

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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 スイン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 (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)	スインチ化等に伴う使用環境の変化
抗 白 細 菌 成 分	エキサラミド 医療用医薬品としてなし									用法用量	効能効果
	塩酸アモロル フィン ペキロンクリーム	抗真菌作用 ・塩酸アモロルフィンは皮膚糸状菌(Trichophyton属、Microsporum属、Epidermophyton属)、酵母類(Candida属)、黒色真菌(Fonsecaea compactum等)及び麴菌(Malassezia furfur)に強い抗真菌作用を有した。作用機序 塩酸アモロルフィンの作用機序は、エルゴステロール生合成経路上の2つの段階を選択的に阻害することにより、細胞膜の構造、機能を障害し抗真菌活性が発現される。		0.1~5%末滴 (局所の刺激感、接触皮膚炎、発赤、そろ痔、紅斑) 0.1%末滴 (糜爛、疼痛)		本剤成分過敏症の既往歴	妊娠又は妊娠の可能性のある婦人			投与部位 眼科用として角膜、結膜には使用しない。	1日1回患部に塗布する。 下記の皮膚真菌症の治療 ・白瘡・足白瘡、手白瘡、体部白瘡、股部白瘡 ・皮膚カンジダ症・指間びらん症、間擦疹(乳児寄生菌性紅斑を含む)、爪開炎 ・麴菌

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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	適応外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				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	用法用量	効能効果	
抗 白 癬 菌 成 分	塩酸ネチコナゾール	アトラント軟膏1%・アトラント外溶液1%  抗真菌作用 ・塩酸ネチコナゾールは、皮膚糸状菌をはじめ酵母状真菌、黴菌などに優れた抗真菌作用を示した。 主な臨床分離株に対する最小発育阻止濃度(MIC)は次のとおりである。 作用機序 塩酸ネチコナゾールの作用機序は、完全発育阻止及び殺菌的作用を示す高濃度域では直接的細胞膜障害が、また部分的発育阻止を示す濃度域においては真菌細胞の構成成分であるエルゴステロールの合成阻害が主で、その作用による膜脂質組成の変化が前者の作用を増強す				アトラント軟膏 0.1~5%未満 (局所の刺激感、皮膚炎、発赤・紅斑、そう痒感、湿潤、浮腫の増加等) 0.1%未満 (亀裂、白癬疹) 頻度不明 (自家感作性皮膚炎)  アトラント外用液 0.1~5%未満 (局所の刺激感、皮膚炎、発赤・紅斑、そう痒感等) 0.1%未満 (亀裂) (*軟膏と比較して刺激感が多い。))		本剤成分過敏既往歴、著しい皮膚面	亀裂、糜爛面(アトラント外用液)				適用部位 ・眼科用として角膜、結膜には使用しない。 ・著しい皮膚面には使用しない。 ・亀裂・糜爛面には注意して使用する。		1日1回患部に塗布する。  下記の皮膚真菌症の治療 ・白癬:足白癬、体部白癬、股部白癬 ・皮膚カンジダ症、指間びらん症、間擦疹 ・乾癬

