

適応外使用医薬品の使用申請書

責任者 麻酔科 紺崎 友晴

| | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|-------|----------------------------------|------------------|-----------------------------------|------|------------------------|-------------|------|
| 薬剤 | ルーラン錠4mg | 規格 | 4mg1錠 | <input type="checkbox"/> 院内調剤が必要 | | | | | | |
| 対象 | 器質性疾患に伴うせん妄・精神運動興奮状態・易怒性のある患者 | <input type="checkbox"/> 特定の患者のみ | ID | 氏名 | | | | | | |
| <p>申請理由</p> <p>ルーランの適応は統合失調症で、せん妄に対しては適応外である。</p> <p>PADISガイドラインにはせん妄の副次的症状としての不穏、恐怖、幻覚、妄想などで重大な苦痛を感じている患者、もしくは不穏のため自傷他害の恐れがある者では、これらの苦痛の症状が改善するまでの短期間、非定型抗精神病薬を使用することが有益である。と記載されている。リスペリドンは作用時間が長く、腎機能が低下している患者ではさらに作用が延長する。クエチアピンは糖尿病が禁忌である。ルーランは腎機能低下や糖尿病があっても使いやすい。</p> <p>2011年9月に厚生労働省から「ハロペリドール、クエチアピン、リスペリドン、ベロスピロンを器質性疾患に伴うせん妄・精神運動興奮状態・易怒性に対して処方した場合、当該使用事例を審査上認める。」旨の通達が出されている。</p> <p>非定型抗精神病薬のうち、ルーランは作用時間が短く鎮静作用は弱い。日中の幻覚妄想に対する作用が強い。せん妄の臨床指針では、リスペリドンでは過鎮静になる患者に対して使用すると記載されている。</p> | | | | | | | | | | |
| <p>問題点と対策</p> <p>せん妄予防効果はないため、発症前の投与は行わない。</p> | | | | | | | | | | |
| <p>根拠となる文献</p> <table border="0"> <tr> <td>PADIS Guidelines</td> <td>Society of Clitical Care Medicine</td> <td>2018</td> </tr> <tr> <td>せん妄の臨床指針 [せん妄の治療指針第2版]</td> <td>日本総合病院精神医学会</td> <td>2015</td> </tr> </table> | | | | | PADIS Guidelines | Society of Clitical Care Medicine | 2018 | せん妄の臨床指針 [せん妄の治療指針第2版] | 日本総合病院精神医学会 | 2015 |
| PADIS Guidelines | Society of Clitical Care Medicine | 2018 | | | | | | | | |
| せん妄の臨床指針 [せん妄の治療指針第2版] | 日本総合病院精神医学会 | 2015 | | | | | | | | |