

## ◆◆◇◆◆ 第555回 薬事情報センター定期研修会 ◆◇◆◆

2023年11月11日

薬事情報センターだより 資料2 研修会概要、研修関連資料等 → <https://www.hiroyaku.jp/di/training/2517/>

## 2. 医療事故防止のための情報

【(公財)日本医療機能評価機構】

- ◆ 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業 共有すべき事例

<http://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/>

2023年No.9

…p 46 [https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/pdf/sharing\\_case\\_2023\\_09.pdf](https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/pdf/sharing_case_2023_09.pdf)

2023年No.10

…p 49 [https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/pdf/sharing\\_case\\_2023\\_10.pdf](https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/pdf/sharing_case_2023_10.pdf)

- ◆ 医療事故情報収集等事業 医療安全情報

<https://www.med-safe.jp/>

2023年9月 No.202

…p 52 [https://www.med-safe.jp/pdf/med-safe\\_202.pdf](https://www.med-safe.jp/pdf/med-safe_202.pdf)

## 3. 今月のトピックス

- ◆ “新しく”、“正しい”医薬品等情報の入手と提供（第25回）

…p 54 【薬事情報センター】

「咳」の漢方処方を探し、処方提案・服薬指導につなげる

～最新の情報を電子的に入手、活用する～

(県薬会誌 薬事情報センターのページ【会員専用ページ】)

<https://www.hiroyaku.jp/di/files/letter/>

- ◆ 漢方製剤～一般用と医療用のエキス量の違い～

…p 62

(県薬会誌 お薬相談電話 事例集 No.144【会員専用ページ】)

<https://www.hiroyaku.jp/di/files/case/>



## 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業 共有すべき事例

2023年  
No.9  
事例1

調剤

### 後発医薬品の製造販売業者変更時の説明不足



#### 事例

##### 【事例の詳細】

平素より当薬局を利用している患者が、【般】フロセミド錠20mgと記載された処方箋を持参した。これまで交付していたフロセミド錠20mg「NIG」が入手困難になったため、今回はフロセミド錠20mg「NP」を交付した。薬剤師は、その変更について患者に説明しなかった。患者は、交付された薬剤の外観がこれまでと大きく異なっていたため不審に思い、服用しなかった。2週間後、処方医が、患者が薬剤を服用していないことに気づき、薬局に連絡した。

##### 【背景・要因】

常勤の薬剤師が不在であり、他店舗の薬剤師が不慣れな環境で鑑査および交付を行った。レセプトコンピュータに処方内容を入力した者は、これまでと異なる製造販売業者のフロセミド錠20mgに変更したことを、患者および薬剤を交付する薬剤師に伝えなかった。製造販売業者が異なる後発医薬品に変更する際は患者に説明することを業務手順書に定めていたが、遵守しなかった。

##### 【薬局から報告された改善策】

患者が継続して服用していた後発医薬品を他の製造販売業者の薬剤に変更する際は、レセプトコンピュータに処方内容を入力した者が他のスタッフにその情報を伝達することを業務手順書に明記した。薬局スタッフに、業務手順を遵守するよう周知した。



#### その他の情報

販売名	フロセミド錠20mg「NIG」	フロセミド錠20mg「NP」
PTPシート の画像		

日工株式会社社のホームページより  
(参照2023年9月1日)

ニプロ株式会社社のホームページより  
(参照2023年9月1日)



#### 事例の ポイント

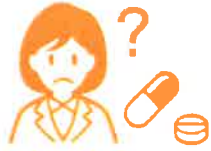
- 本事例は、薬剤を交付する際に製造販売業者が異なる後発医薬品に変更したことを患者に説明しなかったため、今まで服用していた薬剤と外観が違うことを不審に思った患者が服用を中断した事例である。
- 薬剤師は、処方監査や鑑査、交付の際に薬剤服用歴などを見て前回処方との比較を行うことが基本である。その際、薬剤の製造販売業者についても、漏れなく確認する必要がある。
- 本事例では、製造販売業者が異なる後発医薬品への変更について情報が共有されなかったことが要因として報告されている。必要な情報を患者に漏れなく提供するには、情報共有の重要性を理解し、薬局内のチームワークを高めて業務を行うことが有用である。



公益財団法人 日本医療機能評価機構  
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル  
電話：03-5217-0281（直通）FAX：03-5217-0253（直通）  
<https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



# 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業 共有すべき事例

2023年  
No.9  
事例2

疑義照会・処方医への情報提供

## 電話でのやり取りによる規格間違い



### 事例

#### 【事例の詳細】

医療機関の看護師から薬局に「患者にオプソ内服液2.5ミリを処方したいが、在庫はあるか。」と電話で問い合わせがあった。薬剤師は2.5ミリを2.5mgと考え、「オプソ内服液の規格は5mgと10mgであり、薬局に在庫があるのは5mgのみである。」と伝えたとこ、  
「5ミリを処方するよう、医師に伝える。」と返答があった。その後、薬局で応需した処方箋にオプソ内服液10mg（5mL/包）が記載されていたことから、薬剤師は、問い合わせ時に看護師が言った単位がミリリットルであることに気付いた。医療機関に確認したところ、オプソ内服液5mg（2.5mL/包）に変更となった。

