

## 当院で接種可能な予防接種一覧

接種可能なワクチンが年々増えています。現在国内で承認されている予防接種ワクチンと、その中で当院での接種可能なワクチンについてまとめました。

	種類	当院取り扱い 製品名	備考
不活化 ・トキソイド	五種混合：DPT-IPV-Hib 百日せき・ジフテリア・ 破傷風・ポリオ・ヒブ	ゴービック	<ul style="list-style-type: none"> <li>他メーカーとの相互接種は原則避ける</li> <li>海外で接種開始した場合はゴービックに切り替え可</li> </ul>
	四種混合：DPT-IPV	テトラビック	<ul style="list-style-type: none"> <li>販売中止</li> </ul>
	三種混合：DPT	トリビック	<ul style="list-style-type: none"> <li>定期接種に使用されることはない</li> <li>百日せき免疫獲得のために使用されることがある</li> </ul>
	二種混合：DT	DTビック	<ul style="list-style-type: none"> <li>11～12歳で追加接種するために用いる</li> </ul>
	不活化ポリオ：IPV	イモバックス	<ul style="list-style-type: none"> <li>新規で使用することはない</li> </ul>
	インフルエンザ菌b型 (Hi b)	アクトヒブ	<ul style="list-style-type: none"> <li>定期接種での使用はない</li> <li>夜尿症治療前に保険で接種することがある</li> </ul>
	成人肺炎球菌 ：PPSV23	ニューモバックス	<ul style="list-style-type: none"> <li>多糖体ワクチン、持続期間は5年間。</li> <li>唯一成人で公費接種可能な肺炎球菌ワクチン</li> <li>当院では公費の場合のみ実施予定。自費の場合（2回目以降の接種、定期接種期間外の接種）はキャップバックスを推奨。</li> </ul>
	小児用・成人用肺炎球菌 ：PCV13	プレベナー13	<ul style="list-style-type: none"> <li>販売中止</li> </ul>
	小児用・成人用肺炎球菌 ：PCV15	バクニュバンス	<ul style="list-style-type: none"> <li>PPSV23との併用接種を推奨</li> <li>カバー血清型が20や23に比べると少ないため PPSV23で補う</li> <li>成人への第一選択としては推奨しない</li> </ul>
	小児用・成人用肺炎球菌 ：PCV20	プレベナー20	<ul style="list-style-type: none"> <li>小児の定期接種に使用</li> <li>成人で単独使用できる（追加のPPSV23不要）が、当院では推奨しない。</li> </ul>
	成人用肺炎球菌 ：PCV21	キャップバックス	<ul style="list-style-type: none"> <li>10月29日発売予定。今後、当院では成人への第一選択とする予定。</li> <li>生涯に1回の接種で完了、今後ニューモバックスから置き換わる予定。</li> </ul>
	日本脳炎	エンセバック (ジェービック)	
	HPVワクチン：2価	サーバリックス	<ul style="list-style-type: none"> <li>カバー範囲が狭いため現在は取り扱い中止</li> </ul>
	HPVワクチン：4価	ガーダシル	<ul style="list-style-type: none"> <li>女子は子宮頸がん予防を目的とした定期接種</li> <li>男子はがん予防＋感染予防を目的とした任意接種</li> </ul>
	HPVワクチン：9価	シルガード9	<ul style="list-style-type: none"> <li>上記と同じ。第一選択</li> </ul>

インフルエンザ	インフルエンザ	<ul style="list-style-type: none"> <li>防腐剤あり</li> <li>フルミスト点鼻（生ワクチン）は現在取り扱いなし</li> </ul>	
破傷風トキソイド	破傷風トキソイド		
A型肝炎	エイムゲン		
B型肝炎	ビームゲン ヘプタバックス	<ul style="list-style-type: none"> <li>現在の取り扱いはヘプタバックス優先</li> <li>10歳未満：0.25ml／10歳以上：0.5ml</li> </ul>	
RSウイルス	アレックススピーブ 筋注用	<ul style="list-style-type: none"> <li>アジュバント添加あり</li> <li>60歳以上の高齢者</li> <li>高齢者のRSV感染症の予防目的</li> </ul>	
	アブリスピボ筋注用	<ul style="list-style-type: none"> <li>アジュバント添加なし</li> <li>60歳以上の高齢者</li> <li>妊婦（妊娠24～36週）→胎盤を通じて移行抗体をつくり、生後6ヶ月までの乳児をRSVから守る</li> </ul>	
髄膜炎菌	メンクアッドファイ筋注	<ul style="list-style-type: none"> <li>メナクトラの後継ワクチン</li> <li>生後12ヶ月から投与可</li> <li>渡航、ハイリスク者向け</li> </ul>	
帯状疱疹	シングリックス 筋注用	<ul style="list-style-type: none"> <li>不活化ワクチン（2回接種）</li> <li>成人、高齢者の帯状疱疹予防</li> <li>持続期間は10年以上</li> </ul>	
狂犬病	ラビピュール筋注用	<ul style="list-style-type: none"> <li>狂犬病流行地域に長期滞在前に接種（3回）</li> <li>咬まれた場合に発症前に接種（5回）</li> </ul>	
ダニ媒介性脳炎	タイコバック水性懸濁筋注	<ul style="list-style-type: none"> <li>当院での取り扱いなし</li> </ul>	
腸チフス	タイフィム ブイアイ注	<ul style="list-style-type: none"> <li>当院での取り扱いなし</li> </ul>	
生 ワ ク チ ン	麻しん・風しん(MR)	ミールビック	
	麻しん	麻しん	
	風しん	風しん	
	おたふく	おたふく	
	BCG	BCG	
	水痘	水痘	<ul style="list-style-type: none"> <li>小児の定期接種</li> <li>50歳以上の帯状疱疹予防に使用（1回接種）</li> <li>持続期間は5年程度</li> </ul>
	ロタウイルス	ロタリックス内容液	<ul style="list-style-type: none"> <li>生後6週から24週までに2回経口投与</li> </ul> <p>※ロタテックは原則新規の取り扱いはなし（当院非採用）</p>
	黄熱	黄熱ワクチン	<ul style="list-style-type: none"> <li>当院での取り扱いはなし</li> </ul>
	痘瘡	痘瘡ワクチン	<ul style="list-style-type: none"> <li>当院での取り扱いはなし</li> </ul>
MR NA	新型コロナ	コミナティ筋注	<ul style="list-style-type: none"> <li>シリンジ製剤で取り扱いが簡便</li> </ul>

