

当院で取り扱う片頭痛治療薬について

片頭痛は 20～40 代の女性に頻発する疾患です。パソコンやスマホの使用増加、ストレスレベルの増加など生活背景も影響し、現在患者数は約 840 万人といわれています。頭痛症状は長時間持続し、吐き気や情緒不安、嗅覚異常などの症状が出現することもあり日常生活に大きな影響を及ぼしています。

近年では、既存の片頭痛予防薬では効果が得られなかった場合に使用可能な注射剤や、日常生活の中で使いやすさを考慮した発作時治療薬が開発されています。

今回は主に当院で処方可能な発作治療薬と発作回数を減らす予防薬について紹介します。

【当院で採用・試用されている発作時治療薬トリプタン系内服薬】

セロトニン受容体を刺激して、血管を収縮させることで片頭痛発作を軽減する。

片頭痛重症度が中等度～重度、または軽度～中等度で NSAIDs 無効例に推奨される。

| | 薬価 | メリット | デメリット |
|--|----------------------|---|---|
| 【採用・院内在庫】 ゾルミトリプタン OD 錠 2.5mg (先発ゾーミック RM 錠) | 189.2 円 | 第一選択薬。中枢移行高い 持続時間が長い | めまい等の副作用多い |
| 【採用・院内在庫】 イミグラン皮下注キット 3mg (一般名スマトリプタン) | 2203 円 | 救急時の第一選択 効果発現最短。(約 10 分) 自己注射可能。 吐き気、嘔吐を伴う時に使い易い | 注射は取り扱いにややクセがある 副作用としてしめつけ、倦怠感などが起こりやすい。 |
| 【採用・院外のみ】 イミグラン点鼻液 20 (一般名スマトリプタン) | 631.4 円 | 内服困難時に簡便に使用出来る。 効果発現早い。(約 15 分) 吐き気、嘔吐を伴う時に使い易い | |
| 【採用・院外のみ】 リザトリプタン OD 錠 10mg (先発マクサルト RPD 錠) | 163 円 | 妊婦への第一選択薬 (豪 B1) 効果発現が早く、強力。 他剤で効果不十分な場合に | 半減期短いため、再燃することがある |
| 【新規試用】 レイボー50mg/100mg (一般名ラスミジタン) | 570.9 円 /100mg | 脳血管疾患既往の患者に対して禁忌でない。他剤で効果不十分事例に。 約 24 時間作用持続 | 新薬のため、評価が定まっていない |

【上記薬剤が無効時または他院からの継続の場合、限定で処方可能な薬剤】

| | 薬価 | メリット | デメリット |
|--|------------|--|--|
| 【限定・院外のみ】 イミグラン錠 50 (一般名スマトリプタン) | 490.1 円 | 最初に開発されたトリプタン。 妊婦への使用経験が豊富。 中枢移行、乳汁移行少ない 効果発現約 30 分 | 経口での吸収が悪い (無効例 30%) |
| 【限定】 レルパックス錠 20mg (一般名エレトリプタン) | 543.7 円 | 持続時間が長く、再燃しにくい。 副作用が少ない。 希望者のみ | 効果が比較的マイルドのため、あまり好まれない。 CYP3A4 代謝なので相互作用に注意 |
| 【限定】 アマージ錠 2.5mg (一般名ナラトリプタン) | 470.0 円 | 半減期が最も長く、再燃しにくい 月経時片頭痛に有効性が高い 希望者のみ。 | 効果発現が遅いため、あまり好まれない。 |

***妊婦への投与**

| | | |
|---|--|------|
| ◎ | ・リザトリプタン (先発マクサルト RPD 錠) ・エレトリプタン (先発レルパックス錠) | 豪 B1 |
| ○ | ・スマトリプタン (先発イミグラン) ・ゾルミトリプタン (先発ゾーミック RM 錠) | 豪 B3 |

※症例数の蓄積からスマトリプタンの試用を推奨する文献も多い。

***授乳中への投与**

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
| ◎ | ・スマトリプタン (先発イミグラン) ・エレトリプタン (先発レルパックス錠) | 母乳を介して乳児に有害作用が起こるとは通常考えられない |
| ○ | ・ゾルミトリプタン (先発ゾーミック RM 錠) ・リザトリプタン (先発マクサルト RPD 錠) | 学術情報はないが、トリプタン系薬剤は一般的に母乳育児との両立が可能 |