#### 【推定される要因】

オプソ内服液にはオプソ内服液5mgとオプソ内服液10mgがある。薬局では通常、成分量の単位であるmgを用いて規格を確認するため、看護師から問い合わせを受けた薬剤師は、「2.5ミリ」を「2.5mg」だと思い込んで返答した。

#### 【薬局での取り組み】

電話でのやり取りでは必ず薬剤名の規格・単位まで確認する。オプソ内服液は特に規格・単位に関する間違いが生じやすいことを全職員に注意喚起した。



### その他の情報

販売名	オプソ内服液5mg	オプソ内服液10mg
成分・含量	1包2.5mL中 日局モルヒネ塩酸塩水和物5mg	1包5mL中 日局モルヒネ塩酸塩水和物10mg



### 事例のポイント

- 本事例では、医療機関と薬局で意思疎通がうまく行われず、処方意図と異なる規格の医療用麻薬が処方された事例である。電話でのやり取りの際は、解釈に齟齬が生じる可能性があることを認識しておく必要がある。
- 薬剤師は、医療機関等から薬剤に関する問い合わせを電話で受けた際、解釈の齟齬を防ぐためには薬剤の名称、規格・単位まで丁寧に確認することが重要である。例えば、相手が言った内容について「2.5ミリとは2.5ミリグラムのことですか。」のように具体的に確認することや、FAXやメールなどの文字情報を用いて確認することが有用である。
- 医療用麻薬の内服液には、オプソ内服液の他にオキシドン内服液があり、2.5mg（2.5mL/包）、5mg（2.5mL/包）、10mg（5mL/包）、20mg（5mL/包）の規格が存在する。内服液には1包あたりの有効成分の含量（mg）と容量（mL）の表記があることに留意し、他の医療従事者と医療用麻薬の内服液についてやり取りする際は、製剤の含量や容量の認識に齟齬が生じないように、慎重に確認する必要がある。



公益財団法人 日本医療機能評価機構  
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル  
電話：03-5217-0281（直通） FAX：03-5217-0253（直通）  
<https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.c.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



# 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業 共有すべき事例

2023年  
No.9  
事例3

一般用医薬品等

## 受診勧奨（来局者の症状）



### 事例

#### 【事例の詳細】

来局者が、腹部に発疹があるのでフルコートfを購入したいと希望した。薬剤師が症状を確認すると、腹部の発疹は赤みが強く、片側性で痛みもあるとのことであった。薬剤師は症状から皮膚科医の診察が必要と判断し、フルコートfは販売せず、近隣の皮膚科医院を紹介し、すぐに受診するよう来局者に伝えた。来局者が皮膚科医院を受診したところ帯状疱疹と診断され、アメリリーフ錠200mg、ビダラビン軟膏3%が処方された。

#### 【背景・要因】

来局者は、以前使用したことがある一般用医薬品を購入して対応しようとした。

#### 【薬局から報告された改善策】

来局者が薬剤名を指定して一般用医薬品の購入を希望した際は、症状を詳しく確認し、必要であれば適切な薬剤への変更提案や受診勧奨を行う。



### その他の情報

#### フルコートf（指定第2類医薬品）の添付文書 2017年2月改訂（一部抜粋）

使用上の注意

してはいけないこと

（守らないと現在の症状が悪化したり、副作用が起こりやすくなります）

2.次の部位には使用しないでください。

（1）水痘（水ぼうそう）、みずむし・たむし等のある患部。



### 事例のポイント

- 本事例は、一般用医薬品の購入希望者から皮膚症状を聴取した薬剤師が、皮膚科医への受診勧奨を行った事例である。ステロイド外用薬の購入希望者に帯状疱疹が疑われる場合は、重症化や後遺症が心配されるウイルス感染症の症状である可能性があること、ステロイド外用薬の使用は不適切である可能性があることなどを説明して、早期に医療機関を受診するよう勧める必要がある。
- 一般用医薬品の不適切な販売を回避するために、薬剤師が症状の確認を行うことは有用である。
- 一般用医薬品の購入および既に購入した薬剤の使用の適否について、日頃から地域住民が薬局で気軽に尋ねることができる関係性を構築することは、セルフメディケーションの推進に有用である。



公益財団法人 日本医療機能評価機構  
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル  
電話：03-5217-0281（直通） FAX：03-5217-0253（直通）  
<https://www.yakkyoku-hiyari.jqhc.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



