

殺菌消毒薬(特殊絆創膏を含む)

製品群No. 54

ワークシートNo.34

リスクの程度の評価	A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 薬用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果・症状の悪化につながるおそれ	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化						
評価の視点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意をする(適応を解消するおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)					
		併用注意 併用禁忌(他の薬との併用により重大な問題が発生するおそれ)	薬理・毒性に基づくもの アレルギー等によるもの	薬理・毒性に基づくもの アレルギー等によるもの					使用量に上限があるもの	過量使用・誤使用のおそれ	長期使用による健康被害のおそれ	スイッチ化等に伴う使用環境の変化			
殺菌消毒成分	アクリノール	アクリノール液	グラム陽性、陰性菌に有効で、特に連鎖球菌、ワクレル菌、ブドウ球菌、淋菌に対し、静菌及び殺菌作用がある。作用機序は、生体でアクリジニウムイオンとなり細胞の呼吸酵素を阻害するといわれている。			頻度不明(塗布部の疼痛、発赤、腫脹等、潰瘍、壞死)	頻度不明(過敏症)				・大量服用時には、恶心、嘔吐、腹痛、下痢、肝機能障害・外用にのみ使用し、内服しないこと		0.05~0.2w/v%の液として使用する。	化膿局所の消毒、泌尿器・産婦人科術中術後、化膿性疾患(せつ、よう、扁桃炎、副鼻腔炎、中耳炎)	
殺菌消毒成分	エタノール	消毒用エタノールくや クハン、OTCとして 使用されているのは「消毒用エタノール」と同じ濃度	本剤は、使用濃度において栄養型細菌(グラム陽性菌、グラム陰性菌)、酵母菌、ウイルス等には有効であるが、芽胞(放線菌、破傷風菌等)及び一部のウイルスに対する殺菌効果は期待できない。エタノールの殺菌力上の最適濃度については、その試験方法により一定しないが、通常70%と称してよく、この濃度においては皮膚に対して拡散及び揮発性も適度で、表皮を損傷することもなく、無害である。			頻度不明(刺激症状)	頻度不明(過敏症)	損傷皮膚及び粘膜(刺激)			・経口投与しないこと・過量投与・全身の熱感、味覚・嗅覚機能の低下、顔面紅潮、発汗、恶心、嘔吐、急性胃炎、マオリーワイス症候群、口渴、利尿、痛覚閾値の上昇、呼吸促進、心律亢進、血圧下低、多汗症、酩酊、身体失調、歩行困難、急性アルコール性ミオハチー、記憶障害、感情不安定、代謝性アシドーシス、低血糖、体温低下、脱水、失禁、肝機能障害、呼吸抑制、昏睡(エタノールの血中濃度が0.4~0.5%で呼吸停止が起こる)、催眠剤との同時服用や頭部外傷の場合にも注意する。	・同一部位に反復使用する場合には、脱脂等による皮膚荒れを起こすことがある・広範囲又は長期間使用した場合には、蒸氣の吸入に注意する		本品をそのまま消毒部位に塗布する。	手術・皮膚の消毒・手術部位(手術野)の皮膚の消毒・医療用具の消毒

殺菌消毒薬(特殊絆創膏を含む)