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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 併用禁忌	適応禁忌 習慣性	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)	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 白 黴 菌 成 分	塩酸ブテナ フィン	メントакс スクリーム、 液・スプレー	抗真菌作用 ・抗真菌活性 塩酸ブテナ フィンは皮膚 糸状菌 (Trichophyto n属、Microsporum 属、 Epidermophyt on属)及び黴 菌 (Malassezia furfur)に対して 強い抗菌力を示し、その 作用は殺菌的である。 作用機序 塩酸ブテナ フィンの作用 機序は、真菌 細胞膜の構 成成分である エルゴステ ロールの合成 阻害である が、その作用 部位はイミダ ゾール系薬剤 と異なりスク ワレンのエポ キシン化反応 阻害に基づい ている。	抗真菌作用 ・抗真菌活性 塩酸ブテナ フィンは皮膚 糸状菌 (Trichophyto n属、Microsporum 属、 Epidermophyt on属)及び黴 菌 (Malassezia furfur)に対して 強い抗菌力を示し、その 作用は殺菌的である。 作用機序 塩酸ブテナ フィンの作用 機序は、真菌 細胞膜の構 成成分である エルゴステ ロールの合成 阻害である が、その作用 部位はイミダ ゾール系薬剤 と異なりスク ワレンのエポ キシン化反応 阻害に基づい ている。	0.1～5%未満 (局所の発赤・紅斑、そ う痒、接触皮 膚炎、刺激感、水疱) 0.1%未満 (癢疹、蒸 屑、亀裂) クリーム剤 安全性評価 対象例9,517 例中、131例 (1.38%)206 件 主な副作用： 局所の発赤、 紅斑54件 (0.57%)、接 触皮膚炎39 件(0.41%)、 そ痒39件 (0.41%)、刺 激感22件 (0.23%)等 液剤 安全性評価 対象例1,922 例中、16例 (0.83%)23 件 主な副作用： 局所の発赤、 紅斑7件 (0.38%)、そ う痒6件 (0.31%)、刺 激感4件 (0.21%)等	薬理に基づく 併用禁忌	適応禁忌 習慣性	本剤の成分過敏 症既往歴、著しい 糜爛面	・妊婦又は妊娠の可 能性のある婦人 ・低出生体重児又 は新生兒 ・乳児又は3歳以下 の幼児 ・亀裂、糜爛面には 注意して使用する。 (液・スプレー剤)	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)	投与部位 ・眼科用として角 膜、結膜に使用 しないこと。 ・著しい糜爛面に は使用しないこ と。 ・亀裂、糜爛面に は注意して使用 すること。(液・ス プレー剤) ・点鼻用として鼻 腔内に使用しな いこと。(スプレー 剤のみ) ・頬面、頭部等、 吸入する可能姓 のある部位には 注意して使用す ること。(スプレー 剤のみ)	液・クリーム 1日1回患部に塗布する。 スプレー 1日1回患部に噴霧する。	下記の皮膚真 菌症の治療 ・白癬：足部白 癬(汗泡状白 癬、趾間白 癬)、頬面、斑 状小水疱性白 癬 ・カンジダ症： 指間隙病症、 間擦疹、乳児 寄生菌性紅 斑、皮膚カンジ ダ症、爪因炎
	クロトリマ ゾール	タオングル・ クリーム・液	タオングルは Candida属、 Trichophyton 属、 Microsporum 属等に対し強 い抗真菌作用を 示す。		0.1～5%未満 (局所の刺激 感、皮膚炎、 熱感、発赤、 紅斑) 0.1%未満 (癢疹、丘疹)		本剤の成分過敏 症既往歴、著しい 糜爛面(ハクセリン より)	妊婦又は妊娠の可 能性のある婦人			使用部位 眼用として角 膜、結膜には使 用しない。 著しい糜爛面に は使用しない。 (ハクセリンより)	1日2～3回患部に塗布す る。	下記の皮膚真 菌症の治療 ・白癬：足部白 癬(汗泡状白 癬、趾間白 癬)、頬面、斑 状小水疱性白 癬 ・カンジダ症： 指間隙病症、 間擦疹、乳児 寄生菌性紅 斑、皮膚カンジ ダ症、爪因炎	

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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 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 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	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)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	
			併用禁忌(他の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								用法用量	効能効果	
抗白癬菌成分	シクロピロク オラミン	シクロピロク ンクリーム ・ハトラフェン液	抗菌作用 ・シクロピロクス オラミンは皮膚糸状菌及び酵母類に広く抗真菌作用を示す。 その作用は殺真菌的である。 多くのグラム陽性、陰性の細菌類にも抗菌作用を示す。 作用機序 真菌細胞の膜及び膜系に作用して、細胞の増殖、生存に必要な物質の輸送機能を阻害し真菌を死に至らしめるものと考えられている。MICレベルでは、外部基質(電解質、各種栄養分)の細胞内への取り込み及び細胞内高分子物質(タンパク、DNA、RNA)の合成を阻害し、菌の発育を阻止する。高濃度(殺菌濃度)では、更に膜透過性阻害を示し、また、K+、アミノ酸等の菌体成分の漏出を亢進させ、菌を死滅させる。			クリーム 0.1~5%未満 (皮膚炎、皮膚刺激作用) ハトラフェン液 ((*クリーム剤と同様の副作用報告))		本剤の成分過敏症既往歴、審しい 糜爛面	妊娠又は妊娠の可能性のある婦人 ・低出生体重児又は新生児 ・乳児寄生菌性紅斑(アルコール性基剤(エタノール等)の局所刺激作用) (ハトラフェン液) ・亀裂・糜爛面(ハトラフェン液)			使用部位 ・眼科用として角膜、結膜には使用しない。 ・審しい糜爛面には使用しない。 ・亀裂・糜爛面には注意して使用する。	1日2~3回患部に塗布又は塗擦する。	・白瘡: 体部白瘡、股部白瘡、汗疱状白瘡 ・カンジダ症: 間擦疹、乳児寄生菌性紅斑、指間糜爛症