# 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業 共有すべき事例

2023年  
No.10  
事例1

## 調剤

### 秤量間違い



#### 事例

##### 【事例の詳細】

小児の患者にサワシリン細粒10% 1日6g1日3回毎食後が処方された。患者家族が後発医薬品を希望したため、入力者はレセプトコンピュータにワイドシリン細粒20% 1日3gと入力した。調製者は、調剤指示書を見て、取りそろえる薬剤をワイドシリン細粒に変更することを確認したが、含量規格が20%の製剤へ変更されていることに気付かず、ワイドシリン細粒20%を処方箋に記載された1日6gで秤量した。鑑査者が、調製されたワイドシリン細粒20%の1日量の力価が処方量の2倍になっていることに付き、調製者に再調製するよう伝えた。

##### 【背景・要因】

薬剤師歴が1年目の調製者は、サワシリン細粒からワイドシリン細粒に変更して調剤する際に含量規格が異なる製剤へ変更が可能であることを知らず、同じ10%の製剤だと思って調製した。また、薬剤棚に注意喚起を促す「含量規格注意」などの掲示がされていなかった。

##### 【薬局から報告された改善策】

複数の規格が販売されている薬剤のうち、注意が必要な薬剤の棚に「含量規格注意」の札を付けた。



#### その他の情報

販売名	サワシリン細粒10%	ワイドシリン細粒10%	ワイドシリン細粒20%
有効成分 (1g中)	日局アモキシシリン 水和物100mg (力価)	日局アモキシシリン 水和物100mg (力価)	日局アモキシシリン 水和物200mg (力価)

(2023年9月30日現在)



#### 事例のポイント

- 本事例は、サワシリン細粒10%を後発医薬品のワイドシリン細粒20%へ規格を変更して調剤を行う際、秤量する量を間違えた事例である。調製者は、薬剤の調剤を行う前に、調剤指示書などを用いてレセプトコンピュータに入力された内容と処方箋の記載内容を照合する、薬剤の規格や秤量する量を処方箋と照合するなど、調剤に関する業務手順を遵守する必要がある。
- レセプトコンピュータへの入力時に含量規格が異なる製剤に変更した場合は、入力者が調製者に薬剤の規格や秤量する量を変更したことを伝えるなどの手順を薬局内で取り決め、遵守することが重要である。
- 調剤経験が浅い薬剤師に対して、入職時に薬局の調剤に関する業務手順について教育する体制を構築しておくことが有用である。
- 処方された薬剤の規格変更を行う際は、処方箋に「規格変更」などの注意喚起の札を添付するなどの具体的な対策を講じることが望ましい。



公益財団法人 日本医療機能評価機構  
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル  
電話：03-5217-0281 (直通) FAX：03-5217-0253 (直通)  
<https://www.yakkyoku-hiyari.jcqhcc.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



# 共有すべき事例

疑義照会・処方医への情報提供

## レスキュー薬の投与量



### 事例

#### 【事例の詳細】

患者にオキシコドン徐放カプセル5mg 1回1カプセル1日2回7日分とオキノーム散5mg 1回1包疼痛時20回分が初めて処方された。通常、オキノーム散をレスキュー薬として使用する際の1回量は定時投与するオキシコドン塩酸塩経口製剤の1日量の1/8～1/4であるが、処方されたオキノーム散の1回量が、オキシコドン徐放カプセルの1日量の1/2であることに処方監査時に気付いた。レスキュー薬の用量について疑義照会を行った結果、オキノーム散2.5mgに変更になった。

#### 【推定される要因】

処方医は、処方を入力する際、規格を確認しなかった可能性がある。

#### 【薬局での取り組み】

調剤を適切に行うために、日頃から薬剤に関する知識を深めておく。初めて取り扱う薬剤を調剤する際は、添付文書やインタビューフォームを確認する。処方内容に疑義が生じた場合は処方医に確認する。



### その他の情報

**オキノーム散2.5mg/5mg/10mg/20mgの添付文書** 2023年2月改訂(第1版)(一部抜粋)

7.用法・用量に関連する注意

〈臨時追加投与(レスキュー薬の投与)として本剤を使用する場合〉

7.1 疼痛が増強した場合や鎮痛効果が得られている患者で突発性の疼痛が発現した場合は、直ちに本剤の臨時追加投与を行い鎮痛を図ること。本剤の1回量は定時投与中のオキシコドン塩酸塩経口製剤の1日量の1/8～1/4を経口投与すること。



### 事例のポイント

- 本事例は、患者に初めてオピオイド鎮痛薬が処方された際に、薬剤師がレスキュー薬として処方されたオキノーム散の1回量の妥当性を検討し、疑義照会を行った事例である。
- 通常、レスキュー薬として処方されるオピオイド鎮痛薬の1回量は、定時投与中のオピオイド鎮痛薬の1日量を基準に決められる。レスキュー薬が処方された際は、定時投与量をもとにレスキュー薬の1回量が妥当であるか検討を行うことが重要である。
- 薬剤師は、添付文書やインタビューフォーム、厚生労働省が公開している「医療用麻薬適正使用ガイダンス\*」などを活用し、日頃からオピオイド鎮痛薬に関する知識を深めておく必要がある。

