

DI NEWS

今月の医薬品情報

令和2年3月31日 No.344

目次

- ◆ 薬剤部からのお知らせ . . . 1
- ◆ 今号の話題 感度と特異度 . . . 7
- ◆ 薬剤部への問合せから . . . 9



草麻黄（麻黄の基原植物、クラシエ薬品 web サイトより）

米沢市立病院 薬剤部 薬品情報管理室（内線：2163）

薬剤部からのお知らせ

「DSU」、「医薬品・医療機器等安全性情報」を院内LANのAipoで配信しています。ご一読お願い致します。（下記の手順で読めます）

- ①Aipoにログイン。
- ②Aipo ウィンドウの上部のコマンド並びの左端にある Aipo のマークをクリック。Aipo ウィンドウ中に表示される複数のボックスから、ボックス左上辺に“フォルダ”と書かれているものを探す。
- ③後で元の状態に戻せるように右側のグループ名と左側のフォルダ名をメモ（省略可）。
- ④グループ名かフォルダ名をクリック。
- ⑤グループ名の下側から「すべてのグループ」をクリック。
- ⑥フォルダ名の下側から「薬剤部」をクリック。
- ⑦いま作業しているボックスの左上辺部に表示されている“フォルダ” と書かれている文字をクリック。
- ⑧文書のリストが表示されるので、読みたい文書の pdb ファイルをクリック。 以上。

◇ 外来・入院薬剤鑑別件数

	外来	入院予約	入院
2020年02月	1ヶ月合計：5件	1ヶ月合計：121件	1ヶ月合計：295件

◇ 入院患者薬剤管理指導請求件数

	薬剤管理指導請求件数	退院指導請求件数
2020年02月	617件	224件

◇ 注射薬無菌調製件数・抗がん剤調製件数（外来・入院）・膀胱調製件数

	無菌調製	抗がん剤調製（外来）	抗がん剤調製（入院）	膀胱（泌尿科）
2020年02月	0件	59件	15件	1件

外来指導：2020年02月3件

※中心静脈栄養輸液等の投与においてワンバック製剤以外の混注の必要があるものは、薬剤部において無菌調製しています。なお、オーダーは前日午前中までをお願いします。

◇ 在庫なし

下記の薬品は只今院内には在庫がなく、要時購入となっております。
必要な場合は、早めにご連絡ください。

< 内用薬 >

イトリゾールカプセル	クリキシバンカプセル 200mg	
カバサル錠 0.25mg	メスチノン錠 60mg	
ゼフィックス錠 100	ゾーミック RM 錠 2.5mg	
トレドミン錠 15mg	トレドミン錠 25mg	デビケイ錠 50mg
ペルマックス錠 250µg	メタルカプターゼカプセル 100mg	
ユーエフティ配合カプセル	ロナセン錠 2mg	
アナフラニール錠 10mg	レキップ CR 錠 2mg	ラジレス錠 150mg

< 外用薬 >

イムシスト勝注用 81mg	オキナゾール膈錠 600mg	
スコピゾル眼科用液	ニコチネル TTS10	ニコチネル TTS20
ニコチネル TTS30	ネオシネジンコーワ 5%点眼液	
サイプレジン 1%点眼液	ネリゾナソリユーション 0.1%	

< 注射薬 >

動注用アイエーコール 50mg	アキネトン注射液 5mg	
アルギニン点滴静注 300ml「AY」	ウロミテキサン注 400mg	
HCGモチダ筋注用 5千単位	エトキシスクレロール 1%注射液	
エポシン皮下注シリンジ 24000	ジェノトロピン TC 注用 5.3mg	
スプレキュア MP 皮下注用 1.8	スミフェロン注 DS 300万 IU	
ゾラデックス 1.8mg デポ	ゾラデックス 3.6mg デポ	
ゾラデックス LA10.8mg デポ	ナベルピン注 10	ナベルピン注 40
ピシバニール注射用 0.2KE	ピシバニール注射用 0.5KE	
ヒトCRH静注用 100µg「妙ハ」	ヒトPTH注 100 国際単位	
ボトックス注用 50 単位	ポリドカスクレロール 0.5%注 2mL	
ポリドカスクレロール 1%注 2mL	ポリドカスクレロール 3%注 2mL	
ミリプラ動注用 70mg	エトポシド注 100mg	LH-RH注 0.1mg「妙ハ」
コートロシン注射用 0.25mg	ゴナピュール注用 75	
ゴナピュール注用 150	ブレオ注射用 15mg	デノシン
フルカリック 1号輸液		