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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・毒性に特異体質・アレルギー等によるもの	薬理に基づくもの	適応禁忌 習慣性	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)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	用法用量	効能効果
硝酸エコナゾール	バラベルクリーム・液 ・本剤の抗菌スペクトルは広く、皮膚系状菌、Candida albicans、その他の Candida属菌種、Candida以外の酵母及び酵母様真菌、黒色糸状菌、Aspergillus属菌種、Penicillium属菌種、放線菌、グラム陽性細菌に対して強い抗菌活性を示す(in vitro)。 作用機序 本剤の作用機序は、細胞膜に一次作用点を有し、物質輸送と透過性障壁を阻害し、高分子物質合成阻害と呼吸阻害を二次的に誘起させ、更に高濃度では RNA分解を促進し、細胞発育阻止又は細胞死に至らしめる	抗真菌活性 ・本剤の抗真菌活性は広く、皮膚系状菌、Candida albicans、その他の Candida属菌種、Candida以外の酵母及び酵母様真菌、黒色糸状菌、Aspergillus属菌種、Penicillium属菌種、放線菌、グラム陽性細菌に対して強い抗真菌活性を示す(in vitro)。 作用機序 本剤の作用機序は、細胞膜に一次作用点を有し、物質輸送と透過性障壁を阻害し、高分子物質合成阻害と呼吸阻害を二次的に誘起させ、更に高濃度では RNA分解を促進し、細胞発育阻止又は細胞死に至らしめる		0.1~5%未満 (皮膚刺激症状(発赤・紅斑、刺激感、そう痒、灼熱感、疼痛等)、皮膚炎、びらん、水疱、腫脹) 0.1%未満 膿瘍、丘疹		本剤に過敏な患者 ・乳児寄生菌性紅斑(アルコール性基剤が局所刺激作用)(液のみ) ・妊娠又は妊娠の可能性のある婦人					・眼科用として角膜、結膜には使用しない。 ・本剤の基剤の油脂性成分は、コンドーム等の避妊用ラテックスゴム製品の品質を劣化・破損する可能性があるため、接触を避けさせる: クリームのみ		通常1日2~3回患部に塗布する。	下記の皮膚真菌症の治療 白癬: 足部白癬(汗窓状白斑)、手部白癬(汗窓状白斑)、体部白癬(斑状小水疱性白癬、頑瘍)、股部白癬(頑瘍) カンジダ症: 指間びらん症、問診、乳児寄生菌性紅斑、爪巣炎、外陰炎(ただし、外陰炎はクリームのみ適用) 散風

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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(対象の症状の判別につながるおそれ)	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	用法用量	効能効果		
抗 白 黴 菌 成 分	硝酸オキシコナゾール	オキナゾールクリーム・液	抗菌作用(in vitro) 硝酸オキシコナゾールは皮膚糸状菌、酵母状真菌、二形性真菌(臨床分離株)等に対して広範囲な抗菌スペクトルを有し、そのMICは10 µg/mL以下であった。また、好気性、通性嫌気性のグラム陽性球菌及び桿菌に対しても抗菌活性を示すことが認められた。 作用機序 硝酸オキシコナゾールの抗真菌活性は、直接的細胞膜障害作用により発揮される。また、低濃度域での部分的発育阻止効果には、エルゴステロール合成阻害作用が関与している。		0.1～5%未満 (局所の発赤、刺激感、接触皮膚炎、そう痒) 0.1%未満 (局所の腫脹)  クリーム剤 総症例数 11,737例中 117例 (1.00%)196 件 主な副作用: 発赤61件 (0.52%), 刺激感46件 (0.39%), そう痒の増強 40件 (0.34%), 接触皮膚炎40 件(0.34%) 等 液剤 総症例数 2,226例中48 例(2.07%) 70件 副作用の内訳: 刺激感32 件(1.44%), 発赤19件 (0.85%), 接触皮膚炎11 件(0.49%), そう痒の増強 8件(0.36%)	本剤の成分過敏 症既往歴、重い 蕁麻疹  ・乳児寄生菌性紅斑(アルコール性基 剤が局所刺激作 用、液のみ) ・亜裂、ひらん面 (刺激を生じること がある、液剤)					・使用部位 ・眼科用として角膜、結膜に使用 しないこと。 ・著しいひらん面 には使用しない こと。 ・液剤は、刺激を 生じることがある ので、亜裂、ひら ん面には注意し て使用すること。 ・使用時 ・クリーム剤の基 剤の油脂性成分 は、コンドーム等 の選択用ラテック スコム製品の 品質を劣化・破 損する可能性が あるため、接觸を 避けさせること。		1日2～3回患部に塗布す る。	下記の皮膚真 菌症の治療 白登:足白登、 手白登、股部 白登、体部白 登 カンジダ症:問 擦疹、乳児寄 生菌性紅斑、 指間びらん 症、爪園炎、そ の他の皮膚カ ンジダ症 癩風

