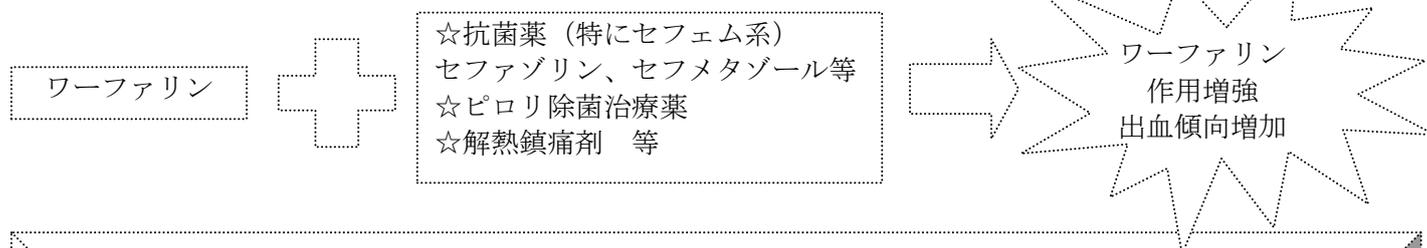


ワーファリンと抗菌薬等の相互作用について

ワーファリンは多くの薬剤との相互作用が知られています。禁忌薬となっていない薬剤の中でも抗菌薬投与中のビタミンK欠乏症は多数報告されており、セフェム系薬剤は構造上の理由(※)から特に注意が必要と言われていています。ただし、セフェム系でない抗菌薬の中でも出血傾向が報告されているものもあります。

他にもピロリ除菌薬、解熱鎮痛薬などで併用による出血傾向が報告されています。

(※) 構造に NMTT (N-メチルチオテトラゾール) 基を持つ抗菌薬は、出血傾向の報告が多い。(NMTT 基はビタミンK利用障害作用を有することが認められている)



<併用時の注意事項>

ワーファリンの作用を増強するので、PT-INR の変更にご注意し、値に応じてワーファリンの用量を減量してください。

早ければ2~3日以内にも血液凝固能の変動があらわれてくることがあるので、患者の臨床症状(出血症状)や血液凝固能にご注意してください。

H. pylori 感染の診断と治療のガイドライン 2016 改訂版 Q&A (日本ヘリコバクター学会)

Q1: ワルファリン服用例の除菌法について

A1: ワルファリン内服時に *H. pylori* 除菌薬を内服するとワルファリンの抗凝固作用が増強される可能性があります。

<理由>プロトンポンプ阻害薬 (PPI) やクラリスロマイシン (CAM)、メトロニダゾール (MNZ) は、ワルファリンの代謝を遅らせ、結果としてワルファリンの効果が強まります¹⁾。なお、タケキャブ (Vonoprazan) とワルファリンの相互作用に関してはデータが不十分です。また、アモキシシリン (AMPC)、CAM、MNZ は腸内細菌に影響し、それらはビタミン K の産生低下につながり、結果としてワルファリンの効果が増強されます。

<参考文献> 1) Furuta T, Graham DY. Pharmacologic aspects of eradication therapy for *Helicobacter pylori* Infection. Gastroenterology clinics of North America 2010;39:465-80.

2) エーザイ株式会社. ワーファリン錠 0.5 mg, 1mg 5 mg ワルファリン. ワーファリン添付文書 2016. ワーファリン適正使用情報 第3版 (エーザイ)

【症例】当院でトラマールとワーファリン併用により PT-INR 延長が発現した例

心房細動のためワーファリン 1.75mg 内服し、PT-INR は 1.5~2.0 でコントロールされていた。腰痛のためトラマドール 75mg、カロナール 3000mg が処方となった。その3日後、ショートステイ利用時に呼吸が浅いと訴えがあり、当院へ搬入され、肺炎の診断で入院した。

入院時の PT-INR は 9.46 に延長しており、ワーファリン中止、ケイツー静注により、翌日には PT-INR 1.35 に低下した。その後ワーファリンは再開した。(トラマドールは中止)

本症例ではワーファリンとトラマドール、カロナールを3日間併用したことにより、PT-INR が延長したと考えられる。

带状疱疹ワクチンの選択について

2014 年の小児水痘ワクチン定期接種化に伴い、小児の水痘の流行が減少しました。そのため周囲の大人が水痘带状疱疹ウイルスに曝露する機会が減り、ウイルスが再活性化しないため成人の带状疱疹の発症者が増加しました。

新聞やテレビでも带状疱疹の予防接種に関する情報を目にするが増え、予防接種打てますかと言った問い合わせが増えて来ています。ただし、現在接種可能なワクチンが 2 種類あることはあまり知られていません。接種希望があった場合にそれぞれのワクチンの副反応や効果、持続期間の違い、値段などを説明し、どちらを接種するのか選択出来る様に情報提供することが大切です