—今月号の目次—

<今月のトピック>	当院で接種可能な予防接種一覧	P1-3
<D I 情報>		P4-5

成人のみ；当院で接種可能な主な予防接種（簡易版）

	種類	当院取り扱い 製品名	備考
不活化ワクチン・トキソイド	成人肺炎球菌 ：PPSV23★	ニューモバックス	<ul style="list-style-type: none"> <li>・多糖体ワクチン、持続期間は5年間。</li> <li>・当院では公費の場合のみ実施予定。自費の場合（2回目以降、定期接種期間外）はキャップバックスを推奨</li> </ul>
	小児用・成人用肺炎球菌 ：PCV20	プレベナー20	<ul style="list-style-type: none"> <li>・小児の定期接種に使用</li> <li>・成人で単独使用できる（追加のPPSV23不要）が、当院では推奨しない。</li> </ul>
	小児用・成人用肺炎球菌 ：PCV15	バクニュバンス	<ul style="list-style-type: none"> <li>・単独での接種可能だが、PPSV23と併用接種を推奨</li> <li>・PCV15は免疫記憶を作るが、カバー血清型が20や23に比べると少ないためPPSV23で補う。</li> </ul>
	成人用肺炎球菌 ：PCV21	キャップバックス	<ul style="list-style-type: none"> <li>・10月29日発売予定。</li> <li>・生涯に1回の接種で完了、今後ニューモバックスから置き換わる予定。</li> </ul>
	HPVワクチン：9価	シルガード9	<ul style="list-style-type: none"> <li>・9歳以上</li> <li>・男女とも第一選択</li> </ul>
RSウイルス		アレックスビー 筋注用	<ul style="list-style-type: none"> <li>・アジュバント添加あり</li> <li>・60歳以上の高齢者、50歳以上のハイリスク者</li> </ul>
		アブリスピ筋注用	<ul style="list-style-type: none"> <li>・アジュバント添加なし</li> <li>・60歳以上の高齢者、50歳以上のハイリスク者</li> <li>・妊婦（妊娠24～36週）一胎盤を通じて移行抗体をつくり、生後6ヶ月までの乳児をRSVから守る</li> </ul>
	髄膜炎菌	メンクアッドフィ 筋注	<ul style="list-style-type: none"> <li>・2歳以上投与可</li> <li>・渡航、ハイリスク者向け</li> </ul>
	帯状疱疹★	シングリックス 筋注用	<ul style="list-style-type: none"> <li>・不活化ワクチン2回接種</li> <li>・成人、高齢者の帯状疱疹予防</li> <li>・持続時間は10年以上</li> </ul>
	狂犬病	ラビピュール 筋注用	<ul style="list-style-type: none"> <li>・狂犬病流行地域に長期滞在前に接種（3回）</li> <li>・咬まれた場合に発症前に接種（5回）</li> </ul>
生ワクチン	水痘★	水痘	<ul style="list-style-type: none"> <li>・50歳以上の帯状疱疹予防に使用 1回</li> <li>・持続時間は5年程度</li> </ul>

★は一部、費用助成のあるもの

- ・生ワクチン（注射）と別の生ワクチン（注射）の接種間隔は27日以上空ける
- ・生ワクチン（経口）と不活化ワクチンは同時接種可、間隔も不要

## DI 情報

### 【副作用報告】 DI 委員会 9 月報告より

No	被疑薬	副作用名	グレード	評価	院所
1	タダラフィル	浮腫	1	非重篤	行田
2	ラロキシフェン	発疹・膣分泌液の色の変化	発疹;1 膣分泌;1	非重篤	浦和
3	ラゲブリオ	発疹・そう痒	そう痒;1 発疹;2	非重篤	所沢
4	テリパラチド	頭痛	1	非重篤	協同