## みずむし・たむし用薬

製品群No.58

ワークシートNo.38

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	薬理に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの	薬理に基づくもの	適応禁忌	慣習性	症状の悪化(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	適応対象の症状の判別につながるおそれ	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	
抗 白 癬 菌 成 分	硝酸ミコナゾール  ・アムリードD軟膏 ・フロリードDクリーム ・フロリードD液  硝酸ミコナゾールは白癬の起因菌である白黒菌属、小胞子菌属、表皮菌属やカンジダ症の起因菌であるカンジダ属をはじめ、アスペルギルス属、クリプトコックス・ネオフォルマンス等の諸菌種に対しても強い抗真菌作用を有する。  作用機序 硝酸ミコナゾールの抗菌作用、生化学的作用及び超微形態学的作用を検討した結果、硝酸ミコナゾールは低濃度では主として膜系(細胞膜並びに細胞壁)に作用して、細胞の膜透過性を変化させることにより抗菌作用を示す。また、高濃度では細胞の壊死性変化をもたらし、殺菌的に作用する。	抗菌作用(in vitro)→プロリードD(クリード)より真菌に対する作用  硝酸ミコナゾールは白癬の起因菌である白黒菌属、小胞子菌属、表皮菌属やカンジダ症の起因菌であるカンジダ属をはじめ、アスペルギルス属、クリプトコックス・ネオフォルマンス等の諸菌種に対しても強い抗真菌作用を有する。  作用機序 硝酸ミコナゾールの抗菌作用、生化学的作用及び超微形態学的作用を検討した結果、硝酸ミコナゾールは低濃度では主として膜系(細胞膜並びに細胞壁)に作用して、細胞の膜透過性を変化させることにより抗菌作用を示す。また、高濃度では細胞の壊死性変化をもたらし、殺菌的に作用する。	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	薬理に基づくもの	適応禁忌	慣習性	症状の悪化(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	適応対象の症状の判別につながるおそれ	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	

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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 番号のおそれ	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	慣習性	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)	スイッチ化 等に伴う使 用環境の変 化	
抗 白 癬 菌 成 分	チオコナゾール	医療用医薬品としてなし										スイッチ化 等に伴う使 用環境の変 化	
トルナフタート	ハイアラージン軟膏・液	各種真菌類に対するトルナフタートの抗園力  対象菌 MIC ( $\mu$ g/ml) <i>Trichophyton rubrum</i> 0.0125 <i>I. interdigitale</i> 0.025 <i>T. asteroides</i> 0.025 <i>Microsporum canis</i> 0.0125 <i>Microsporum japonicum</i> 0.005 <i>Epidermophyton floccosum</i> 0.005 <i>Candida albicans</i> > 500 <i>Cryptococcus neoformans</i> > 500 <i>Aspergillus fumigatus</i> > 500 <i>Aspergillus niger</i> 0.0125			0.1%未満 (局所刺激、発赤、皮膚炎等)	頻度不明 (過敏症状)	本剤成分過敏症 既往歴	・広範囲の病巣に 使用する場合  ・患部が化膿 しているなど 温潤、びらん が著しい場 合にはあら かじめ適切な 処置を行った 後使用する。	・長期間使用 しても症状の 改善が認め られない場 合：改めて診 断し適切な治 療を行うこと が望ましい。	・眼科用に使用 しない。		通常、1日2～3回、適量を 患部に塗布又は塗擦す る。	汗疱状白癬、 頑癩、小水疱 性斑状白癬、 乾黒