	水痘ワクチン（生ワクチン）	シングリックス（不活化ワクチン）
種類	弱毒生水痘ウイルスをヒト二倍体細胞で培養	乾燥組み換え水痘带状疱疹ウイルスにアジュバントを添加
効果	発症予防 50%	発症予防 ・ 50 歳以上 97% ・ 70 歳以上 90%程度
	带状疱疹後神経痛を 30%軽減	带状疱疹後神経痛を 88%軽減
接種対象者	50 歳以上（再接種者） 小児（初回接種）	50 歳以上 小児への接種は認められていない
1 クールの接種回数	0.5ml を 1 回（皮下注射）	0.5ml を 2 ヶ月間隔で 2 回（筋肉注射）
価格（当院）	8,000 円×1 回のみ（税込み）	20,500 円×2 回=41,000 円（税込み）
主な副反応	局所性副反応 50.6%：発赤、掻痒感、腫脹、疼痛、 全身性副反応 3.9%：発疹、倦怠感等	局所性副反応 81.5%：注射部位の痛み、腫れ 全身性副反応 66.1%：倦怠感、悪心、嘔吐、下痢、頭痛、筋肉痛、発熱、めまい
ワクチンによる効果持続期間	約 5 年（3～11 年）	10 年以上（新規ワクチンのため、10 年を超えるデータを蓄積中
再接種について	一般的には 1 回接種のみで明確に再接種を推奨する規定はない。しかし効果持続期間が 5 年程度と言われており、一定期間が経過した場合は再接種を考慮しても良い。	認められていない。
利点	安価 副反応が少ない	予防効果が水痘ワクチンよりも長い 不活化ワクチンのため免疫不全者、免疫抑制剤使用者にも使用可能
考慮すべき点	・ 生ワクチンの為以下の者は接種できない ・ 免疫抑制を生じる量のステロイドおよび免疫抑制剤使用者 ・ 生物学的製剤やメトトレキセート（MTX）使用者 ・ 抗がん剤治療者	・ 高価 ・ 副反応が比較的多い

带状疱疹に関わる Q&A

Q. 带状疱疹とは

A. 水痘と带状疱疹は同じウイルス。小児期に水痘にかかるると体内にウイルスが潜んだ状態となり、大人になってからウイルスの再活性化により带状疱疹を発症する。加齢、疲労、ストレスなどがきっかけとなり免疫が低下すると、ウイルスが再活性化し、末梢神経支配領域に局限して痛みを伴う帯状の皮疹が発現する。

— 今月号の目次 —

- ① < 今月のトピック 1 > ワーファリンと抗菌薬等の相互作用について・・・ P1
- ② < 今月のトピック 2 > 带状疱疹ワクチンの選択について・・・ P2-3
- ③ < 今月のトピック 3 > 抗菌薬治療ガイドライン< 感染性心内膜炎（成人） >・・・ P3（別紙）
- ③ < 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・・・ P3～4

Q. 帯状疱疹にすでに罹患した場合でも、シングリックスワクチンを接種することは可能か
 A. 接種可能ではあるが、一度帯状疱疹になると水痘・帯状疱疹ウイルスに対する免疫力があがるため再発することはあまりないと言われている。
 ただし、免疫力が著しく低下した方や高齢化に伴い、数回かかる人も増えてきている。

Q. 50歳未満で接種していけないのはなぜか
 A. 臨床試験では50歳以上を対象として実施したため。50歳未満で安全性に問題があった訳ではない。ただし、50歳未満で接種した場合に万が一副作用が起こると医薬品副作用被害救済制度の対象とならないため注意が必要。

Q. 帯状疱疹は他人に感染することがあるか
 A. 帯状疱疹は体内に潜伏しているウイルスが原因で発症するため、他の人から帯状疱疹として感染することはない。ただし、水痘に罹患したことのない人は、帯状疱疹発症者と接触して水痘を発症することがある。

Q. 過去に水痘ワクチンを接種したが、シングリックスを接種して良いか
 A. 特に問題ない。

参考文献；
 グラクソ・スミスクライン(株)：シングリックス（インタビューホーム、総合製品情報概要）
 田辺三菱製薬(株)：水痘ワクチン（インタビューホーム）
 阪大微研ホームページ：「帯状疱疹.jp」（2021年8月12日閲覧）

