6 mg/kg	24時間(1~2時間かけて)	(2,316円) 50 mg (9,904円)	×	O注)	* 注射用水12 mLで溶解してから希釈 * 定期的に肝・腎機能、K、Mg、血球数をチェッ