

正誤表・更新情報

本書中に訂正・更新箇所等がございました。お手数をお掛けしますが、下記ご参照頂けますようお願い申しあげます（2024年7月26日）

■第3版 第7刷（2024年2月15日発行）の修正・更新箇所

※第1刷からの修正箇所は https://www.yodoshisha.co.jp/correction/9784758109376_corrections.pdf をご参照ください

頁	場所	修正前	修正後	補足	掲載
第3章 薬剤師業務-2. 薬局					
55	図15			※1参照	24/07/26
第6章 医薬品情報管理-2. 病院における医薬品情報管理—医療従事者向け情報を中心					
141	本文下から8行目	●受け付けた質疑は、「Q&Aシステム」や「Q&Aカード」などの方法で記録しておくことが大切である。次に同じ質疑を受けた場合の回答が容易となる（図3）。質疑内容を電子的に記録・保存している施設や、紙媒体に記録・保存している施設がある。	●受け付けた質疑は、「Q&Aシステム」などの方法で記録しておくことが大切である。次に同じ質疑を受けた場合の回答が容易となる（図3）。質疑内容を電子的に記録・保存し、施設内だけでなく施設外でも情報共有するようになってきている。		24/07/26
141	図3			※2参照	24/07/26
142	表2「AI-PHARMA」の行	AI-PHARMA https://aipharma.jp 副作用サーチ、相互作用サーチなど、登録制	AI-PHARMA（木村情報技術株式会社） https://aipharma.jp さまざまな医療機関のQ&Aを共有するAIシステム		24/07/26
144	本文下から8行目～4行目	「オメプラール®錠」	「オメプラゾン®錠」	合計3箇所	24/07/26
144	本文最下行	従って粉砕可能かどうかはわかりにくいが、インタビューフォームでは、分割・粉砕して投与できないと明記されている。もしその医薬品が粉砕可能か粉砕不可であるかを調べるのが困難である場合は「錠剤・カプセル剤粉砕ハンドブック」 ⁴⁾ などの書籍を参考にするとよい。	従って粉砕可能かどうかはわかりにくい。このような場合は「錠剤・カプセル剤粉砕ハンドブック」 ⁴⁾ などの書籍を参考にするとよい。 また薬剤によっては、インタビューフォームの「X III. 備考」に粉砕に関する情報が掲載されている場合がある。		24/07/26
145	本文上から12行目	直接問い合わせる。	直接問い合わせることも検討する。	赤字追加	24/07/26
147	本文上から3行目	A 1カプセル 16,859.20円（2017年8月時点の薬価）	A 1カプセル 7,277.10円（2024年4月時点の薬価）		24/07/26
152	図11 説明文下から4行目	報告用紙は、PDMAのホームページなどから入手可能である。 PDMAホームページより引用	報告用紙は、PMDAのホームページなどから入手可能である。 PMDAホームページより引用	画像も差し替えた。※3参照	24/07/26
第7章 リスクマネジメント-5. 感染制御					
191	図5のタイトル	ICSとAST	ICTとAST		24/03/08
第10章 薬局に特殊な業務-4. ドーピング防止活動					
275	表2			※4参照	24/07/26
275	表3			※5参照	24/07/26
第11章 セルフメディケーションの支援-2. 要指導医薬品・一般用医薬品の定義、スイッチOTC医薬品とダイレクトOTC医薬品					
282	表3			※6参照	24/07/26
283	表4			※7参照	24/07/26
285	図3			医療用医薬品の添付文書の画像（左）を差し替えた。 ※8参照	24/07/26
第11章 セルフメディケーションの支援-3. リスク分類と法律					
291	図3 タイトル	要指導医薬品の情報提供文書の作成例	情報提供文書の作成例	赤字削除。画像も差し替えた。※9参照	24/07/26