< 検査用造影剤 >

EOB・プリモビスト注シリンジ	EOB・プリモビスト注シリンジ
イソビスト注 240	イソビスト注 300

マグネスコープ静注 38%シリンジ 13mL
 マグネスコープ静注 38%シリンジ 20mL
 < ワクチン・抗毒素・トキシイド >
 沈降精製百日咳ジフテリア破傷風混合ワクチン（三種混合）
 乾燥弱毒生麻しんワクチン

 < 防疫剤 >
 塩化ベンザルコニウム液 10%
 クレゾール石鹼（ポリ）日興
 テゴー51 消毒液 10%500mL

- * 上記薬品の他に、院外でのみ処方可能な採用薬も院内には在庫がない。
- * 注射用メソトレキセート50mg、ランマーク皮下注120mg、トブラシン注60mgは要時購入だが、希望多いので実際は在庫があることが多い。

◇ 採用薬に関する情報

<副作用の項の改訂>

アービタックス注射液 100mg	(2020年02月) 今までは「間質性肺疾患で呼吸器症状が急激に表れた場合には投与中止」という記載だったものが「間質性肺疾患が疑われた場合には投与中止」となった。
------------------	---

<使用上の注意改訂>

ソタコール錠 40mg	(2020年01月)「併用禁忌」にエリグルスタット酒石酸塩を追加。 「その他の副作用」にそう痒、多汗症を追加。
ソタコール錠 80mg	(2020年01月)「併用禁忌」にエリグルスタット酒石酸塩を追加。 「その他の副作用」にそう痒、多汗症を追加。
エカード配合錠HD（カルデサルタン/ヒドロクロロチアジド）	(2020年02月)「その他の注意」に、ヒドロクロロチアジドの投与で基底細胞癌及び有棘細胞癌のリスク増加の報告があることを追記。欧州でヒドロクロロチアジド

	チアジド含有製剤の添付文書に非黒色腫皮膚癌が追記されたことによる。
ザイティガ錠 250 mg	(2020年03月)(2018年8月)「重要な副作用」の「低カリウム血症」に「QT延長」と「Torsades de Pointes」を追記。
ニュープロパッチ 2.25 mg	(2020年03月)「重要な副作用」に「横紋筋融解症」を追記。
ニュープロパッチ 4.5 mg	
ニュープロパッチ 9 mg	
ニュープロパッチ 13.5 mg	
ニュープロパッチ 18 mg	

<添加物変更>

ベピオゲル 2.5% 15 g	(2020年03月) 添加物としてグリセリン、1,3-ブチレングリコールを追加し、プロピレングリコールを削除。2020年3月中の出荷品から。
-----------------	--

<販売終了と経過措置>

シダトレンスギ花粉舌下液 200JAU/mL ボトル	(2020年03月) 2020年4月1日より経過措置品目に移行し、2021年3月末日で経過措置期間終了。
シダトレンスギ花粉舌下液 2000JAU/mL ボトル	
シダトレンスギ花粉舌下液 2000JAU/mL パック	
アディノベイト静注用 1000	(2020年03月) 2020年3月31日より経過措置終了。 後継品はアディノベイト静注用キット1000。