## みずもし・たむし用薬

製品群No.58

ワークシートNo.38

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 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・毒性に基づくもの	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	
ビホナゾール・マイコスポールクリーム・マイコスポール液	抗真菌作用 ・ビホナゾールは、皮膚糸状菌(Trichophyton属、Microsporum属、Epidermophyton属)、酵母類(Candida属)及び黒風菌(Malassezia furfur)に優れた抗真菌作用を有する。 作用機序 ビホナゾールは、真菌細胞に対して二元的な作用機序を有する。低濃度域では細胞膜の必須構成脂質成分であるエルゴステロールの合成を阻害し、高濃度域ではそれに加えて細胞膜のリノ脂質と特異的に結合することにより膜の物理性を変化させる。いずれの効果も最終的に細胞膜の構造・機能を障害し、その結果、抗真菌作用が発現される。	抗真菌作用 ・ビホナゾールは、皮膚糸状菌(Trichophyton属、Microsporum属、Epidermophyton属)、酵母類(Candida属)及び黒風菌(Malassezia furfur)に優れた抗真菌作用を有する。 作用機序 ビホナゾールは、真菌細胞に対して二元的な作用機序を有する。低濃度域では細胞膜の必須構成脂質成分であるエルゴステロールの合成を阻害し、高濃度域ではそれに加えて細胞膜のリノ脂質と特異的に結合することにより膜の物理性を変化させる。いずれの効果も最終的に細胞膜の構造・機能を障害し、その結果、抗真菌作用が発現される。											1日1回患部に塗布する。 下記の皮膚真菌症の治療 白癬:足部白癬、体部白癬、股部白癬 カンジダ症:指間糜爛症、間擦疹、皮膚カンジダ症 黒風
ビロールニトリン	医療用医薬品としてなし												

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	
抗ヒスタミン成分	塗膜ジフェンヒドラミン	外用はなし ジフェンヒドラミンはあり →レスタミン コーウ敷膏	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、膨脹、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。	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	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。	蕁麻疹、湿疹、 小児ストロフル ス、皮膚そう痒 症、虫さされ
	マレイン酸クロルフェニラミン	外用の添付文書なし											
鎮痙成分	クロタミン	オイラックス	本剤は抗ヒスタミン作用を示さないごと、またヒトの皮膚感覚のうちそう痒感を抑制するが、他の皮膚感覚には影響を与えないことなどから、抗ヒスタミン剤、局所麻酔剤とは作用機序を異にすると考えられる。一般には、皮膚に軽いいやく熱感を与える、温覚に対するこの刺激が総合的にそう痒感を消失させるといわれている。		0.1~5%未満 (熱感・しゃく 熱感、刺激症 状(ビリビリ 感、ひりひり 感等)、発 赤、発赤増 強、紅斑増 悪、分泌物増 加、浸潤傾 向)	5%以上(過敏 症)	本剤に対して過敏 症の既往歴	・高齢者・妊娠又は 妊娠の可能性のある 婦人への大量又 は長期にわたる広 範囲の使用、乳幼 児・小児に対する 広範囲の使用	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。	・眼あるいは頭 周囲及び粘膜に は使用しない。 ・塗布直後、軽い 熱感を生じることが あるが、通常 短時間のうちに 消失する。	・高齢者・妊娠 又は妊娠して いる可能性 のある婦人 には、大量・ 長期にわた る広範囲の 作用は避け る。	通常、症状により適量を1 日数回患部に塗布又は塗 擦する。 ・高齢者・妊娠又は妊娠の 可能性のある婦人・大量 かつ広範囲の使用は避け る。	湿疹、蕁麻疹、 神經皮膚炎、 皮膚そう痒症、 小児ストロフル ス
收れん・保護成分	酸化亜鉛	酸化亜鉛	皮膚のたん 白質と結合し て被膜を形成 し、收れん、 消炎、保護並 びに緩和な防 腐作用を現 す。また、漫 出液の吸収 及び分泌抑 制により、創 面又は潰瘍 面などを乾燥 させる。		5%以上また は頻度不明 (発疹、刺激 感等)	5%以上また は頻度不明 (過敏症)	■度または広範囲 の熱傷(組織修復 の遅延) 患部が湿润して いる場所(組織修復 の遅延)			使用部位:眼に は使用しない。 使用時:誤って吸 入しないよう注意 せざる。	・外用散剤(散布剤)として 15~100% ・軟膏剤・液剤(懸濁剤・リ ニメント剤・ローション剤 等)として2~80%	軽度の皮膚病 変の收れん・ 消炎・保護・緩 和な防腐	