製品群No. 54

ワークシートNo.34

リスクの程度の評価		A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	D 過用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化			
評価の視点		薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	過度投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化(症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ))	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化		
		併用禁忌(他剤との併用により重大な問題が発生するおそれ)	併用注意	薬理・毒性に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの	薬理・毒性に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの	過量使用(過量があるもの)	過量使用による健康被害のおそれ	用法用量	効能効果	
殺菌消毒成分	塩化ペンザルコニウム ミトール水	0.1w/v%アミド水 ・本剤は使用濃度において、米糞型細菌(グラム陽性菌、グラム陰性菌)、真菌等には有効であるが、結核菌及び大部分のウイルスに対する殺菌効果は期待できない。イオン界面活性剤であるので、表面張力を低下させ、清浄作用、乳化作用等を示す。 ・作用機序は、陰電荷を帯びる細菌に陽電荷を帯びる塩化ペンザルコニウムが菌体表面に吸着・累積され、菌体たん白を変性させ殺菌作用をあらわす。					頻度不明(過敏症)	粘膜、創傷面または炎症部位に長期間または広範囲に使用しないこと			・原液は皮膚・粘膜に付着及び眼に入らないように注意する(刺激性がある)。・炎症または易刺激性の部位(粘膜、陰股部等)への使用: 正常の部位への使用より低濃度とすることが望ましい。また、使用後は滅菌精製水で水洗する。・深い創傷または眼に使用する希釈水溶液は、調製後滅菌処理すること。 ・経口投与しないこと、洗腸には使用しないこと。 ・密封包装、ギブス包帯、パックに使用すると刺激症状があらわれることがあるので、使用しないことが望ましい。	効能・効果、用法・用量 (塩化ペンザルコニウム濃度) ①手指・皮膚の消毒: 通常石けんで十分に洗浄し、水で石けん分を十分に洗い落とした後、塩化ペンザルコニウム0.05~0.1%溶液に浸して洗い、滅菌ガーゼあるいは布片で清拭する。術前の手洗の場合は、5~10分間ブランシングする。 ②手術部位(手術野)の皮膚の消毒: 手術前局所皮膚面を塩化ペンザルコニウム0.1%溶液で約5分間洗い、その後塩化ペンザルコニウム0.2%溶液を塗布する。 ③手術部位(手術野)の粘膜の消毒: 皮膚・粘膜の消毒: 塩化ペンザルコニウム0.01~0.025%溶液を用いる。 ④感染皮膚面の消毒: 塩化ペンザルコニウム0.01%溶液を用いる。 ⑤医療用具の消毒: 塩化ペンザルコニウム0.1%溶液に10分間浸漬するか、または厳密に消毒する際は、器具を予め2%炭酸ナトリウム水溶液で洗い、その後塩化ペンザルコニウム0.1%溶液中に15分間煮沸する。 ⑥手術室・病室・家具・器具・物品などの消毒: 塩化ペンザルコニウム0.05~0.1%溶液を布片で塗布・清拭するか、または噴霧する。 ⑦腫瘍洗浄 塗布ベ ⑧結膜囊の洗浄・消毒 塩化ペンザルコニウム0.01~0.05%溶液を用いる。 ・炎症または易刺激性の部位(粘膜、陰股部等)への使用: 正常の部位への使用より低濃度とすることが望ましい。

殺菌消毒薬(特殊絆創膏を含む)

製品群No. 54

ワークシートNo.34

リスクの程度 の評価	A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 併用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等) (重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う 使用環境の変化		
評価の視点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく 習慣性	適応禁忌	慎重投与 (投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	
			併用禁忌(他の併用により重大な問題が発生するおそれ)	併用注意 薬理・毒性に特異体質アレルギー等によるもの			適応投与 (投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	使用量に上限があるもの	用法用量	
殺菌消毒成分	塩化ペニゼトニウム ハイアミン液:塩化ペニゼトニウム 10w/v%	芽胞のない細菌、真菌類に広く抗菌性を有し、グラム陽性菌には陰性菌よりも低濃度で効果を示す。一方、結核菌及び大部分のウイルスに対する殺菌効果は期待できない				頻度不明(過敏症)					
殺菌消毒成分	オキシドール	殺菌消毒作用:使用濃度において栄養型細菌に対して殺菌作用を示すが、その作用は緩和で持続性がない。発泡による機械的清浄化作用がある。		空気塞栓	適用:口腔粘膜刺激	排泄等本剤を使用した際に体表にしみ込むおそれのある部位			易感性の部位に使用する場合には、正常の部位に使用する場合よりも高濃度とする。深い創傷に使用する場合の希釈液として注射用水か滅菌精製水を用い、水道水や精製水を用いない。外用のみ使用し、内服しないこと	長期間又は広範囲に使用しないこと	①原液のままあるいは2~3倍希釈して塗布・洗浄する。②原液のまま塗布滴下あるいは10倍(耳科の場合、時に40倍)アルコールで希釈する)希釈して洗浄、噴霧、含嗽に用いる。(3)原液又は2倍希釈して洗浄・拭拭する。④10倍希釈して洗口する。

殺菌消毒薬(特殊紺創膏を含む)