図表

※1

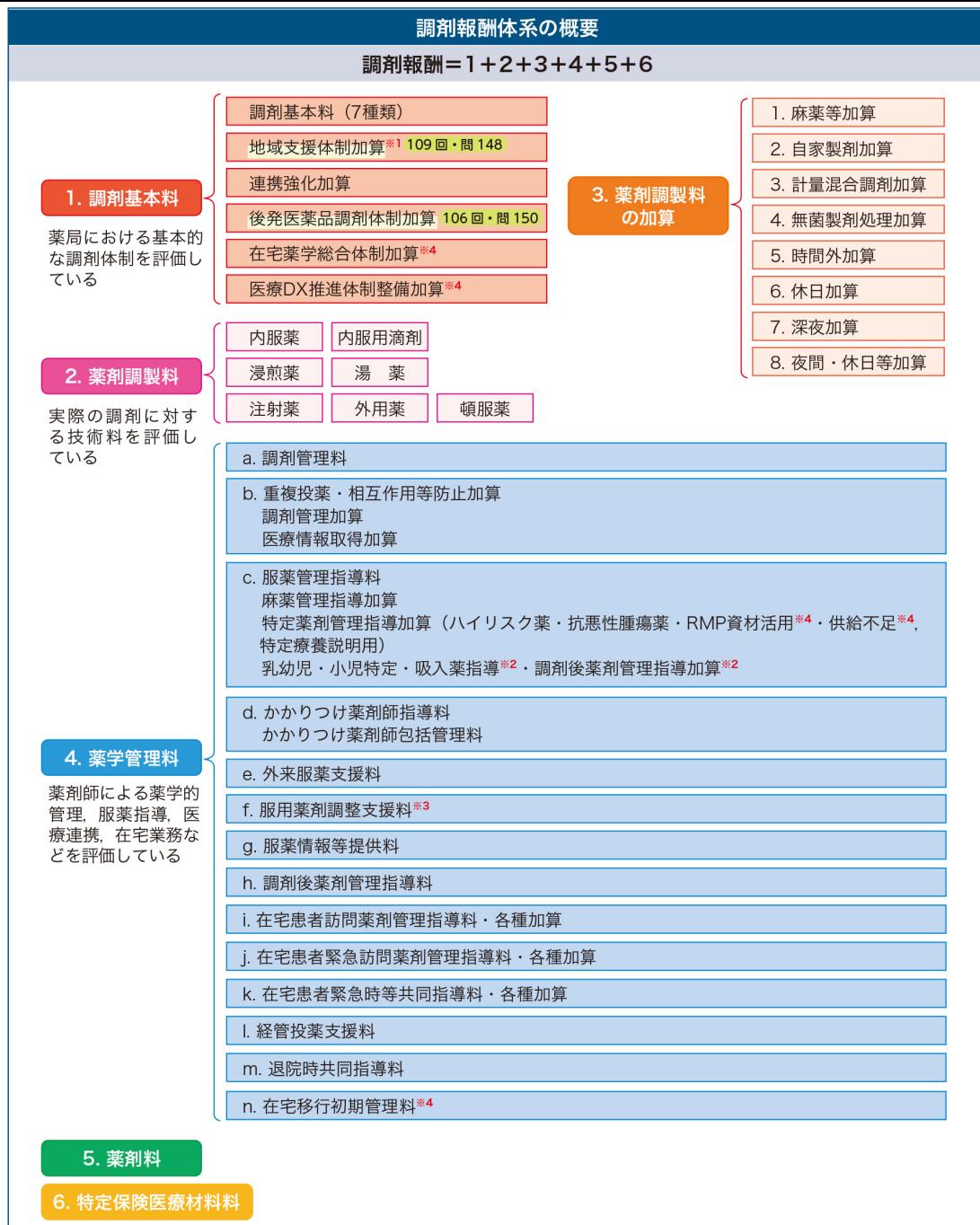


図15 ● 調剤報酬体系の概要 (2024年6月現在)

※1: 地域包括ケアのなかで地域医療に貢献する薬局を評価する観点から、従来の「基準調剤加算」にかわって2018年度改定で新設された。

※2: 2020年度の改定では、かかりつけ機能の強化とともに、対人業務へのシフトが促進され、「吸入薬指導加算」や「調剤後薬剤管理指導加算」が新設 (2024年に「調剤後薬剤管理指導料」にレベルアップ)。さらに在宅業務の推進として「経管投薬支援料」が新設。

※3: いわゆるポリファーマシー対策として、減薬を伴う薬剤師の処方提案を評価した。2018年度改定で新設。

2022年度の調剤報酬改定では、リフィル処方箋の導入、薬剤調製料・調剤管理料・服薬管理指導料の新設などが実施された。薬剤師の対物業務と対人業務を明確化する目的で調剤料は廃止され対物業務部分が薬剤調製料となった。

※4: 2024年度の改定では、医薬品の供給不足説明による加算、RMP資材を用いた服薬指導での加算、医療デジタル化に対する加算が新設。在宅推進により「在宅患者調剤加算」が「在宅薬学総合体制加算」としてレベルアップし、在宅移行初期管理料が新設。

若林 進 先生 杏林大学医学部付属病院
A-PHARMA

所属内D1記録 ▼ 自施設またはグループ施設のQ&Aが検索できます

自施設

Q スインプロイク錠は一包化できるか?