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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	D 重篤のおそれ	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 習慣性	特異体質・アレルギー等によるもの	特異体質・アレルギー等によるもの	適応対象の 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					使用量に上過量使用・誤使用があるもの	誤使用のおそれ	用法用量	効能効果	
局所麻酔成分	塩酸ジブカイン	ベルカミン 注:表面麻酔類似と考え方使用	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	選戦、痙攣等の中毒症状(頻度不明)	ショック(頻度不明)	頻度不明(眼気、不安、興奮、躁挙、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、蕁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。ただし、年齢、麻酔領域、部位、組織、症状、体质により適宜増減する。 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、塩酸ジブカインとして、通常成人1~30mg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、塩酸ジブカインとして、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、塩酸ジブカインとして、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%後にエビネフリンを添加したものを用い、塩酸ジブカインとして、通常成人男子10~20mg、女子3~7mgを使用する。 ・膀胱粘膜麻酔には、0.025~0.05%液にエビネフリンを添加したものを用い、塩酸ジブカインとして、通常成人10~20mgを使用する。 ・局所鎮痛には、0.025~0.05%液を用い、適量を使用する。 ・歯科領域麻酔 0.1%注射液にエビネフリンを添加したものを用い、伝達麻酔・浸潤麻酔には塩酸ジブカインとして、通常成人1~2mgを使用する。

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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 に基づくもの によるもの	特異体質・ア レルギー等 によるもの	通応禁忌	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 に注意を要す る(過敏を説く おそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)			
局 所 麻 酔 成 分	塩酸リドカイ ン液「4%」	キシロカイン 作用機序 塩酸リドカイ ンは、神経膜 のナトリウム チャネルをブ ロックし、神経 における活動 電位の伝導 を可逆的に抑 制し、知覚神 経及び運動 神経を遮断す る局所麻酔 薬である。 麻酔効果・作 用時間 塩酸リドカイ ンの表面・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、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 (眼気、不 安、興奮、霧 視、眩暈、悪 心・嘔吐等)	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 状態が不良 ・心刺激伝導障害 (症状悪化) ・重症の肝機能障 害又は腎機能障害 (中毒症状の発現) ・幼児(過量投与・ 中毒症状の発現) ・高齢者、小児、全 身状態が不良、肥 満者、呼吸器疾患 を有する患者で前 投薬や術中に投与 した鎮静薬、鎮痛 薬等を使用する際	・高齢者・大量又 は長期にわたる 広範囲の使用 ・妊娠又は妊娠 の可能性のある 婦人・大量又は 長期にわたる広 範囲の使用 ・乳幼児・小児 ・広範囲の部位へ の使用しない。 過量投与 ・微候、症状 中枢神経系の症 状 初期症状とし て不安、興奮、 多弁、口周囲の 知覚麻痺、舌の しびれ、ふらつき、 聽覚過敏、耳鳴、 視覚障害、振 戻等があらわ れる。症状が進 行すると意識消 失、全身痙攣が あらわれ、これら の症状に伴い低 酸素血症、高炭 酸ガス血症が生 じるおそれがあ る。より重篤な場 合には呼吸停止 を来すこともある。 心血管系の症 状 血圧低下、徐 脈、心筋収縮力 低下、心拍出量 低下、刺激伝導 系の抑制、心室 性頻脈及び心室 細動等の心室性 不整脈、循環虚 脱、心停止等が あらわれる。	使用量に上 限があるもの 過量使用・誤使 用のおそれ	・高齢者・大量又 は長期にわたる 広範囲の使用 ・妊娠又は妊娠 の可能性のある 婦人・大量又は 長期にわたる広 範囲の使用 ・乳幼児・小児 ・広範囲の部位へ の使用しない。 過量投与 ・微候、症状 中枢神経系の症 状 初期症状とし て不安、興奮、 多弁、口周囲の 知覚麻痺、舌の しびれ、ふらつき、 聽覚過敏、耳鳴、 視覚障害、振 戻等があらわ れる。症状が進 行すると意識消 失、全身痙攣が あらわれ、これら の症状に伴い低 酸素血症、高炭 酸ガス血症が生 じるおそれがあ る。より重篤な場 合には呼吸停止 を来すこともある。 心血管系の症 状 血圧低下、徐 脈、心筋収縮力 低下、心拍出量 低下、刺激伝導 系の抑制、心室 性頻脈及び心室 細動等の心室性 不整脈、循環虚 脱、心停止等が あらわれる。	スイッチ化 等に伴う使 用環境の変 化	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。 (使用方法) 耳鼻咽喉科領域 鼻腔内、咽嚨に刺激性薬 物を塗布する前処置、耳 管カテーテル挿入、下甲 介切除外、鼻中隔矯正、扁 桃削出、咽喉頭鏡検査等 の場合本剤の過量(一時 に5mL(塩酸リドカインとし て200mg)以内)を塗布又 は噴霧する。 泌尿器科領域 膀胱鏡検査、尿管カテーテ ル挿入、逆行性腎盂描 影法、減血除去、結石処 置、經尿道式尿道乳頭腫 剔除等の場合4%液を倍量 に希釈し、その約10mL(塩 酸リドカインとして200mg) を尿道内に注入し、男子で は陰茎を指揮子ではさ み、女子には線維を施して 5~10分間、液を尿道内に 貯留させる。 気管支鏡検査 全身麻酔時の挿管には本 剤を倍量に希釈し、その適 量(10mL(塩酸リドカインとし て200mg)以内)を噴霧す る。 幼児(特に3歳以下):低用 量から投与を開始(麻酔効 果の把握が困難なため高 用量又は頻回投与されや すい)	表面麻酔