※医療用麻薬適正使用ガイダンスーがん疼痛及び慢性疼痛治療における医療用麻薬の使用と管理のガイダンス～(平成29年発行版)  
[https://www.mhlw.go.jp/bunya/iyakuhin/yakubuturanyou/dl/iryo\\_tekisei\\_guide2017a.pdf](https://www.mhlw.go.jp/bunya/iyakuhin/yakubuturanyou/dl/iryo_tekisei_guide2017a.pdf)



公益財団法人 日本医療機能評価機構  
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル  
電話: 03-5217-0281 (直通) FAX: 03-5217-0253 (直通)  
<https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.c.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。



# 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業 共有すべき事例

2023年  
No.10  
事例3

疑義照会・処方医への情報提供

## 患者の生活状況（自動車の運転）



### 事例

#### 【事例の詳細】

鼻汁が出るため医療機関を受診した患者に【般】オロパタジン塩酸塩錠5mg 1回1錠1日2回朝・就寝前が処方された。患者から、自動車の運転を行う仕事に就いていることを聴取した。オロパタジン塩酸塩錠5mg「ZE」の添付文書に「眠気を催すことがあるので、本剤投与中の患者には自動車の運転等危険を伴う機械の操作には従事させないよう十分注意すること。」と記載があるため、処方医へ疑義照会を行った。その結果、【般】フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg 1回1錠1日2回朝夕食後に変更になった。

#### 【推定される要因】

医療機関で患者の具体的な生活状況まで聴取していなかった可能性がある。

#### 【薬局での取り組み】

初回来局時に新規患者アンケートを用いて生活状況の確認を行っているが、その後も定期的に確認し、患者情報を更新する。自動車の運転等に注意が必要な薬剤が処方された際は、その都度、自動車の運転等を行う可能性があるか確認する。



### その他の情報

**オロパタジン塩酸塩錠2.5mg「ZE」/5mg「ZE」の添付文書** 2023年10月改訂（第1版）（一部抜粋）  
8.重要な基本的注意  
<効能共通>  
8.1眠気を催すことがあるので、本剤投与中の患者には自動車の運転等危険を伴う機械の操作には従事させないよう十分注意すること。



### 事例のポイント

- 添付文書に自動車運転等の禁止等の記載がある薬剤が処方された際は、患者の生活状況について情報を入手し、自動車等の運転や危険を伴う作業への従事がないか確認を行ったうえで、処方された薬剤の適否について検討することが重要である。
- 自動車の運転や高所作業への従事などに関する情報を得るために、新規患者アンケートの質問項目などを工夫しておくことが望ましい。また、得られた情報は薬局内で共有できるようにしておくことが重要である。
- 本事業の第29回報告書では、「自動車の運転等危険を伴う機械を操作する患者に必要な薬剤に関する事例」について分析を行った。患者の生活状況やそれを把握した情報源、報告された薬剤などを整理し、主な事例の内容や薬局での取り組みなどを紹介している。

[https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/pdf/report\\_2023\\_1\\_T001.pdf](https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/pdf/report_2023_1_T001.pdf)



公益財団法人 日本医療機能評価機構  
医療事故防止事業部

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル  
電話：03-5217-0281（直通） FAX：03-5217-0253（直通）  
<https://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課す目的で作成されたものではありません。※この情報の作成にあたり、薬局から報告された事例の内容等について、読みやすくするため文章の一部を修正することがあります。そのため、「事例検索」で閲覧できる事例の内容等と表現が異なる場合がありますのでご注意ください。