A 「スインプロイク錠は一包化できるか?」に関する質問ですね。
販売メーカーに問い合わせ。
温度25°C or 40°C/湿度75% or 60%等の条件かでの影響に関する3条件でのデータを伺い、共に含量低下は見られていなかつたが、類縁物質や水分増加が規格範囲を超えてることがあり、結論は推奨はできないとの回答であった。

最終編集日: 2019.03.15 質問日: 2019.03.15

出典・引用:

PubMed:

ファイル:

施設規模: 病院 (500床以上)

#スインプロイク

5 view   

詳細情報▼

▲閉じる

図3 Q & Aシステムの例：AI-PHARMA（木村情報技術株式会社）

受け付けたQ&Aについて記録しておく。設定によって施設内だけでなく、他施設でも確認できるようになる

図11 ● 医薬品安全性情報報告書

医師、歯科医師、薬剤師などの医薬関係者は、医薬品や医療機器による副作用、感染症、不具合を知ったときは、医薬品医療機器総合機構へ報告することが義務となっている。

報告用紙は、PMDAのホームページなどから入手可能である。

PMDAホームページより引用

※4

表2 ● WADA 禁止表 (2024)

常に禁止される物質と方法 [競技会(時) & 競技会外]	禁止物質	S0	無承認物質
		S1	蛋白同化薬 100回・問225 107回・問90
		S2	ペプチドホルモン, 成長因子および関連物質および模倣物質 107回・問90
		S3	β 2作用薬 109回・問325
		S4	ホルモン調節薬および代謝調節薬
		S5	利尿薬および隠蔽薬 107回・問90
	禁止方法	M1	血液および血液成分の操作
		M2	化学的および物理的操作
		M3	遺伝子および細胞ドーピング
競技会(時)に禁止される物質と方法 [競技会(時)]	禁止物質	S6	興奮薬 A. 特定物質でない興奮薬 B. 特定物質である興奮薬 105回・問214 107回・問90 109回・問325 特定物質とは: 禁止物質ではあるがドーピングを意図として使う可能性の少ない物質 特定物質を摂取したことによるドーピング陽性事例に関しては処分の可能性があるということ
		S7	麻薬
		S8	カンナビノイド
		S9	糖質コルチコイド 102回・問336 105回・問215
特定競技において禁止される物質 [主に競技会(時)]	禁止物質	P1	β 遮断薬

文献1より「世界アンチ・ドーピング規程」の禁止表国際基準（2024年1月1日発効）を参考に作成

※5

表3 ● 特に気をつけたい一般用医薬品

分類	禁止成分	WADA 禁止表のカテゴリー
胃腸薬	ホミカ (ストリキニーネ) 101回・問324	S6. 興奮薬
滋養強壮薬	テストステロン	S1. 蛋白同化薬
	ホミカ (ストリキニーネ)	S6. 興奮薬
鎮咳去痰薬	β 2作用: トリメトキノール, メトキシフェナミン 101回・問324, ヒゲナミン (生薬: 附子, 細辛 109回・問325, 南天実, 吳茱萸)	S3. β 2作用薬
風邪薬	エフェドリン・メチルエフェドリン 97回・問314 102回・問336	S6. 興奮薬
鼻炎薬	ブソイドエフェドリン 101回・問324	S6. 興奮薬
漢方薬	麻黄・半夏, など 葛根湯, 小青竜湯, など	S6. 興奮薬