## みずむし・たむし用薬

製品群No.58

ワークシートNo.38

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	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)	効能・効果(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(他の薬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・毒性に特異体質・アレルギー等によるもの	薬理・毒性に特異体質・アレルギー等によるもの	薬理に基づく適応禁忌習慣性	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)
殺菌・消毒成分	塩酸クロルヘキシジン  グルコン酸塩として5%ビテノン液  ・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濃度で殺菌作用を示すが、グラム陽性菌に比べ抗薬力に幅がありられる。 ・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は確定していない。 作用機序 作用機序は十分には説明されていないが、比較的低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。	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濃度で殺菌作用を示すが、グラム陽性菌に比べ抗薬力に幅がありられる。 ・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は確定していない。 作用機序 作用機序は十分には説明されていないが、比較的低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)	・クロルヘキシジン製剤過敏症の既往歴 ・脳、脊髄、耳(内耳、中耳、外耳)、(聴神経及び中枢神経に対して直接使用した場合は、難聴、神経障害を来すことがある。 ・眼、膀胱、口腔等の粘膜面(ショック症状の発現が報告されている)。 ・産婦人科用(膀胱外障部の消毒等)、泌尿器科用(膀胱・外性器の消毒等)には使用しない。 ・眼	・薬物過敏症の既往歴 ・喘息等のアレルギー疾患の既往歴、家族歴	・本剤は必ず希釈し、濃度に注意して使用すること。 ・外用にのみ使用する。 ・眼に入らないよう注意する。	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

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。  
**効能・効果・用法・用量(使用例)**  
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)  
(通常時:0.1%水溶液(10~30分)  
汚染時:0.5%水溶液(30分以上)  
緊急時:0.5%エタノール溶液(2分以上))  
③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)  
④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)  
⑤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)  
(通常時:0.1%水溶液(10~30分)  
汚染時:0.5%水溶液(30分以上)  
緊急時:0.5%エタノール溶液(2分以上))  
⑥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)

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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					
評価の観点		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	過剰禁忌	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		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	用法用量	効能効果	
殺菌・消毒成分	塩化ベンザルコニウム	0.1w/v%デアミトール水	・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)、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ベンザルコニウムが菌体表面に吸着・集積され、菌体タンパク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または広範囲に使用しないこと			<p>・原液は皮膚・粘膜に付着及び腫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的部位(粘膜、陰部等)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。            -深い創傷または腫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。皮膚には使用しないこと。            -密封包帯、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。</p> <p>・炎症または易刺激性的部位(粘膜、陰部等)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。</p>		<p>効能・効果:用法・用量(塩化ベ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、塩化ベンザルコニウム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。術前の手洗の場合には、5~10分間ラッシング。            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ベンザルコニウム0.1%溶液で約5分間洗い、その後塩化ベンザルコニウム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・粘膜の創傷部位の消毒:塩化ベンザルコニウム0.01~0.025%溶液を用いる。            ④感染皮膚面の消毒:塩化ベンザルコニウム0.01%溶液を用いる。            ⑤医療用具の消毒:塩化ベンザルコニウム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%次亜塩素酸ナトリウム水溶液で洗い、その後塩化ベンザルコニウム0.1%溶液中で15分間煮沸する。            ⑥手術室・病室・家具・器具・物品などの消毒:塩化ベンザルコニウム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壁洗浄:塩化ベンザルコニウム0.02~0.05%溶液を用いる。            ⑧結膜炎の洗浄・消毒:塩化ベンザルコニウム0.01~0.05%溶液を用いる。</p>