WHO 世界患者安全の日(9月17日)にちなみ、  
 今月はテーマカラーのオレンジ色にしました。



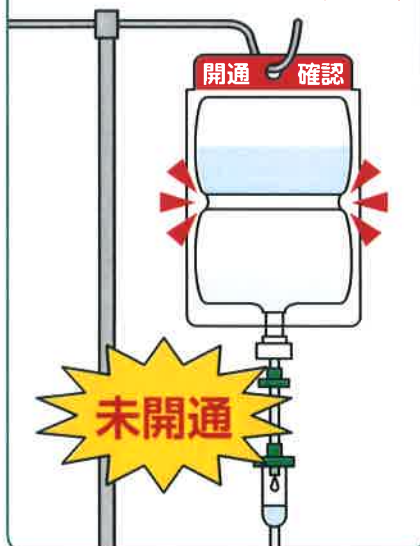
厚生労働省の関連ページ

## バッグ型キット製剤の隔壁の未開通

バッグ型キット製剤の隔壁を開通しないまま患者に投与した事例が報告されています。

2020年1月1日～2023年7月31日に26件の事例が報告されています。この情報は、第72回報告書「事例紹介」で取り上げた内容をもとに作成しました。

### 事例1のイメージ



### バッグ型キット製剤のポイント



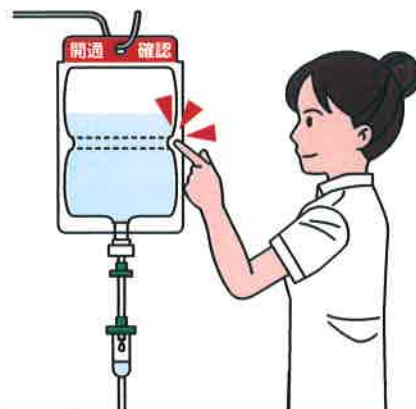
#### <ポイント①>

下室を両手で押して隔壁を開通させてから、「開通確認」のシールやカバーを外す。



#### <ポイント②>

患者に投与する際に、開通していることを確認する。



### 主な背景

- ・ バッグ型キット製剤を外装から取り出したことで準備は終了したと思い込み、隔壁の開通を失念した。
- ・ バッグ型キット製剤を外装から取り出した後、隔壁の開通は投与直前にする予定であったが忘れた。
- ・ 隔壁を開通する前に「開通確認」のカバーを外し、その後、作業が中断した。作業の再開時、開通済みと思い込んだ。
- ・ 上室と下室の隔壁を開通してミキシングを行ったが、小室\*の開通は確認しなかった。

\*小室とは、バッグ型キット製剤のビタミン液や微量元素液が入った部分です。



## バッグ型キット製剤の隔壁の未開通

### 事例1

日勤看護師Aは、ビーフリード輸液を外装から取り出し、隔壁を開通せずに「開通確認」のカバーを外した。ナースコールがあり、患者対応のため作業を中断した。看護師Aは輸液の準備を再開し、ビーフリード輸液にアスパラカリウム注10mEqを混注した。その後、看護師Aは「開通確認」のカバーが外れているため開通済みと思い込み、準備した輸液の投与を開始した。夜勤看護師Bがビーフリード輸液の隔壁が開通していないことに気付いた。

### 事例2

看護師Aは、メロペネム点滴静注用バッグ1gを準備する際、上室のカバーシートと一緒に開通確認シールを剥がした。カバーシートとシールを剥がしたことで、準備ができたと思い込み、隔壁を開通しなかった。看護師Aは準備した薬剤の投与を開始した。その後、看護師Bがメロペネム点滴静注用バッグ1gの隔壁が開通していないことに気付いた。

### 事例が発生した医療機関の取り組み

- 隔壁を開通させてから、「開通確認」のシールやカバーを外す。
- 輸液バッグ内の上室と下室を交互に押して混合していることを確認する。
- 患者に投与する際に、隔壁が開通していることを確認する。
- なぜ製剤に隔壁があるのか職員に教育する。

上記は一例です。自施設に合った取り組みを検討してください。

独立行政法人 医薬品医療機器総合機構は、「PMDA医療安全情報No.61 2022年3月 二槽バッグ製剤（バッグ型キット製剤）の隔壁未開通事例について」を公表しています。

<https://www.pmda.go.jp/files/000245542.pdf>

※この医療安全情報は、医療事故情報収集等事業（厚生労働省補助事業）において収集された事例をもとに、本事業の一環として総合評価部会の専門家の意見に基づき、医療事故の発生予防、再発防止のために作成されたものです。本事業の趣旨等の詳細については、本事業ホームページに掲載されている報告書および年報をご覧ください。

<https://www.med-safe.jp/>

※この情報の作成にあたり、作成時における正確性については万全を期しておりますが、その内容を将来にわたり保証するものではありません。

※この情報は、医療従事者の裁量を制限したり、医療従事者に義務や責任を課したりするものではありません。



**公益財団法人 日本医療機能評価機構 医療事故防止事業部**

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル  
 電話：03-5217-0252(直通) FAX：03-5217-0253(直通)  
<https://www.med-safe.jp/>

# 薬事情報センターのページ

## “新しく”、“正しい” 医薬品等情報の入手と提供（第25回） 「咳」の漢方処方を探し、処方提案・服薬指導につなげる ～最新の情報を電子的に入手、活用する～

薬事情報センターWeb  
サイトは、スマートフォン  
でも閲覧可能です。



薬事情報センター Webサイト  
(スマホ画面)



※本情報は、2023年10月6日現在の知見に基づいて執筆。  
※各サイトは、2023年10月6日に確認。

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）が、日本において2020年1月に報告され、その年の3月には、漢方による治療について情報発信<sup>1) 2)</sup> がなされました。各種の漢方処方が臨床適用され、国内でも大規模調査結果<sup>3) 4)</sup> や罹患後症状（所謂、後遺症）に関する報告<sup>5)</sup> 等が次々と公開されてきました。それら情報において、発症時には柴葛解肌湯（一般用医薬品で販売）やそれを模した小柴胡湯加桔梗石膏+葛根湯、柴胡桂枝湯、麻杏甘石湯、桔梗石膏、桔梗湯等が紹介され、変異株毎に異なる症状に合わせて、臨床現場で活用されています。また、持続期や後遺症には、麦門冬湯、補中益気湯等々の処方が症例報告されています。そもそも従来より、感冒に対しては、発症時から回復期に漢方処方は、広く使用されています<sup>6)</sup>。皆様も、漢方の処方箋を受け、漢方薬が苦手な患者さんでも服薬できるよう服薬指導されているかと存じます。