<販売名変更>

バルプロ酸 N a 徐放 B 錠 100mg 「ト-7」	(2020 年 02 月) バルプロ酸ナトリウム徐放錠 A 100mg 「ト-7」に変更。旧販売名品の経過措置満了は 2020 年 3 月末だが、2020 年 9 月末に延長される予定。
バルプロ酸 N a 徐放 B 錠 200mg 「ト-7」	(2020 年 02 月) バルプロ酸ナトリウム徐放錠 A 200mg 「ト-7」に変更。旧販売名品の経過措置満了は 2020 年 3 月末だが、2020 年 9 月末に延長される予定。
HMG 注テイゾー 75	(2020 年 03 月) 2020 年 5 月頃、HMG 筋注用 75 単位「あすか」に販売名変更。旧販売名品の経過措置期間は 2020 年 9 月 30 日まで。
HMG 注テイゾー 150	(2020 年 03 月) 2020 年 5 月頃、HMG 筋注用 150 単位「あすか」に変更。旧販売名品の経過措置期間は 2020 年 9 月 30 日まで。
ゴナピュール注用 75	(2020 年 03 月) 2020 年 2 月、uFSH 注用 75 単位「あすか」に変更。旧販売名品の経過措置期間は 2020 年 9 月 30 日まで。
ゴナピュール注用 150	(2020 年 03 月) 2020 年 2 月、uFSH 注用 150 単位「あすか」に変更。旧販売名品の経過措置期間は 2020 年 9 月 30 日まで。
セニラン錠 2 mg	(2020 年 03 月) プロマゼパム錠 2 mg 「サンド」に販売名変更。旧販売名品の経過措置期間は 2020 年 9 月 30 日まで。
セニラン坐剤 3 mg	(2020 年 03 月) プロマゼパム錠坐剤 3 mg 「サンド」に販売名変更。旧販売名品の経過措置期間は 2020 年 9 月 30 日まで。

<薬品外見変更>

ソタコール錠 40 mg	(2020 年 01 月) 2020 年 4 月以降、錠剤の刻印が「BMS 622」から「CP 622」に変更
ソタコール錠 80 mg	(2020 年 01 月) 2020 年 3 月以降、錠剤の刻印が「BMS 621」から「CP 621」に変更

<包装変更>

1%カルボカイン注	(2020年01月) 2020年3月以降、個装箱のデザイン変更予定(使用期限や製造番号の印字面の変更や、開封口のミシン目追加等)。
-----------	---

<販売移管>

マリゼブ錠 25mg	(2020年03月) 2020年4月1日に、MSD社からキッセイ薬品に販売移管。なお、製造販売業者はMSD社のまま。
------------	--

<薬価引き上げ>

ミティキュアダニ舌下錠 3300JAU	(2020年03月) 2020年4月以降、1錠62.5円から68.2円に引き上げ。「小児適用の追加に関する加算」の適用を受けたため。
ミティキュアダニ舌下錠 10000JAU	(2020年03月) 2020年4月以降、1錠188.7円から205.9円に引き上げ。「小児適用の追加に関する加算」の適用を受けたため。

今号の話題 感度と特異度

<はじめに>

病気の有無を確認するために検査を受けることがよくあります。検査を受けると、陽性か陰性かの結果がでます。この検査結果をよりよく理解するために、感度や特異度という用語があります。最近では新型コロナウイルスの影響で新聞やテレビでも感度や特異度が使われる機会も増えました。ここで感度や特異度などについてまとめてみました。

<感度>

感度は、本当に病気の人を正しく陽性と判定する割合です。

例えば、本当に病気の100人を検査したとき、95人を陽性と正しく判定し、5人を間違っ
て陰性と判定する検査は、感度が95%です。

<特異度>

特異度は、本当は病気でない人を正しく陰性と判定する割合です。

例えば、本当は病気ではない100人を検査したとき、90人を陰性と正しく判定し、10人
を間違っ
て陽性と判定する検査は、特異度が90%です。

<有病率>

検査する対象の人たちの中に、どれくらい本当に病気の人がいるかという割合です。

例えば、検査対象が100人いるとき、その中に本当に病気の人が10人、実際には病気では
ない人が90人いるなら有病率は10%です。

<陽性的中率>

次のような例を考えてみます。ある町で、ある病気がはやりました。町の人口の10%の
人がこの病気になっている状況です。Aさんはこの病気かどうか検査を受けました。この検査
は感度90%、特異度90%です。検査の結果Aさんは陽性でした。この検査結果からAさん
が本当にこの病気である確率はどのくらいでしょうか。この検査は感度90%なので、A
さんが本当に病気ならこの検査は90%の確率で陽性になります。また特異度も90%なので
Aさんが本当は病気でないならこの検査は90%の確率で陰性になります。だったら検査結
果が陽性だったAさんは90%位の確率で本当に病気のような気がします。しかし、この場
合の正解はAさんが本当に病気である確率は50%です。

なぜ病気である確率が50%になるかは以下の様に考えることができます。

まず、A さんを含めて同様に検査を受けた人が 100 人いたとします。この 100 人の中で本当に病気の人 10 人で、病気でない人は 90 人います。この検査の感度は 90%なので、本当に病気の 10 人のうち 9 人は陽性になり、1 人は陰性になります。またこの検査の特異度は 90%なので本当は病気でない 90 人のうち 81 人は陰性になり、9 人は陽性になります。以上のことを踏まえて、A さんを含めた 100 人の集団がこの検査を受けてどうなったかを考えます。