製品群No. 54

ワークシートNo.34

リスクの程度の評価		A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 慎用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化									
評価の視点		薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく 併用禁忌(他の薬との併用により重大な問題が発生するおそれ)	薬理・毒性に基づくもの	薬理・毒性によるもの	薬理に基づく 併用注意(他の薬との併用により重大な問題が発生するおそれ)	薬理・毒性に基づくもの	薬理・毒性によるもの	薬理に基づく 適応禁忌	薬理に基づく 慎用投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化		
殺菌成分	クレゾール	クレゾール石けん液「ヤクバン」:クレゾール石けん液を使用した	薬理作用から毒性はクレゾールとほぼ同様で、その殺菌力は使用した原料によって多少異なる。本剤は使用濃度において抗酸菌を含む通常の細菌には有効であるが、芽胞および大部分のウイルスに対する殺菌効果はほとんど期待できない。					頭度不明(過敏症)	損傷皮膚							・過量投与(16mL未満服用時)悉心、嘔吐、下痢、口腔・食道・胃粘膜の腐食に伴う灼熱感と疼痛、粘膜白色変性、咽頭・喉頭浮腫、上気道の狭窄、頭痛、めまい(16mL以上服用時)吐血、食道潰瘍、下血、梗塞、筋肉強直、腱反射消失、せん妄、興奮、不穏、瞳孔縮小、体温低下、代謝性アシドーシス、メトヘモグロビン血症、貧血、溶血、血圧低下、チアノーゼ、心筋炎、不整脈、ショック、呼吸麻痺、肺水腫、昏迷、心停止、肝腫大、腎障害、急性尿管梗死による。(皮膚に付着した場合、白色または茶褐色の化学熱傷を認める。・経口投与しないこと・眼に入らないようにすること・希釈する水にアルカリ土金属塩、重金属塩、第二鉄塩、酸類が存在する場合、変化することがある。常水で希釈すると次第に混濁して沈殿を生ずることがある、このような場合は上澄み液を使用。)	長期間又は広範囲に使用しないこと	①クレゾールとして0.5~1%(クレゾール石けん液として1~2%) ②クレゾールとして1.5%(クレゾール石けん液として3%) ③クレゾールとして0.1%(クレゾール石けん液として0.2%) 炎症又は易刺激性の部位に使用する場合には、正常の部位に使用するよりも低濃度とする	①手指・皮膚の消毒 手術部位(手術野)の皮膚の消毒 医療用具の消毒 手術室・病室・家具・器具・物品などの消毒 ②排泄物の消毒 ③瞳の洗浄

殺菌消毒薬(特殊絆創膏を含む)

製品群No. 54

ワークシートNo.34

リスクの程度の評価		A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 濫用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化						
評価の視点		薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく薬理・毒性に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	適応対象の症状の割別に注意を要する(適応を越えるおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	用法用量	効能効果	
殺菌消滅成分	塩酸クロルヘキシジン	グルコン酸塩として5%ヒビテイン液	抗菌作用(in vitro試験)・広範囲の微生物に作用し、グラム陽性菌には低濃度でも迅速な殺菌作用を示す。グラム陰性菌には比較的低い濃度で殺菌作用を示すが、グラム陽性菌に比べ抗菌力に幅がみられる。芽胞形成菌の芽胞には効力を示さない。結核菌に対して水溶液では静菌作用を示し、アルコール溶液では迅速な殺菌作用を示す。真菌類の多くに抗菌力を示すが、全般的に細菌類よりも抗菌力は弱い。ウイルスに対する効力作用機序:作用機序は十分には解明されていないが、比較的低い濃度では細菌の細胞膜に障害を与え、細胞質成分の不可逆的漏出や酵素阻害を起こし、比較的高濃度では細胞内の蛋白質や核酸の沈着を起こすことが報告されている。						ショック(0.1%未満)	0.1%未満(過敏症)						本品は下記の濃度(グルコン酸クロルヘキシジンとして)に希釈し、水溶液又はエタノール溶液として使用する。 ①手指・皮膚の消毒 0.1~0.5%水溶液(本剤の50倍~10倍希釈) (通常時:0.1%水溶液(30秒以上) 汚染時:0.5%水溶液(30秒以上)) ②手術部位(手術野)の皮膚の消毒 0.1~0.5%水溶液(本剤の50倍~10倍希釈) 又は0.5%エタノール溶液(本剤の10倍希釈)(0.5%エタノール溶液) ③皮膚の創傷部位の消毒 0.05%水溶液(本剤の100倍希釈)(0.05%水溶液) ④医療用具の消毒 0.1~0.5%水溶液(本剤の50倍~10倍希釈)又は0.5%エタノール溶液(本剤の10倍希釈)(0.5%エタノール溶液) 緊急時:0.5%エタノール溶液(2分以上) ⑤手術室・病室・家具・器具・物品等の消毒 0.05%水溶液(本剤の100倍希釈)(0.05%水溶液)