現在、COVID-19に加えインフルエンザも同時流行しています。さらに、鎮咳・去痰薬が在庫切迫となり、「鎮咳薬・去痰薬の在庫切迫に伴う協力依頼（事務連絡 令和5年9月29日）」<sup>7)</sup> では、初期からの長期投与を控えること等の要請が厚生労働省からなされました。そこで、今回は「咳」をテーマに、漢方処方情報の情報入手により、処方提案や服薬指導にいかにつなげていくかについて、とりまとめました。

それでは、3つの情報入手ソース 1) 電子添文やインタビューフォーム、2) 診療ガイドラインや成書等、そして3) 各種漢方薬情報サイトを活用する方法をご紹介します。

### 1. PMDA「医療用医薬品」検索サイトを活用

PMDA「医療用医薬品」検索サイトを活用し、「咳」に関わる処方について、情報入手する。

薬効分類に「一漢方製剤」、効能・効果に「咳」と入力し検索すると、17処方（甘草湯、桔梗石膏、滋陰降火湯、柴陷湯、柴胡桂枝乾姜湯、小青竜湯、神秘湯、人参養栄湯、清肺湯、麦門冬湯、半夏厚朴湯、麻杏甘石湯、麻黄湯、麻黄附子細辛湯、木防己湯、苓甘姜味辛夏仁湯、炙甘草湯）が提示された。これら以外にも頻用されるものもあるため、効能・効果に、「せき」、「痰」、「たん」、「気管支」で追加検索したところ（図1）、28処方（重複除く）が検索された（表1）。

図1 医療用医薬品 検索サイト (PMDA)  
<https://www.pmda.go.jp/PmdaSearch/iyakuSearch/>

薬効分類 (医薬品の種類)	
-漢方製剤	▼
効能・効果 (医薬品の効果が承認された疾病等)	
咳	AND ▼

薬効分類：  
[- 漢方製剤]  
効能・効果：  
「咳」、「せき」、「痰」、「たん」、「気管支」

表1 医療用医薬品 検索サイト (PMDA) 「咳 関連漢方処方」 検索結果

効能・効果 「検索ワード」	処方名数	販売名数
「咳 または せき」	25処方 (17+8)	66銘柄 (41+25)
「痰 または たん」	9処方 (8+1)	27銘柄 (26+1)
「気管支」	15処方	68銘柄
重複を除くと、	28処方	

これら28処方の内、頻用処方10処方について、電子添文及びインタビューフォームから、【効能効果】、【使用目標】を抜粋し表2に示す。体力や病期等、及び咳、痰等に関わる文言に注目されたい。

