

当院で取り扱う带状疱疹治療薬について

当院では带状疱疹、単純疱疹などの内服治療薬として、バラシクロビル、ファムシクロビル、アメナリーフを取り扱っています。(今回アシクロビルは除きます)
各薬剤の特徴を知ることによって安全な使用につなげることが大切です。

成分名	バラシクロビル	ファムシクロビル	アメナメビル (商品名アメナリーフ®)
主な適応	単純疱疹 性器ヘルペスの再発抑制 等	単純疱疹 (再発を含む)	単純疱疹 (再発のみ)
	带状疱疹、水痘	带状疱疹	带状疱疹
排泄経路	腎排泄	腎排泄	肝代謝 (CYP3A 代謝)
効果	・アシクロビルと比較し、疼痛の改善度は優れており、皮疹の改善度は同程度。 ・アシクロビルの吸収率を改善し血中濃度を高めた薬 (静注製剤よりやや低い程度)	バラシクロビルと比較し、より早期に疼痛改善が得られるが、急性期疼痛に対する効果は同等。	・バラシクロビルと比較し、皮膚病の治癒までの期間、疼痛消失までの期間、ウイルス消失までの期間は同等。 ・ファムシクロビルよりも服用後の痛みが少ない可能性がある※
メリット	・安価 ・小児に適応がある ・性器ヘルペスの再発抑制に適応がある	・再発性の単純疱疹(口唇ヘルペス、性器ヘルペス)に対する PIT* が可能	・1日1回 ・腎機能低下時の減量不要 ・再発性の単純疱疹(口唇ヘルペス、性器ヘルペス)に対する PIT* が可能
注意点	・高齢者、腎機能低下時、脱水時は減量必要。 ・脱水や過量投与により腎障害が起こりやすい。 ・せん妄・意識障害・幻覚の報告が比較的多い (中枢移行性が高い)。	・腎機能低下時は減量必要。 ・せん妄・意識障害・幻覚の報告はある (バラシクロビルに比べると少ないといわれている)。	・空腹時の服用で吸収低下 (5-6 割になる)。 ・CYP3A 代謝のため併用薬に注意必要。禁忌はリファンピシンのみ。 ・視覚に関する副作用報告あり。
他国の状況	欧米でも広く使用されている		日本のみ (ASEAN で開発中)

*PIT (Patient Initiated Therapy) ; あらかじめ薬を処方しておき、初期症状 (ピリピリ、チクチクするような違和感) が出たときに患者さんの判断で服用開始する治療方法

※成人带状疱疹の後ろ向き観察研究で、治療開始後 7 日目および 2-3 週時点の急性期疼痛はアメナリーフ群がファムシクロビル群より低かった。層別解析では発症 3 日以内開始では差が明確ではなく、発症 4 日以降開始 (遅延例) でアメナリーフの疼痛低下がより明瞭だった。

(影山 Y ほか. Juntendo Medical Journal. 2022 ;68(2) :120-130. doi:10.14789/jmj.JMJ21-0036-OA)

バラシクロビルの高齢者への投与について

①過量投与に注意

高齢者や用量変更の境界腎機能では、慎重に腎機能を評価し過量投与にならないようにします。

②脱水に注意

高齢者は口渇を感じにくいいため、脱水に注意が必要です。
服用時には十分な水分摂取が必要です。

体内で変換されたアシクロビルは腎尿細管内で濃縮され高濃度となり、脱水時には結晶析出による腎障害を起こしやすい。

アメナリーフの視覚に関する副作用について

アメナリーフ服用後、色覚障害が発現する報告が上がってきています。

今までに報告のあった症例

- ・色覚異常 23 件（11 件は視界が青っぽくみえる、2 件は視界が赤っぽくみえる、2 件は赤くギラギラするなど）
- ・視野が暗くなる、チカチカする、二重に見えるなど 20 件

報告された症例の多くは投与後数時間で発現しています。多くは数時間で回復に至っていますが、症状発現時には自動車の運転などには十分な注意が必要です。

～まとめ～

- ・アメナリーフは腎機能障害があっても使いやすい薬剤のため、徐々に使用者が広がってきています。
- ・色覚障害が発現する可能性があるため、運転や危険な作業に従事する場合には内服後に目に異常がないか十分な確認が必要です。また、一度発現した場合は、繰り返す可能性があるため別の薬剤への切り替えをご検討ください。

参考資料；「アメナリーフ錠の視覚に関する副作用について」（2025 年 10 月）
メーカーからの詳細聴取情報より

带状疱疹治療薬の併用投与について

以下の併用が認められています。

外用剤（アラセナ A 軟膏等）

+

【内服薬】 バラシクロビル錠等
【注射薬】 アラセナ A 点滴静注用

<理由>

带状疱疹に対する抗ウイルス薬の治療は、早期に全身投与を開始する必要があるため、軽症・中等症例に内服薬を使用するが、免疫機能が低下している患者や重症例には注射薬を投与する。重症度や治療効果に応じて、内服薬、外用薬、注射薬を組み合わせた併用投与を実施する場合がある。