殺菌消毒薬(特殊糾創膏を含む)

製品群No. 54

ワークシートNo.34

リスクの程度の評価		A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	D 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ等に伴う使用環境の変化								
評価の視点		薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく 併用禁忌(他の薬との併用により重大な問題が発生するおそれ)	薬理に基づく 併用注意(他の薬との併用により重大な問題が発生するおそれ)	薬理に基づく 適応禁忌	慣習投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化				
殺菌消毒成分	ポビドンヨード	イソジンスクラブ(75mg/mL)液剤	抗殺菌作用、抗ウイルス作用を有する			ショック、アナフィラキシー様症状(0.1%未満)	0.1%未満(接触性皮膚炎、そう痒感、灼熱感、皮膚潰瘍、血中甲状腺ホルモン値(T3、T4値等)の上昇あるいは低下などの甲状腺機能異常)、新生児に使用し、一過性の甲状腺機能低下を起こしたとの報告	0.1%未満(過敏症)		本剤又はヨウ素に対し過敏症の既往歴、甲状腺機能に異常、妊娠中・授乳中の婦人(長期・広範囲)			損傷・創傷皮膚及び粘膜には使用しないこと。経口投与しないこと	妊娠中及び授乳中の婦人には、長期にわたる広範囲の使用を避けること	手指・皮膚の消毒:本剤の適量を用い、少量の水を加えて摩擦し、よく泡立てたのち、流水で洗う。手術部位(手術野)の皮膚の消毒:本剤を塗布するか、または少量の水を加えて摩擦し、泡立てたのち、滅菌ガーゼで拭う。	手指・皮膚の消毒:本剤の適量を用い、少量の水を加えて摩擦し、よく泡立てたのち、流水で洗う。手術部位(手術野)の皮膚の消毒	
殺菌消毒成分	ポビドンヨード	イソジン液(100mg/mL)液剤	抗殺菌作用、抗ウイルス作用を有する			ショック、アナフィラキシー様症状(0.1%未満)	0.1%未満(接触性皮膚炎、そう痒感、灼熱感、皮膚潰瘍、血中甲状腺ホルモン値(T3、T4値等)の上昇あるいは低下などの甲状腺機能異常)、本剤を新生児に使用し、一過性の甲状腺機能低下を起こしたとの報告、ポビドンヨード製剤を腔内に使用し、血中総ヨウ素値及び血中無機ヨウ素値が一過性に上昇したとの報告、本剤を妊娠の腹内に長期間使用し、新生児に一過性の甲状腺機能低下があらわれたとの報告、ポビドンヨード製剤を腔内に使用し、乳汁中の総ヨウ素値が一過性に上昇したとの報告	0.1%未満(過敏症)		本剤又はヨウ素に対し過敏症の既往歴	甲状腺機能に異常、重症の熱傷、妊娠中・授乳中の婦人(長期・広範囲)			経口投与しないこと。深い創傷に使用する場合の希釈液としては、注射用水か滅菌水を用い、水道水や精製水を使用しない。石けん類は本剤の殺菌作用を弱めるので、石けん分を洗い落としてから使用すること。	妊娠中及び授乳中の婦人には、長期にわたる広範囲の使用を避けること。大差かつ長時間の接触によって接触皮膚炎、皮膚変色があらわれることがある	手術部位(手術野)の皮膚の消毒、手術部位(手術野)の粘膜の消毒:本剤を塗布する。皮膚・粘膜の創傷部位の消毒、感染皮膚面の消毒:本剤を患部に塗布する。	手術部位(手術野)の皮膚の消毒、手術部位(手術野)の粘膜の消毒、皮膚・粘膜の創傷部位の消毒、感染皮膚面の消毒

殺菌消毒薬(特殊絆創膏を含む)