## みずむし・たむし用薬

製品群No.58

ワークシートNo.38

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 習慣性	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 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		
			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)	併用注意 薬理・毒性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	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	使用量に上乗量使用・過度に使用があるもの	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	フェノール	フェノール	本剤は、使用濃度においてグラム陽性菌、グラム陰性菌、結核菌には有効であるが、芽胞(炭疽菌、破傷風菌等)及び大部分のウイルスに対する効果は期待できない。			頻度不明(過敏症)	・損傷皮膚及び粘膜(吸収され中毒症状発現)		・原液または濃厚液が皮膚に付着した場合には腐蝕及び吸収され、中毒症状を起こすことがある。・眼に入らないよう注意すること。 ・本剤は必ず希釈し、濃度に注意して使用すること。 ・炎症または易刺激性の部位に使用する場合には、濃度に注意して正常の部位に使用するよりも低濃度とすることが望ましい。 ・外用にのみ使用すること。 ・密封包帯、ギップス包帯、パックに使用すると刺激症状及び吸収され、中毒症状があらわれるおそれがあるので、使用しないこと。 ・長期間または広範囲に使用しないこと。【吸収され、中毒症状を起こすおそれがある。】 ・誤飲を避けるため、保管及び取扱いには十分注意すること。	・長期間に使用しないこと。(吸収され、中毒症状の発現のおそれ。)	・手指・皮膚の消毒:フェノールとして1~2%溶液を用いる。(50~67倍) ・医療用具、手術室・病室・家具・器具・物品などの消毒:フェノールとして2~5%溶液を用いる。(20~50倍) ・ 接触物の消毒:フェノールとして3~5%溶液を用いる。(20~33倍) 下記疾患の治療:フェノールとして1~2%溶液を用いる。(50~100倍) 軟膏:フェノールとして2~5%軟膏を用いる。(20~50倍)	効能・効果 用法・用量(本品希釈倍数) ・手指・皮膚の消毒:フェノールとして1~2%溶液を用いる。(50~67倍) ・医療用具、手術室・病室・家具・器具・物品などの消毒:フェノールとして2~5%溶液を用いる。(20~50倍) ・ 接触物の消毒:フェノールとして3~5%溶液を用いる。(20~33倍) 下記疾患の治療: ・小児ストロフルスを含む)、じん麻疹、虫さされ液:フェノールとして1~2%溶液を用いる。(50~100倍) 軟膏:フェノールとして2~5%軟膏を用いる。(20~50倍)

## みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

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 適応対象のにつながるおそれ に注意を要する(適応を離れるおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ) 使用量に上限があるもの 過量使用・誤使用のおそれ 長期使用による健康被害のおそれ	スイッチ等に伴う使用環境の変化 等に伴う使用量		
角質溶解成分	サリチル酸	サリチル酸	角質溶解作用:細胞間基質を溶解し鱗屑の剥離を促進して角質増殖皮膚を軟化させる作用がある。 防腐作用:微生物(白せん菌類など)に対して抗菌性があり、その防腐力、石炭酸に匹敵する。	頻度不明(発赤、紅斑等の症状、長期・大量使用で内服・注射等全身的投与の場合と同様な副作用)	頻度不明(過敏症)	本剤に対し過敏症の既往歴	妊娠又は妊娠している可能性のある婦人、未熟児、新生児、乳児、小児	患部が化膿しているなど温湿、び癪が著しい場合、あらかじめ適切な処置を行った後使用。	広範囲の病巣に使用した場合:副作用があらわれやすいので注意して使用。 眼下用には使用しないこと。 長期間使用しても症状の改善が認められない場合:改めて診断し適切な治療を行うことが望ましい	長期間大量使用で内服、注射等全身的投与の場合と同様な副作用発現のおそれ。 長期間使用しても症状の改善が認められない場合:改めて診断し適切な治療を行うことが望ましい	1.通常サリチル酸として、5.0%の軟膏を用い、2~5日目ごとに取りかえる。 2.次の濃度の軟膏剤又は液剤とし、1日1~2回塗布または散布する。小児:サリチル酸として0.1~3%、成人:サリチル酸として2~10%	1.疣蕩・鶯眼・胼胝腫の角質剥離。 2.乾癬、白癬(頭部浅在性白癬、小水疱性斑状白癬、汗疱状白癬、頑癩、麻風、紅色粒疹疹、紅色陰癬、角化症、尋常性魚鱗病、先天性魚鱗病、毛孔性苔癬、先天性手掌足底角化症(謹)、ダリエー病、遠山連鎖状粒疹症)、湿疹(角化を伴う)、口唇皮膚炎、掌跖膿瘍症、ヘルニア粒疹疹、アトピー性皮膚炎、ざ瘡、せつ、腋臭症、多汗症、その他角化性的皮膚疾患
消炎成分	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