出典；437 抗ウイルス薬の併用投与（带状疱疹）について
支払基金・国保統一事例 令和 7 年 1 月 31 日

ー今月号の目次ー	
<今月のトピック>	当院で取り扱う带状疱疹治療薬について P1-2
	带状疱疹治療薬の併用投与について P2
	ラミクタール錠の適正使用のお願い P3
<DI 情報>	 P3-4

ラミクタール錠の適正使用のお願い

発現率が高いのは以下とされています。
・投与開始から8週間以内
・バルプロ酸Naと併用した場合
・小児

ラミクタール錠を中止した場合、再開時の開始量に注意してください。
開始量が多いと重篤な皮膚障害などの副作用が出る場合があります。

重篤な皮膚障害の初期症状；発疹に加えて、発熱（38℃以上）、目の充血、口唇・口腔内のただれ、咽頭痛、全身倦怠感、リンパ節腫脹
（2015年にブルーレター（安全性速報）発行あり）

いかなる理由で投与を中止した患者においても、再開時は維持用量より低い用量からの漸増が必要です。本剤の消失半減期の5倍の期間（併用薬によって異なり、2日程度の場合もあり）を経過した場合は、初回用量から再開することが推奨されています。

なお、用法・用量を遵守せず投与した場合に皮膚障害の発現率が高くなる（2.9%→10.4%；バルプロ酸併用時）とされています。

入院時にラミクタールを中止した場合には、再開時に脳神経外科医師にご相談をお願いします。

参考資料；ラミクタール錠の適正使用に関するお願い（2025年11月ほか多数）
ラミクタール 医療従事者向け RMP 資料

DI 情報

【副作用報告】 DI委員会12月では報告なし

【気になる事例の紹介～プレアボイド報告より～】 DI委員会12月報告より

薬剤名	経過・内容
リクシアナ	リクシアナ 30mg 内服していたが、Ccr29.6 と低下あり 15mg への減量を提案。 →15mg に減量となった。
ネオファージェン	ネオファージェン処方あり。K:3.2 と低値。低カリウム血症には禁忌となるため確認。 →ウルソへ変更となった。
バイアスピリン ラベプラゾール	肺炎疑いで入院。バイアスピリンとラベプラゾールの処方あり。 →入院前の薬剤はすべて、散剤や OD 錠あるいは粉砕可能な薬剤だったため、錠剤の内服が困難と考えた。溶解可能なバファリン配合錠 A81 や OD 錠のランソプラゾールへの変更を提案。 →錠剤の服用困難であり変更となった。
ランソプラゾール	ランソプラゾール服用中。CDI 治療開始。 →PPI は CDI リスクを高める懸念あり。中止可能か提案。 →中止となった。

【採用薬変更のお知らせ】（県連薬事委員会 12 月報告より）

『販売中止・供給停止に伴う採用医薬品変更』

- ・ビマトプロスト点眼液 0.03%「ニットー」（緑内障・高眼圧症治療剤：日東メディック）148.3 円/mL
- ・フルコナゾール静注 200mg「NP」（深在性真菌症治療剤：ニプロ）2598 円/袋
- ・ヒルナミン錠 5mg/25mg（精神神経用剤：協和薬品）5.9 円/25mg 錠

『販売中止に伴う採用医薬品削除』

- ・セチルピリジニウム塩化物トローチ 2mg「イワキ」（口腔殺菌消毒剤：岩城製薬）6.1 円/錠

『後発医薬品への採用医薬品変更』

- ・リユープロレリン酢酸塩 SR 注射用キット 11.25mg「NP」（LH・RH 誘導体：ニプロ）24,997 円/キット

『採用医薬品の規格追加』

- ・トルバプタン OD 錠 3.75mg「TE」（V2-受容体拮抗剤：トーアエイヨー）177.5 円/錠

『後発医薬品への取扱医薬品変更』

- ・エパルレスタット錠 50mg「トーワ」（アルドース還元酵素阻害剤：東和薬品）20.7 円/錠

『後発医薬品への試用医薬品変更』

- ・メホビル配合錠 LD/HD「トーワ」（2 型糖尿病治療剤：東和薬品）23.6 円/LD 錠

『採用削除』

- ・ビマトプロスト点眼液 0.03%「SEC」（参天製薬）148.3 円/mL
- ・フルコナゾール静注液 100mg「F」1520 円/袋
- ・レボトミン錠 5mg/25mg（田辺三菱製薬）8.6 円/25mg 錠
- ・リユープリン SR 注射用キット 11.25mg「タケダ」（武田薬品工業）42,538 円/キット

『取扱削除』

- ・キネダック錠 50mg（アルフレッサファーマ）28.2 円/錠

『試用取消』

- ・エクメット配合錠 LD/HD（ノバルティスファーマ）47.2 円/LD 錠

『新規試用』

< 協同・皮膚科 >

- ・ワイキャンズ外用液 0.71%（ウイルス性疣贅治療剤：鳥居薬品）14,995.6 円/A

< 熊谷・おおみや >

- ・キャップボックス筋注シリンジ（21 価肺炎球菌結合型ワクチン：MSD）薬価未収載

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 まてどうぞ

担当 寺倉・中村・木村・若林