参照) 慢性片頭痛ガイドライン、母乳と薬ハンドブック、妊娠と薬、プロプラノロールによる片頭痛治療ガイドライン、バロプロ酸による片頭痛治療薬ガイドライン

抗癌剤治療時などの口内炎等による口内の疼痛緩和治療薬
アズレン・キシロカイン咳嗽液の濃度の変更を行いました。

今までのレシピ

- ・精製水 500m l
- ・4%キシロカイン液 3mL

今後のレシピ

- ・精製水 500m l
- ・4%キシロカインとして 5ml を基本量とし、最大 10ml まで増量して調整可
- ・グリセリン 60m l (キシロカイン増量による苦味軽減のため)

～変更理由～

製剤の事例集など多くの文献では 4%キシロカイン量が 4～15ml で調整されており、当院のレシピでは、鎮痛効果が得られない事例も想定されるため



—今月号の目次—

- ①<今月のトピック 1>片頭痛治療薬について・・・P1・2
- ②<今月のトピック 2>アズレン・キシロカイン含嗽液の濃度変更・・・P2
- ③<今月のトピック 3>ハイリスク薬の識別について・・・P3
- ④<D I 情報>・・・P3・4

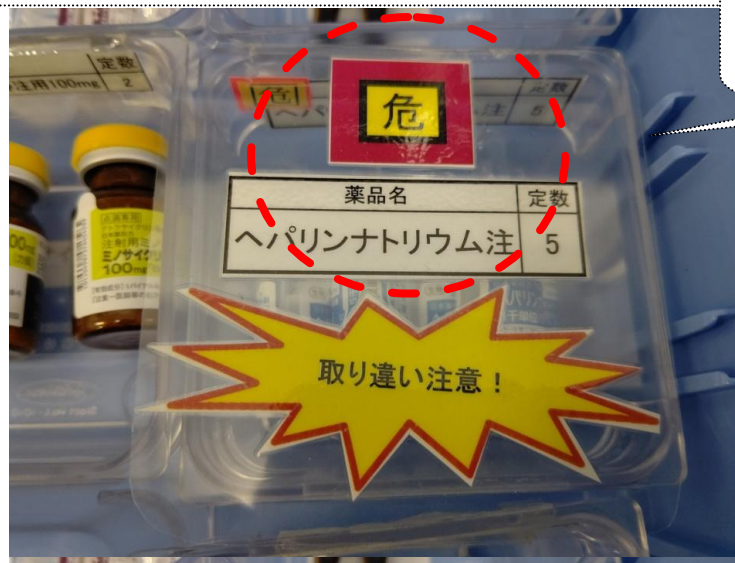
医薬品棚や注射ラベルにある【危】の表記に御注意ください。

【危】と表示されている薬剤は、取り扱いに特に注意が必要な薬剤です。

- ① 速度や溶解時に注意が必要な薬剤は、【★速度】【★溶解】と表記されています。
- ② 【危】【★速度】【★溶解】を確認した場合、『速度・溶解に関する注意喚起表』を参照し、記載された注意事項に従って、投与してください。

病棟常備薬

【危】の表示のある薬を取り扱う時は、注射ラベルと一覧表の注意書きも確認しましょう。



D4 内科

静脈注射

【危】ヘパリン Na 注 (5 千単位/5ml) 3A
ソリタ T3 輸液 500mL
輸液ポンプで
24 時間持続 点滴速度 22ml/h
無くなり次第、次の点滴を継続して下さい

| | | | | | |
|------------------------|------------|--|-----|-------------|--|
| 【危】ヘパリンNa注 (5000U/5ml) | 注射用血液凝固阻止薬 | 整形：生食250ml+3A 10ml/hスタート 外科：生食90ml+2A 6ml/hスタート 内科：ソリタT3補液500ml+男性15000単位、女性12000単位 22ml/h (希釈液は生食、5%ブドウ糖液、ソリタT1も可。希釈量は患者の病態に応じ100~500mlで設定可。) | ポンプ | 出血 肝機能障害 | (拮)プロタミン APTTの値によって速度調整あり(内科：APTTを投与前の1.5倍(45程度)になるよう調整。) |
|------------------------|------------|--|-----|-------------|--|