抗菌薬治療ガイドラインシリーズ＜感染性心内膜炎（成人）＞

感染性心内膜炎（IE）に対する抗菌薬治療は、起病因菌に対して最適な抗菌薬を十分な量で、十分な期間（4～6週程度）投与することが重要です。IEの診断には、血液培養は少なくとも3セット提出することが推奨されます。治療期間は血液培養陰性を確認してから計算します。また、画像診断として心臓エコー（経食道エコーが望ましい）が有用です。

グラム陽性球菌に対する治療としては、以前はゲンタマイシンの併用が推奨されていましたが、近年では、高齢化による腎機能低下なども考慮して、ゲンタマイシンの使用を避け、β-ラクタム系抗菌薬のアンプシリンとセフトリアキソンを併用する治療法も確立されてきました。

当院の抗菌薬治療ガイドラインは電子カルテからも閲覧が可能です。ぜひ、ご活用ください。

マイツール→ 感染対策→ 抗菌薬関連→ 感染性心内膜ガイドライン

抗菌薬適正使用支援チーム（AST）

【副作用報告】 DI委員会7月報告

No	被疑薬	副作用症状	グレード	院所	評価
1	トラゼンタ錠	水疱性類天疱瘡	3	協同	可能性あり
2	コミナティ筋注用	慢性気管支炎増悪	3	さいわい	不明
3	コミナティ筋注用	ナルコーシス	3	さいわい	不明
4	アミオダロン塩酸塩速崩錠「TE」	肝機能障害 腎機能障害	2 1	西協同	可能性あり
5	セレコキシブ錠 100mg「オーハラ」 ランソプラゾール OD 錠 15mg「トローワ」	皮疹	1	西協同	可能性あり

【気になる事例の紹介～プレアボイド報告より～】(5月分)

薬剤名	経過・内容・
ワーファリン錠・ヘパリン注	手術のためワーファリン錠からヘパリン注持続置換したが、手術中止のためヘパリン注持続からワーファリン錠へ戻した。 ワーファリン錠再開の翌日にヘパリンが中止指示があるが、検査オーダーはなかった。医師へ PT-INR が治療域に入っていることを確認してからのヘパリン注中止を提案した。PT および APTT の検査指示追加、検査値確認しながらの変更となった。
ラコール NF 配合経腸用液	吐き気・体重減少・脱水ある患者にラコール NF 配合経腸用液の処方あり。 CRE:2.99、eGFR17 と腎機能悪化あり。高窒素血症など引き起こす可能性あり。 ラコール NF は高度腎機能障害者に対して禁忌であるためエンキュアリキッドへ変更提案し変更となった。
オーグメンチン配合錠	オーグメンチン配合錠・サワシリン錠処方あり。在宅患者で簡易懸濁法により投与しており、オーグメンチン配合錠は不適である。他剤への変更を提案し、ユナシン錠へ変更となった。

【採用薬変更のお知らせ】(県連薬事委員会7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
採用	塩野義	スインプロイク錠 0.2mg	277.1円			
	ギリアド	ベクルリー点滴静注用 100mg	薬価未収載			
日医工からの変更	陽進堂	カルバゾクロムスルホン酸 Na 錠 30mg 「YD」	5.9円	日医工	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム錠 10mg/30mg 「日医工」	5.9円
	第一三共エスファ	タモキシフェン錠 20mg 「DSEP」	43.8円		タモキシフェン錠 20mg 「日医工」	43.8円
	沢井製薬	ミノサイクリン塩酸塩点滴静注用 100mg 「サワイ」	148円		ミノサイクリン塩酸塩点滴静注用 100mg 「日医工」	148円
	日本化薬	ビカルタミド錠 80mg 「NK」	192円		ビカルタミド錠 80mg 「日医工」	192円
販売中止				GSK	セレベント 25/50 ロタデイスク (フルタイト 50/100 ロタデイスク)	
後発品へ変更	共和クリテイクア	パンテノール注 500mg 「KCC」	57円	トーアエイヨー	パントール注射液 500mg	57円
他社品へ変更	鶴原製薬	ジピリダモール錠 100mg 「ツルハラ」	5.9円	日本ジェネリック	ジピリダモール錠 100mg 「JG」	5.9円
	陽進堂	クロピドグレル錠 75mg/25mg 「YD」	30.3円 /75mg	ニプロ	クロピドグレル錠 75mg/25mg 「ニプロ」	30.3円
新規試用	日興製薬	0.02W/V%マスキン水 (500mL)	0.64円 /mL			
	ノバルティス	ネバナック懸濁性点眼液 0.1%	164.8円/mL			
	日本イーライリリー	ルムジェブ注ミリオペン	1400円 /キッ			
	久光製薬	ジクトルテープ 75mg	156.5円/枚			

情報の提供・お問い合わせは、埼玉協同病院薬剤科 DI室 (048-296-8308) までどうぞ
担当 井澤・中村・木村