製品群No.54

ワークシートNo.34

リスクの程度の評価		A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 滥用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化						
評価の視点		薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)					
			併用禁忌(他の薬との併用により重大な問題が発生するおそれ)	薬理・毒性に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの					使用量に上限があるもの	過量使用・誤使用のおそれ	長期使用による健康被害のおそれ	スイッチ化等に伴う使用環境の変化			
殺菌消毒成分	マーキュロクロム	「純生」マーク キヨロ液	本薬は水溶液中でHgイオンを解離している。皮膚、粘膜に塗布すると、このイオンが細菌のSH基を有する酵素と結合して、これを不活性化させることにより、消毒効果をあらわす。ぶどう球菌、連鎖球菌、肺炎球菌、淋菌などの細菌に対し静菌作用をあらわすが、細菌の芽胞(炭疽菌、破傷風菌など)に対する効果は期待出来ない。			ショック(0.1%未満)	頻度不明(腎障害・骨髓抑制)	頻度不明(過敏症)	本剤又は他の水銀製剤に対し過敏症の既往歴、諸常ヘルニヤの小児、粘膜面、口に触れる可能性のある部位(乳頭等)の消毒				外用にのみ使用することと、眼に入らないようにすること、使用量はできるだけ必要最小量にとどめること。深い創傷に使用する場合は希釈液としては、注射用水か滅菌水を行い、水道水や精製水を使用しない。希釈する水にアルカリ土金属、重金属、第二鉄塩、酸類、ヨウ素等が存在する場合、変化することがあるので注意。	長期間・広範囲に使用できることと、水銀中毒を起こすことあり	皮膚表面の一般消毒には、2%液を、創傷・潰瘍の殺菌・消毒には0.2~2%液を用いる。いずれも症状に応じて1日1~数回局部に適用する。	皮膚表面の一般消毒に、殺菌・消毒の殺菌・消毒には0.2~2%液を用いる。いずれも症状に応じて1日1~数回局部に適用する。
	ヨウ化カリウム	内服のみ														
	ヨウ素	カデックス軟膏0.9%	本剤は、ヨウ素による殺菌作用並びにカデキソマーチーが有する滲出液等の吸収効果により潰瘍治癒促進効果を示す。			0.1~1%未満(疼痛、刺激感、皮膚炎(発疹、水疱、発赤など)、そう痒)、新生児に他のヨウ素系製剤を使用し、甲状腺機能低下症を起こしたとの報告、腎内に他のヨウ素系製剤を使用し、血中無機ヨウ素値及び血中総ヨウ素値が上昇したとの報告。本剤はヨウ素含有製剤であるので、多量投与及び長期連用時には甲状腺機能の変動に注意する		ヨウ素過敏症	甲状腺機能に異常、重症の熱傷、腎不全、新生児、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人及び授乳中の婦人(長期間・広範囲)			外用のみに使用し、経口投与しない。眼科用に使用しない	妊娠又は妊娠している可能性のある婦人及び授乳中の婦人には長期にわたる広範囲の使用を避ける	潰瘍面を清拭後、通常1日1回、患部に約3mmの厚さに塗布する。(直径4cmあたり3gを目安に塗布する) 滲出液の量が多い場合は、1日2回投与する。	潰瘍(熱傷潰瘍、下腿潰瘍)	

殺菌消毒薬(特殊絆創膏を含む)