表2 電子添文一【効能・効果】、インタビューフォーム【使用目標】 記載文言

(株) ツムラ 各製品電子添文、インタビューフォームより引用  
 ~: 体力や病期等に関わる文言 一: 咳、痰等に関わる文

処方名	効能・効果 ◆使用目標
五虎湯	せき、気管支ぜんそく ◆比較的体力のある人で、喘鳴、激しい咳嗽のある場合に用いる。 1) 悪寒、発熱はなく、自然発汗、口渴を訴える場合 2) 小児に頻用される
麻杏甘石湯	小児ぜんそく、気管支ぜんそく ◆比較的体力のある人で、 <u>咳嗽が強</u> く、口渴、自然発汗、熱感などがあり、 <u>喘鳴、呼吸困難</u> などを訴える場合に用いる。 1) <u>粘稠でやや切れにくい痰</u> を伴う場合 2) 小児に適用されることが多い
小青竜湯	下記疾患における水様の痰、水様鼻汁、鼻閉、くしゃみ、 <u>喘鳴、咳嗽、流涙</u> ： <u>気管支炎、気管支喘息、鼻炎、アレルギー性鼻炎、アレルギー性結膜炎、感冒</u> ◆ <u>体力中等度</u> の人で、 <u>喘鳴、咳嗽、呼吸困難、鼻症状</u> などを訴える場合に用いる。 1) <u>泡沫水様性の痰、水様性鼻汁、くしゃみ</u> などを伴う場合 2) 心窩部に振水音を認める場合
清肺湯	<u>痰の多くでる咳</u> ◆ <u>比較的体力の低下した</u> 人で、 <u>粘稠で切れにくい痰が多く</u> <u>咳嗽が遷延化</u> した場合に用いる。 1) 上記症状が長びいて咽喉痛、嘔声、 <u>血痰</u> などを伴う場合 2) <u>慢性化した呼吸器疾患で痰の多く出る咳</u>
柴朴湯	気分がふさいで、 <u>咽喉、食道部に異物感</u> があり、時に動悸、めまい、嘔気などを伴う次の諸症： <u>小児ぜんそく、気管支ぜんそく、気管支炎、せき、不安神経症</u> ◆ <u>体力中等度</u> の人で、 <u>軽度の胸脇苦満*</u> 、心窩部の膨満感があり、 <u>咳嗽、喘鳴、精神不安、抑うつ傾向、食欲不振、全身倦怠感</u> などを訴える場合に用いる。 *胸脇苦満：心窩部より季肋部にかけて苦満感を訴え、抵抗・圧痛の認められる症状をいう
半夏厚朴湯	気分がふさいで、 <u>咽喉、食道部に異物感</u> があり、ときに動悸、めまい、嘔気などを伴う次の諸症： <u>不安神経症、神経性胃炎、つわり、せき、しわがれ声、神経性食道狭窄症、不眠症</u> ◆ <u>体力中等度以下</u> の人で、 <u>顔色がすぐれず、神経症的傾向</u> があり、 <u>咽喉が塞がる感じ (いわゆるヒステリー球)</u> を訴える場合に用いる。 1) 気分がふさぎ、不眠、動悸、精神不安などを訴える場合 2) 呼吸困難、 <u>咳嗽、胸痛</u> などを伴う場合 3) 心窩部の振水音を伴う場合
竹筴温胆湯	インフルエンザ、風邪、肺炎などの <u>回復期</u> に熱が長びいたり、また平熱になっても、気分がさっぱりせず、 <u>せきや痰が多くて安眠が出来ないもの</u> ◆ <u>比較的体力の低下した</u> 人で、感冒などで発熱が長びき、あるいは解熱後、 <u>咳が出て痰が多く、不眠</u> を訴える場合に用いる。 1) 精神不安、心悸亢進などを伴う場合 2) 季肋下部に軽度の抵抗・圧痛を認める場合 (胸脇苦満)

麦門冬湯	<p>痰の切れにくい咳、気管支炎、気管支ぜんそく</p> <p>◆体力中等度もしくはそれ以下の人の激しい咳嗽で、発作性に咳が頻発して顔面紅潮する場合に用いる。</p> <p>1) 粘稠で切れにくい痰を伴う場合 2) 咽喉の乾燥感や違和感のある場合 3) 上記症状を伴う老人の咳嗽</p>
滋陰降火湯	<p>のどにうるおいがなく痰の出なくて咳こむもの</p> <p>◆体力低下した人で、皮膚の色が浅黒く、咳嗽、粘稠で切れにくい痰などのある場合に用いる。</p> <p>1) 夕方あるいは夜間に咳が頻発する場合 2) 老人や虚弱者で微熱や便秘傾向のある場合 3) 呼吸器疾患が長びいた場合</p>
苓甘姜味辛夏仁湯	<p>貧血、冷え症で喘鳴を伴う喀痰の多い咳嗽があるもの。気管支炎、気管支喘息、心臓衰弱、腎臓病</p> <p>◆比較的体力が低下し、冷え症で貧血傾向にある人の、喘鳴、咳嗽、喀痰、水様性鼻汁などを呈する場合に用いる。</p> <p>1) 胃腸虚弱で、麻黄剤の服用により胃障害などを呈する場合 2) 疲労倦怠感、動悸、息切れ、浮腫などを伴う場合 3) 腹部が軟弱で、心窩部に振水音を認める場合</p>

上記、10処方【効能・効果】、【使用目標】、【慎重投与】には、体力や病期等、咳のタイプ、痰の出方、構成生薬を起因とする慎重投与等が記載されている。処方毎に特徴をまとめた(表3、表4)。