※6

表3 ● 要指導医薬品一覧

有効成分	販売名	製造販売業者	承認年月日	調査期間（予定）	販売開始日
フルルビプロフェン	ヤクバン ヤクバンL ヤクバンXL	株式会社トクホン	令和6年 3月 28日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	—
ロキソプロフェンナトリウム水和物／メキタジン／L-カルボシステイン／チベビジンヒベンズ酸塩	パブロンLX錠 パブロンBiz錠 パブロンエースLX錠 パブロンS ゴールドLX錠	大正製薬株式会社	令和6年 3月 18日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	—
ロキソプロフェンナトリウム水和物／d-クロルフェニラミンマレイン酸塩／ジヒドロコデインリン酸塩／d/-メチルエフェドリン塩酸塩／グアイフェネシン／無水カフェイン	コルゲンコーウ LX錠	興和株式会社	令和5年 8月 22日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	令和5年 10月 2日
ロキソプロフェンナトリウム水和物／プロムヘキシン塩酸塩／クレマスチンフルマ酸塩／ジヒドロコデインリン酸塩／d/-メチルエフェドリン塩酸塩	ルルアタックLX ロキソニン総合かぜ薬	第一三共ヘルスケア株式会社	令和5年 8月 22日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	令和6年 3月 13日（ロキソニン総合かぜ薬）
フェキソフェナジン塩酸塩／塩酸プロソイドエフェドリン	アレグラFX プレミアム	サノフィ株式会社	令和5年 3月 27日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	令和6年 1月 16日
オキシコナゾール硝酸塩	オキナゾール L600	田辺三菱製薬株式会社	令和5年 3月 27日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	令和5年 6月 30日
オルリストット	アライ	大正製薬株式会社	令和5年 2月 17日	再審査期間（8年）	令和6年 4月 1日
ポリカルボフィルカルシウム	ギュラック	小林製薬株式会社	令和4年 9月 16日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	—
ヨウ素／ポリビニルアルコール（部分けん化物）	サンヨード	参天製薬株式会社	令和4年 6月 3日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	令和4年 9月 1日
イトプリド塩酸塩	イラクナ	小林製薬株式会社	令和3年 12月 27日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	令和4年 9月 28日
ナプロキセン	モートリンNX	ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	令和3年 8月 31日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	—
セイヨウハッカ油	コルペルミン	ゼリア新薬工業株式会社	令和3年 8月 31日	再審査期間（4年）	令和4年 3月 24日
プロピベリン塩酸塩	バップフォーレディユリレス	大鵬薬品工業株式会社	令和3年 5月 31日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	令和3年 11月 24日（バップフォーレディ）
オキシメタゾリン塩酸塩／クロルフェニラミンマレイン酸塩	ナシビンメディ	佐藤製薬株式会社	令和3年 5月 31日	安全性等に関する製造販売後調査期間（3年）	令和3年 9月 13日
セイヨウトチノキ種子エキス	ベルフェミン	ゼリア新薬工業株式会社	令和2年 11月 30日	再審査期間（4年）	令和3年 12月 20日

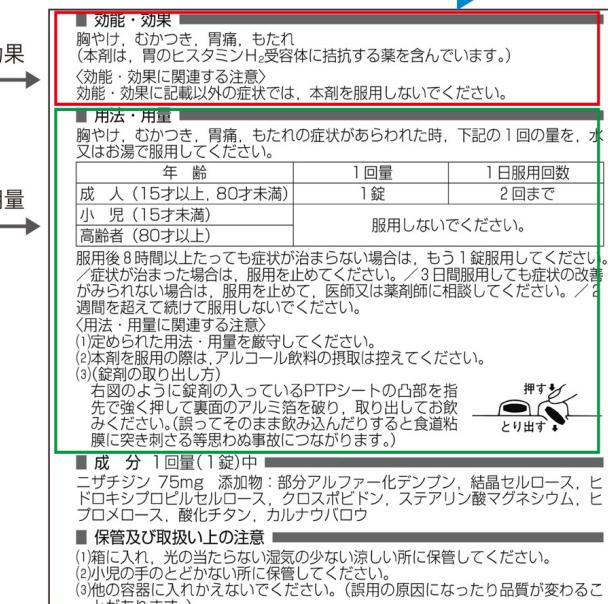
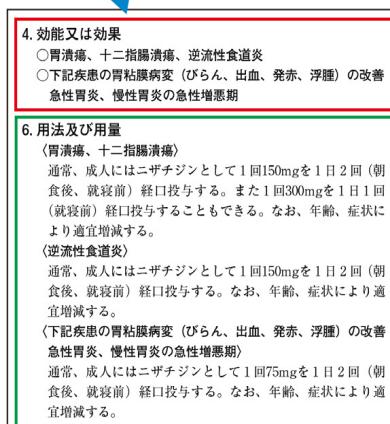
厚生労働省ホームページ (<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/yoshidoyakuhin.html>) より引用 (令和6年4月1日更新)