### 【気になる事例の紹介～プレアボイド報告より～】 DI 委員会 9 月報告より

薬剤名	経過・内容
エドルミズ	胃がん(終末期)、慢性心不全の合併のある方。がん悪液質に対して他院よりエドルミズを処方されていた。 →エドルミズは心機能を抑制し、症状悪化のおそれがあることから、うつ血性心不全患者は禁忌のため中止となった。
ミルタザピン	認知機能低下に伴い抑うつ、食欲不振等の症状が発現し、ミルタザピン 15mg 処方開始。排尿障害のある方。 →ミルタザピンの $\alpha$ 遮断作用による排尿障害、高齢による代謝低下で作用増強が懸念されることから、7.5mg で開始となった。
テリパラチド	テリパラチドの初処方あり。 →薬お渡し時に、他院で過去に 2 年間の使用歴があることが判明し、処方なしとなった。
ボスミン	アナフィラキシー症状にアドレナリンシリンジのオーダーあり。 →アナフィラキシー治療では成人でも 0.5ml 投与であることから、過量投与防止のためボスミン注を使用する院内ルールとなっている。ボスミン注へ変更となった。

### 【採用薬変更のお知らせ】(県連薬事委員会 9 月報告より)

#### 『販売中止・供給停止に伴う採用医薬品変更』

- ・ゾビラックス眼軟膏 3% (ヘルペス性角膜炎化学療法剤 : 日東メディック) 551.5 円/g
- ・ブスコパン注 20mg (鎮痙剤 : サノフィ) 61 円/A
- ・メトクロプラミド注 10mg 「NIG」 (消化器機能調製剤 : 日医工) 61 円/A
- ・パントール注射液 500mg (パンテノール製剤 : トーアエイヨー) 61 円/A
- ・メキシレチン塩酸塩カプセル 50mg 「サワイ」 (不整脈治療剤 : 沢井製薬) 7.9 円/カプセル

#### 『販売中止に伴う採用医薬品削除』

- ・キンダベート軟膏 0.05% (外用合成副腎皮質ホルモン剤 : GSK) 13.8 円/g

#### 『採用医薬品の取扱変更』

- ・生理食塩液バッグ 500mL 「フゾー」 AL タイプ (生理食塩液 : 扶桑薬品工業) 236 円/袋
- ・セファズリン Na 注射用 1g/2g 「CHM」 (合成セファロスポリン系抗生物質製剤 : ケミックス) 531 円/2g/V
- ・エフィナコナゾール爪外用液 10% 「科研」 (爪白癬治療剤 : 科研製薬) 676.3 円/g

### 『新規採用申請』

- ・エンレスト錠 50mg/100mg/200mg (アンジオテンシン受容体ネプリライシン阻害薬：ノバルティス)  
188.2 円/200mg 錠

### 『採用削除』

- ・アシクロビル眼軟膏 3% 「ニットー」 (日東メディック) 262.3 円/g
- ・ブチルスコポラミン臭化物注射液 20mg 「タカタ」 (高田製薬) 61 円/A
- ・塩酸メトクロプラミド注射液 10mg 「タカタ」 (高田製薬) 61 円/A
- ・パンテノール注 500mg 「KCC」 (ネオクリティケア) 82 円/A
- ・メキシレチン塩酸塩錠 50mg 「KCC」 (ネオクリティケア) 7.6 円/錠
- ・生理食塩液バッグ 500mL 「フゾー」 (扶桑薬品工業) 236 円/袋
- ・セファゾリン Na 注射用 1g/2g 「NP」 (ニプロ) 726 円/2gV
- ・クレナフィン爪外用液 10% (科研製薬) 1396.8 円/g

### 『新規試用』

<協同・放射線科>

- ・イオメロン 350 注シリンジ 100mL/135mL (非イオン性造影剤：エーザイ) 4294 円/本

<協同・耳鼻科>

- ・ジンタス錠 50mg (低亜鉛血症治療剤：ノーベルファーマ) 232.9 円/錠

<浦和>

- ・パルモディア XR 錠 0.2mg (高脂血症治療剤：興和) 60 円/錠

[試用取消：パルモディア錠 0.1mg (興和)] 32.4 円/錠

<おおみや>

- ・イコサペント酸エチル 900mg 粒状カプセル 「TC」 (EPA 製剤：ニプロ) 41.2 円/包

<熊谷>

- ・ケレンディア錠 10mg/20mg (非ステロイド型選択的ミネラルコルチコイド受容体拮抗薬：バイエル)  
205.8 円/20mg 錠

### 『医薬品申請書の変更 (申請書を「試用」と「限定」に分割)』

- ・医薬品限定申請書
- ・医薬品試用申請書



情報の提供・お問い合わせは、埼玉協同病院・ふれあい生協病院 薬剤科 DI 室

(代表) 0570-00-4771 までどうぞ

担当 寺倉・中村・木村・若林