DI 情報

【副作用報告】 DI 委員会 6 月報告 :

| No | 被疑薬 | 副作用症状 | グレード | 院所 | 評価 |
|----|----------------------------------|-------------|------|----|-------|
| 1 | クエン酸第一鉄 Na 錠 50m g 「サワイ」 | 嘔吐 | 1 | 協同 | 可能性あり |
| 2 | ドキシソルビシン塩酸塩注射用 50m g 「NK」 | うっ血性心不全 | 3 | 協同 | 可能性あり |
| 3 | ラベプラゾール Na 錠 10m g カロナール錠 500 | 発疹 | 2 | 協同 | 可能性あり |
| | | 掻痒感 | 2 | | |
| 4 | カロナール錠 200 | 発赤 | 1 | 協同 | 可能性あり |
| | | 腫脹 | 2 | | |
| | | 掻痒感 | 1 | | |
| 5 | テイコプラニン点滴静注用 200m g 「ファイザー」 | 薬疹 血小板減少 | 2 | 協同 | 可能性あり |

| | | | | | |
|----|--------------------------|-------------|--------|-----|-------|
| | セフェピム塩酸塩静注用 1g 「CMX」 | | | | |
| 6 | オムニパーク 300 注シリンジ 125mL | 発赤 掻痒感 | 2 2 | 協同 | 可能性あり |
| 7 | サラシアブラック マルチビタミン | アナフィラキシー | 3 | 協同 | 可能性あり |
| 8 | ボノサップパック 400 | 発赤 呼吸困難感 | 2 1 | 協同 | ほぼ確定 |
| 9 | エナラプリルマレイン酸塩錠 5mg 「トローワ」 | 咳 | 1 | 秩父 | 可能性あり |
| 10 | シベンゾリンコハク酸塩錠 100mg 「サワイ」 | 口渇 | 1 | 西協同 | 可能性あり |
| 11 | ビソプロロールフマル酸塩 2.5mg 錠 | 足の浮腫 | 1 | 大井 | 可能性あり |

【気になる事例の紹介～プレアボイド報告より～】6月分

| 薬剤名 | 経過・内容・ |
|---------|---|
| ベサコリン散 | 排尿障害に対してベサコリン散 30mg3×で処方あり。脈は 40 台の事も多く、強度の徐脈には禁忌であるため泌尿器科に相談し 10mg1×へ減量となった。 |
| マイスリー錠 | 入院必要指示はマイスリーだが、睡眠薬の定期使用のない方。オピオイド開始されており昨晚も転倒あり。不眠時指示は健忘・ふらつきの副作用の低いデエビゴ錠に変更を医師へ提案し、デエビゴ錠 2.5mg 1 回 1 錠の処方となった。 |
| エフィエント錠 | 他院循環器に紹介しカテーテル治療を受け、DAPT (エフィエント、バイアスピリン) を継続していた。紹介先の循環器への通院も出来ておらず、すでに5年以上経過している。食道癌も発症しており、医師へ2剤併用でのリスクが高いのではないかと相談した。日本循環器学会 2020 年 JCS ガイドラインフォーカスアップデート版冠動脈疾患患者における抗血栓療法を参考に、バイアスピリンのみ継続となった。 |

【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 | | |
|-----------|----------|--------------------------------------|--------------|------|----------------------------|-----------|
| 理由 | メーカー | 薬品名 | 薬価 | メーカー | 薬品名 | 薬価 |
| 新規採用 | 中外製薬 | アクテムラ点滴静注用、皮下注、オートインジェクター | 56073 円/V | | | |
| | ファイザー | エンブレル皮下注 25mg ペン 0.5mL/50mg ペン 1.0mL | 22062 円/ペン | | | |
| | ヤンセン | シンポニー皮下注 50mg シリンジ/オートインジェクター | 112293 円 | | | |
| | 田辺三菱 | レミケード点滴静注用 100 | 64480 円 | | | |
| 販売中止 | 扶桑 | ホスフラン注-20mg | 95 円/A | わかもと | FAD 注 20mg 「わかもと」 | 57 円/A |
| | 日医工 | メトクロプラミド錠 5mg 「NIG」 | 5.7 円 | 武田テバ | メトクロプラミド錠 5mg 「テバ」 | 5.7 円 |
| 製造中止 | | | | わかもと | FAD 腸溶錠 10mg 「わかもと」 | 5.7 円 |
| | 東亜 | アシクロビル眼軟膏 3% 「ニットー」既に採用済み | 337.5 円 /g | GSK | ゾビラックス眼軟膏 3% | 551.5 円/g |
| 他社変更 | 沢井 | クロピドグレル錠 75mg/25mg 「サワイ」 | 45.7 円 /75mg | 陽進堂 | クロピドグレル錠 75mg/25mg 「YD」 | 26 円 |
| 名称変更 | マイラン EPD | テイコプラニン点滴静注用 200mg 「VTRS」 | 1591 円 /V | マイラン | テイコプラニン点滴静注用 200mg 「ファイザー」 | 1591 円/V |

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