製品群No.54

ワークシートNo.34

リスクの程度の評価		A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 滥用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等) (重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化				
評価の視点		薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく適応禁忌	慣習投与	症状の悪化	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化			
		併用禁忌(他の併用により重大な問題が発生するおそれ)	併用注意	薬理・毒性に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの	薬理・毒性に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの			使用量に上限があるもの用のおそれ	長期使用による健康被害のおそれ	用法用量	効能効果	
ヨウ素	ブレボダイン・ソリューション 有効ヨウ素 1g/100mL	・使用濃度において、栄養型細菌(グラム陽性菌、グラム陰性菌)、結核菌、真菌、一部のウィルスに有效である。・細菌、真菌に対する殺菌効果、結核菌に対する効果が認められる。			アナフィラキシー様症状(O.1%未満) (そう痒感、灼熱感、皮膚潰瘍、皮膚変色、接触皮膚炎、血中甲状腺ホルモン値(T3、T4値等)の上昇あるいは低下などの甲状腺機能異常)	O.1%未満 (0.1%未満)	妊娠中及び授乳中の婦人への長期にわたる広範囲の投与	本剤またはヨウ素に対し過敏症の既往歴、甲状腺機能に異常、重症の熱傷、新生児、腫内投与、妊婦の腫内長期投与(新生児に一過性の甲状腺機能低下)			眼に入らないよう注意。外用のみに使用する	妊娠中及び授乳中の婦人への長期にわたる広範囲の投与で先天性甲状腺機能低下症の乳児、溶液の大容量かつ長時間の接触によって皮膚変色、接触皮膚炎	1.本剤を塗布する。2.本剤を患部に塗布する。	1.手術部位(手術野)の皮膚の消毒、手術部位(手術野)の粘膜の消毒 2.粘膜の創傷部位の消毒、熱傷皮膚面の消毒
組織修復成分	アラントイン	配合剤のみ												
局所麻酔成分	塩酸ジブカイ	ベルカミン注、表面麻酔類似と考え使用	感覚・求心神経線維のNa ⁺ チャネルを遮断することにより局所麻酔作用を発現する。効力、持続性、毒性いずれも最大級の局所麻酔薬であるが、より効力を強めるために局所鎮痛以外の目的にはエビネフリンを添加して用いる	振戦、痙攣等の中毒症状(頻度不明)	ショック(頻度不明)	頻度不明(嘔気、不安、興奮、霧視、眩暈、恶心・嘔吐等)	頻度不明(過敏症)	本剤に対し過敏症の既往歴	本人又は両親、兄弟に気管支喘息、免疫、荨麻疹等のアレルギー反応を起こしやすい体质。高齢者。妊婦又は妊娠している可能性のある婦人。				使用に際し、目的濃度の水性注射液または水性液として使用する。適宜増減する。仙骨麻酔:0.05~0.1%注射液にエビネフリンを添加したものを用い、通常成人10~30mgを使用する。伝達麻酔(基準最高用量:1回40mg):0.05~0.1%注射液にエビネフリンを添加したものを用い、通常成人3~40mgを使用する。浸潤麻酔(基準最高用量:1回40mg):0.05~0.1%注射液にエビネフリンを添加したものを用い、通常成人1~40mgを使用する。表面麻酔:耳鼻咽喉科領域の粘膜麻酔には、1~2%液にエビネフリンを添加したものを用い、噴霧または塗布する。眼科領域の麻酔には、0.05~0.1%液にエビネフリンを添加したものを用い、通常成人には1~5滴を点眼する。尿道粘膜麻酔には、0.1%夜にエビネフリンを添加したものを使い、通常成人10~20mg、女子3~7mg・膀胱粘膜には、0.025~0.05%液にエビネフリンを添加したものを使い、通常成人10~20mg・局所鎮痛には、0.025~0.05%液を用い、適量を使用する。	仙骨麻酔、伝達麻酔、浸潤麻酔、表面麻酔、歯科領域における伝達麻酔、浸潤麻酔

殺菌消毒薬(特殊糸創膏を含む)