※7

表4 ● 要指導医薬品（劇薬）一覧

販売名	製造販売業者	承認年月日
ガラナポーン	大東製薬工業株式会社	昭和41年1月25日
ハンビロン	日本薬品株式会社	昭和38年3月5日
ストルビンMカプセル	松田薬品工業株式会社	昭和39年2月7日
エフゲン	阿蘇製薬株式会社	昭和43年8月31日

厚生労働省ホームページ (<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/yoshidoyakuhin.html>) より引用 (令和6年4月1日更新)



医療従事者向けの説明

図3 医療用医薬品（左、アシノン[®]錠）と一般用医療品（右、アシノン[®]Z錠）の添付文書の違い
それぞれ枠付け部分を拡大したもの（下）

医薬品を正しく購入するための説明文書	
添付文書は必ず医薬品と一緒に保管してください。	
第二類医薬品	
1	名称 プレフェミン
2	成分・分量 1錠(1日量)中 : チェストベリー乾燥エキス40mg(チェストベリー180mgに相当)
3	用法・用量 成人女性(18才以上): 1回1錠を1日1回、水又はぬるま湯で服用して下さい。 (18才未満は服用しないで下さい。)
4	効能・効果 月経前の次の諸症状(月経前症候群)の緩和: 乳房のはり、頭痛、イライラ、怒りっぽい、気分変調
5	1. 次の人は服用しないでください。 (1)授乳中の人は (2)本剤又はチエストベリー(別名チエストツリー、アグニ)によりアレルギー症状を起こしたことがある人 2. 本剤又は服用している間は、次の食品を摂取しないでください。 チエストベリー(別名チエストツリー、アグニ)を含む食品 3. 次の人は薬剤師にお尋ねください。 (1)医師の治療を受けている人 (2)薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人 (3)漢方製剤を服用している人 (4)うつ病の診断を受けた人 (5)月経期の不運なく乳房のはり、しこりがある人 (6)月経不順の人 4. その他の注意 (1)服用を開始した際に、月経前の諸症状がより強くあらわれる場合がまれにあります。 (2)妊娠中の安全性は確立されていません。服用中に妊娠が判明した場合には、直ちに服用を中止してください。
6	【服用上の注意点】 ○プレフェミンは飲む薬ではなく、続けて飲むことで症状を和らげることができる薬です。(月経開始直後から飲み始めた場合、1ヶ月程度で症状の改善を自覚できる可能性が高いです。) ○飲み忘れていました場合は、気づいた日から服用を再開してください、また、1日に2錠以上服用しないでください。 ○服用後、次の症状があらわれた場合は副作用の可能性があるので、直ちに服用を中止し、この添付文書を持って薬剤師に相談してください。 皮膚の発赤・発熱・かゆみ、生理の周期や経血量の変化等の月経異常 ○1ヶ月程度服用しても症状がよくならない場合は月経前症候群(PMS)以外の症状が隠れている場合がありますので、服用を中止し、薬剤師に相談してください。 【生活上の注意点】 ○PMSの改善のための基本ライIFESTYLEの改善です。以下のようない点に注意してみましょう。 ・バランスの良い食事をとる ・アルコール、塩分、カフェインの摂取を控える ・軽い運動(散歩、ストレッチ、ヨガなど)をする ・イライラや情緒不安定を和らげるビタミンB、カルシウム、マグネシウムを含む食品を摂取する(まぐろ、レバ、牛乳、ヨーグルト、大豆、ナツツリ類など)

服用後、体調に変化等があった場合は副作用などには服用を中止し、すぐに当薬局の薬剤師にご相談下さい。
エムズ薬局 栃木県足利市○○町○○○-○○-○○○○

この薬は私が販売いたしました。ご不明な点、気になる点はお気軽にお尋ねください。
販売日: 令和○○年○○月△日 薬剤師: 村田恵明
TEL: 0284-○○-△△△△

(休日、夜間は転送電話になっておりますが、いつでも連絡が取れます。)