この検査によって 100 人の集団は 2 つのグループに分けられます。1 つは検査結果が陽性のグループで、もう一つは陰性のグループです。陽性のグループには、本当に病気で検査結果も陽性になった 9 人と、本当は病気でないのに検査結果は陽性になった 9 人の計 18 人が含まれます。

ここで A さんについて考えてみると、A さんは検査結果が陽性のグループにいます。このグループで本当に病気の人 18 人中の 9 人なので A さんが本当に病気である確率は 50%です。

このように検査結果が陽性となったときに、本当にその人が病気である割合が陽性的中率です。つまり、陽性適中率 = 本当に病気で検査結果も陽性の数 / 検査で陽性になった数 です。

<検査前の絞り込みの効果>

上記の病気の検査をする前に、問診などで病気の疑いがある人を絞り込めば、絞り込んだ人たちの有病率を 50%に高めることができる場合、この検査の陽性的中率はどのくらいになるかを求めてみます。

有病率が 50%の 100 人の集団が検査を受けると、本当に病気で検査結果も陽性の数は、本当に病気の 50 人の 90%なので 45 人です。本当は病気でないのに検査結果は陽性の数は、本当は病気でない 50 人の 10%なので 5 人です。

陽性適中率は、本当に病気で検査結果も陽性の数 / 検査陽性の数 なので、 $45 \text{ 人} / (45 \text{ 人} + 5 \text{ 人}) = 0.9$ となります。

このように、A さんが問診等の検査前の絞り込みで疑わしいとして選抜されて、それから検査をして陽性だったら、A さんが本当に病気である確率は 90%です。

このように検査前の絞り込みの有無で検査結果の解釈が大きく違ってきます。

<参考> クレスコエンジニアブログ 感度とか特異度とか。

<https://www.cresco.co.jp/blog/entry/5987/>

薬剤部への問い合わせから

20200129	B型肝炎ワクチン接種を複数のシリーズ行っても抗体ができない人がいる。このような場合はどう対処するか？	日本環境感染学会「医療関係者のためのワクチンガイドライン第2版、S3ページ」によると、ワクチンを2シリーズ接種しても抗体陽性化が見られない場合はワクチン不応者とされる。この場合は、血液・体液暴露に際しては事後的に、厳重な対応と経過観察を行うこととされる。
20200302	ミダゾラムとカルチコールは配合できるか	できない。日医工によると、「両剤の混合直後に濁りが見られ、その後結晶が析出するという情報がある。」とのこと。
20200312	エルネオパNF1号1000mgと、アドナ注とトランサミン注とデキサート注を混合できるか？	できると考えられる。大塚製薬工場によると、 「エルネオパNF1号1000mgとアドナ注、 エルネオパNF1号1000mgとトランサミン注、 エルネオパNF1号1000mgとデキサート注、 の各組み合わせで配合した場合、外観の変化や結晶の析出といった問題はいずれも発生しない。」とのこと。
20200313	モビコールは当院内向けに処方できるか？	できる。2020年3月13日現在、当院採用品で在庫も置いているので、通常の採用品として処方できる。

20200324	透析の影響を受けない抗菌薬を教えてください。	<p>腎機能低下時に通常量の使用が可能な 抗生剤の例（カッコ内は商品名）</p> <p><内服薬></p> <p>アジスロマイシン（ジスロマック） ミノサイクリン（ミノマイシン） クリンダマイシン（ダラシン） モキシフロキサシン（アベロックス） リファンピシン（リファジン） カナマイシン（カナマイシン）</p> <p>* カナマイシンの内服薬はほとんど吸 収されない。</p> <p><注射薬></p> <p>セフトリアキソン静注用（ロセフィン）</p> <p>（引用元： https://kusuri-company.com/2018/08/04/kidney-function-antibiotic/）</p>
20200330	当院採用薬でベンザリン錠 10mg と同等のものは何 か？	当院採用薬のネルボン錠5mg。ネル ボン錠5mg は、ベンザリン錠10m g と同じ有効成分（ニトラゼパム）で、 力価はベンザリン錠10mg の半分。