製品群No. 54

ワークシートNo.34

リスクの程度 の評価		A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 濫用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等) (重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う 使用環境の変化		
評価の視点		薬理作用	相互作用 併用禁忌/他の併用による重大な問題が発生するおそれ)	重篤な副作用のおそれ 薬理・毒性に基づくものによるもの	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ 薬理・毒性に基づくものによるもの	薬理に基づく習慣性	適応禁忌 慎重投与 (投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化 適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ) 使用量に上過量使用・誤用 による健康被害のおそれ	スイッチ化等に伴う使用環境の変化		
局所麻酔成分	リドカイン	キシロカイン液「4%」:塩酸リドカイン表面麻酔に類似のため使用	神経膜のナトリウムチャネルをプロトクルし、神經における活動電位の伝導を可逆的に抑制し、知覚神經及び運動神經を遮断する局所麻酔薬である。表面・浸潤・伝達麻酔効果は、塩酸プロカインよりも強く、作用持続時間は塩酸プロカインよりも長い。	意識障害、搔戻、痙攣(頻度不明)	ショック(頻度不明)	頻度不明(眠気、不安、興奮、錯覚、眩暈、恶心、嘔吐)	頻度不明(過敏症)	本剤の成分又はアミド型局所麻酔薬に対し過敏症の既往歴。	高齢者又は全身体感が不良。心刺激伝導障害。重症の肝機能障害又は腎機能障害。幼児。妊娠又は妊娠している可能性のある婦人。	・過量投与で中毒症状が現れる。症状として中枢神経系(不安、興奮、意識消失、全身痙攣など)、心血管系(血圧低下、徐脈、循環虚脱など)が現れる。 ・眼科(点眼)用として使用しないこと。注射用として使用しないこと。	塩酸リドカインとして、通常成人では80~200mg(2~5mL)を使用する。なお、年齢、麻酔領域、部位、組織、体质により適宜増減する。 幼児(特に3歳以下)では低用量から投与を開始。	表面麻酔
血管収縮成分	塩酸ナフチリン	0.05%ブリヂナ液(チバ)、塩酸ナフチリンの配合剤しかなかったため、硝酸ナフチリンの点鼻薬を用いた	血管平滑筋のα-アドレナリン受容体に直接作用して血管を収縮させる。アドレナリンより強い末梢血管収縮作用を有し、作用持続時間も長い(ウサギ耳殺血管)。	MAO阻害薬(急激な血压上昇)		・頻度不明(頭痛等の鎮静作用(特に小児)、神経過敏、頭痛、めまい、不眠症、血压上昇、恶心、嘔吐、熱感、刺激痛、乾燥感、嗅覚消失、反応性充血、長期投与で顆粒球減少・反応性の低下)	頻度不明(過敏症)	本剤の成分に対し過敏症の既往歴、亢進、甲状腺機能亢進症、糖尿病、2歳未満の乳・幼児(ショック)、MAO阻害剤の投与を受けている(急激な血压上昇)	冠動脈疾患、高血圧又は頻回使用により反応性的低下や局所粘膜の二次充血を起こすことがあるので、急性充血期に服て使用するか又は適切な休憩期間をおいて使用すること。	服用又は頻回使用により顆粒球減少・反応性的低下、局所粘膜の二次充血を起こすことがある。幼・小児では過量投与により、顕著な頭痛があらわれ、発汗、徐脈、昏睡等の全身症状があらわれやすい。通常、成人鼻腔内には、1回2~4滴を1日数回、咽頭・喉頭には1回1~2mlを1日数回塗布又は噴霧する。なお、年齢、症状により適宜増減する。局所麻酔剤への添加には、局所麻酔剤1mLあたり0.05%液2~4滴の割合で添加する。	通常、成人鼻腔内には、1回2~4滴を1日数回、咽頭・喉頭には1回1~2mlを1日数回塗布又は噴霧する。なお、年齢、症状により適宜増減する。局所麻酔剤への添加には、局所麻酔剤1mLあたり0.05%液2~4滴の割合で添加する。	上気道の諸疾患の充血・うっ血、上気道粘膜の表面麻酔時における局所麻酔剤の効力持続時間の延長
抗ヒスタミン成分	d-マレイン酸クロルフェニラミン	外用の添付文書無し										

しもやけ・あかぎれ用薬

製品群No. 55

ワークシートNo.35

リスクの程度の評価		A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 滥用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(鎮使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化			
評価の視点		薬理作用	相互作用 併用禁忌(他の薬剤との併用により重大な問題が発生するおそれ)	重篤な副作用のおそれ 薬理・毒性に基づくもの	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ 薬理・毒性に基づくもの	薬理に基づく 特異体質・アレルギー等によるもの	薬理に基づく 特異体質・アレルギー等によるもの	過敏性 慣習性	過敏性 慣習性 (投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化 適応対象の 症状の判別 に注意を要する(過敏を誘るおそれ)	使用方法(鎮使用のおそれ) 使用量に上限があるもの 過量使用・誤使用のおそれ	スイッチ化等に伴う使用環境の変化 長期使用による健康被害のおそれ	
血行促進成分	酢酸トコフェロール	外用ないの で、ユベラ錠	微小循環系の賦活作用を有し、末梢血行を促す。膜安定化作用を有し、血管壁の透過性や血管抵抗性を改善する。抗酸化作用を有し、過酸化脂質の生成を抑制する。内分泌系の賦活作用を有し、内分泌の生理機能			0.1~5%未満(便秘、胃部不快感)、0.1%未満(下痢)	0.1%未満 (過敏症)				末梢循環障害や過酸化脂質の増加防止の効能に対して、効果がないのに月余にわたって漠然と使用すべきではない。	錠剤 通常、成人には1回1~2錠(酢酸トコフェロールとして、50~100mg)を、1日2~3回経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。	1.ビタミンE欠乏症の予防及び治療 2.末梢循環障害・間歇性跛行症、動脈硬化症、静脈血栓症、血栓性静脈炎、糖尿病性網膜症、凍瘡、四肢冷感症 3.過酸化脂質の増加防止
	トウガラシ	トウガラシチ ンキを使用			頻度不明(刺激感、疼痛)		びらん、創傷皮膚及び粘膜			原液で使用しない、入浴直後の使用は避ける。又は眼の周囲に使用しない。		①通常、トウガラシチンキとして、10~40%を添加した液剤、軟膏剤、凝膏剤又はハッピング剤を1日1~数回局所に塗布する。 ②通常、トウガラシチンキとして、1~4%を添加した液剤を1日1~数回局所に塗擦する。	皮膚刺激剤として下記に用いる。 ①筋肉痛、凍瘡、凍傷(第1度) ②育毛
	ニコチン酸ペ ンジル	なし											
角質軟化・皮膚保護成分	オリブ油	日本薬局方 オリブ油											軟膏、硬膏、リニメント剤などの基剤として調剤に用いる。皮膚、粘膜の保護に用いる。
	グリセリン	グリセリン											・洗腸液の調剤に用いる。また、溶剤、軟膏基剤、潤滑剤として調剤に用いる。 ・局所保護薬・外皮用として、皮膚、粘膜面を保護、軟化する目的で、口唇の龜裂、ひび、あかぎれ、皮膚のあるなどに用いる

しもやけ・あかぎれ用薬

製品群No. 55

ワークシートNo.35

リスクの程度の評価	A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 過剰のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化				
評価の視点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化		
			併用禁忌(他の薬との併用により重大な問題が発生するおそれ)	薬理・毒性に特異体質・アレルギー等によるもの	薬理に基づくもの				使用量に上限があるもの	過量使用・誤使用による健康被害のおそれ	用法用量		
	ビタミンA	ザーネ軟膏	モルモットの実験的角化症に対する実験において、表皮の新陳代謝を高め、ケラチン形成を抑制することにより過角化症に効果を発揮することが認められている。			0.1~5%未満(紅斑、搔痒)0.1%未満(発疹)		・皮膚刺激に対する感受性が亢進している患者・妊婦または妊娠の可能性がある者		本剤は眼には使用しないこと。	1日2~3回患部に塗擦する	角化性皮膚疾患(尋常性魚鱗病、毛孔性苔癭、单纯性脂漏疹)	
	ワセリン	黄色ワセリン	局方から、黄色であるほか、白色ワセリンと同じ規格である。			頻度不明(接触皮膚炎)						軟膏基剤として調剤に用いる。また、皮膚保護剤として用いる。	
		白色ワセリン(局方から) プロペト	局方から、中性で、刺激性がほとんどなく寒暖により、粘稠度があまり変わらず、植物性又は動物性油脂のように光、温氣によって酸敗することが少ない安定な優れた軟膏基材である。・白色ワセリンは黄色ワセリンをさらに脱色したもので本質的に相違はない。			プロペト: 頻度不明(接触皮膚炎)						プロペト: 眼科用軟膏基剤、一般軟膏基剤として調剤に用いる。また、皮膚保護剤として用いる。白色ワセリン: 軟膏基材として用いる。また皮膚保護剤としても用いる。下界との接触及び水分の蒸散を遮断できるため、創傷面及び肉が面の保護や手足のひび、あかぎれにそのまま薄く塗布する。	
鎮痙成分	塩酸ジフェニドラミン	外用はなしジフェニドラミンはあり一レスタミンコーウ軟膏	アレルゲンを塗布または皮内注射したときに起こる発赤、発疹、そう痒などのアレルギー性皮膚反応は、本剤の1回塗布により著明に抑制される。			頻度不明(過敏症)			炎症症状が強い浸出性の皮膚炎: 適切な外用剤の使用でその炎症が軽減後もかゆみが残る場合に使用する。	使用部位: 眼のまわりに使用しない。		通常、症状により適量を1日数回、患部に塗布または塗擦する。	尋常疹・湿疹・小児ストロフルス、皮膚そう痒症、虫さされ

しもやけ・あかぎれ用薬

製品群No. 55

ワークシートNo.35

リスクの程度 の評価		A 薬理作用	B 相互作用		C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 滥用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等) (重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化						
評価の視点		薬理作用	相互作用		重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく 薬理・毒性に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの	薬理に基づく 薬理・毒性に基づくもの	適応禁忌	慎重投与 (投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を越えるおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	用法用量	効能効果
抗炎症成分	グリチルレチン酸	デルマクリン軟膏	グリチルレチン酸は急性炎症に対する抗炎症作用(浮腫抑制-ラット、肉芽腫抑制-ラット、抗紅斑-モルモット)を有する。抗炎症作用は主成分であるグリチルレチン酸の化学構造がハイドロコーキゾンの化学構造に類似しているところによると推定される。						5%以上又は頻度不明(過敏症)					眼科用として使用しない		通常、症状により適量を1日数回患部に塗布または塗擦する。	湿疹、皮膚そう痒症、神経皮膚炎