電子添文及びインタビューフォームを確認するだけで、このように使い分けについて把握できる。

表3 漢方処方毎の特徴～体力・病期等・咳のタイプ・痰・その他特徴～

	体力・病期等	咳のタイプ	痰の特徴	その他特徴
五虎湯	比較的体力あり	喘鳴、激しい咳嗽		悪寒、発熱はない、自然発汗、口渇
麻杏甘石湯	比較的体力あり	咳嗽が強い、喘鳴、呼吸困難	粘稠でやや切れにくい痰	口渇、自然発汗、熱感
小青竜湯	体力中等度	喘鳴、咳嗽、呼吸困難	泡沫水様性の痰	水様鼻汁、鼻閉、くしゃみ、流涙、心窩部に振水音
清肺湯	比較的体力低下 慢性化した呼吸器疾患	痰の多くで咳、 咳嗽が遷延化	粘稠で切れにくい痰、血痰	症状が長びいて咽喉痛、嘔声、血痰などを伴う
柴朴湯	体力中等度、 軽度の胸脇苦満*	咽喉、食道部に異物感 咳嗽、喘鳴		気分がふさぐ、精神不安、抑うつ傾向、食欲不振、全身倦怠感などを訴える、心窩部の膨満感
半夏厚朴湯	体力中等度以下	咽喉、食道部に異物感 呼吸困難、咳嗽	咽喉が塞がる 感じ(ヒステリー球)	顔色がすぐれず、神経症的傾向 気分がふさいで、ときに動悸、めまい、嘔気など、不安神経症、神経性胃炎、つわり、せき、しわがれ声、神経性食道狭窄症、不眠症、心窩部に振水音
竹節温胆湯	比較的体力低下 感冒等で発熱が長びく	せきが多い	痰が多い	安眠が出来ないもの 精神不安、心悸亢進等を伴う 季肋下部に軽度の抵抗・圧痛(胸脇苦満*)
麦門冬湯	体力中等度かそれ以下 老人の咳嗽	激しい咳嗽 発作性に咳が頻発して顔面紅潮、痰の切れにくい咳	粘稠で切れにくい痰	咽喉の乾燥感・違和感
滋陰降火湯	体力低下 老人や虚弱者 長びいた呼吸器疾患	痰が出なくて咳こむ 夕方や夜間に頻発する咳	粘稠で切れにくい痰	のどにうるおいがない 皮膚の色が浅黒い 微熱や便秘傾向
苓甘姜味辛夏仁湯	比較的体力低下 胃腸虚弱で、麻黄剤の服用により胃障害などを呈する	喘鳴を伴う喀痰の多い咳嗽、喘鳴	喀痰	貧血、冷え症、水様性鼻汁、気管支炎、気管支喘息、心臓衰弱、腎臓病、疲労倦怠感、動悸、息切れ、浮腫、腹部が軟弱で、心窩部に振水音

\*胸脇苦満：心窩部より季肋部にかけて苦満感を訴え、抵抗・圧痛の認められる症状をいう

表4 構成生薬と【慎重投与】の対象者

(株) ツムラ 各製品電子添文、インタビューフォームより引用

処方名	生薬名	病後の衰弱期、 体力の衰え	胃腸虚弱	食欲不振、悪心、嘔吐	発汗傾向が著しい	循環器系障害、又は既往 (狭心症・心筋梗塞等)	重症高血圧症	高度腎障害	排尿障害	甲状腺機能亢進症
五虎湯 麻杏甘石湯	石膏	慎重投与	慎重投与							
五虎湯 麻杏甘石湯 小青竜湯	麻黄	慎重投与	慎重投与	慎重投与	慎重投与	慎重投与	慎重投与	慎重投与	慎重投与	慎重投与
清肺湯 滋陰降火湯	当帰		慎重投与	慎重投与						
滋陰降火湯	地黄		慎重投与	慎重投与						
柴朴湯	(処方特性)	慎重投与								
半夏厚朴湯 竹茹温胆湯 麦門冬湯 苓甘姜味辛夏仁湯										(慎重投与なし)

## 2. 診療ガイドライン、成書等を活用

### 1) 診療ガイドラインを活用

2011年に実施された漢方薬処方実態調査<sup>8)</sup>において、既に約90%の医師が漢方の処方経験がある。近年、各種診療ガイドラインに漢方製剤の記載が進んでいる。「国内の診療ガイドラインへの漢方製剤記載の実態調査(日本漢方生薬製剤協会)」<sup>9)</sup>によると、2022年時点で113処方と増加し、医療用漢方製剤148処方の内約76%が、診療ガイドラインに掲載されている。日本東洋医学会は、これらを反映した「漢方製剤の記載を含む診療ガイドライン 2022 KCPG2022」<sup>10)</sup>を公開し、咳に関しても「咳嗽・咯痰の診療ガイドライン2019」<sup>11)</sup>に記載された漢方処方が、掲載されている(表5)。

表5 「咳嗽・咯痰の診療ガイドライン2019」に掲載されている漢方処方と疾患名<sup>10)11)</sup>

処方名	疾患名
小青竜湯	成人の咳嗽
麻黄附子細辛湯	咽頭アレルギー
清肺湯	成人の咳嗽
柴朴湯	成人の咳嗽
半夏厚朴湯	成人の咳嗽
麦門冬湯	成人の咳嗽 咳嗽 感染後咳嗽 COPD 感染後遷延性咳嗽 咽頭アレルギー
滋陰降火湯	成人の咳嗽
六君子湯	成人の咳嗽

### 2) 成書を活用

多くの成書が発刊されているため、次の3つを参照した。

今回は、まず、日本東洋医学会 漢方医学書籍編集委員会による、いわば診療ガイド的な成書である「漢方医学大全」2022年<sup>12)</sup>の「遷延性咳嗽・慢性咳嗽・咯痰」の項で紹介されている処方を示す(同、「喘鳴・呼吸困難」の項も併せて参考されたい)。

表6 「漢方医学大全」2022年<sup>12)</sup> 遷延性咳嗽・慢性咳嗽・喀痰、頻用処方より抜粋

## ◆気管支炎後の遷延性咳嗽に対する頻用処方

実証	顔を赤くして咳き込む 咳嗽後に吐気・嘔吐	越婢加朮湯・半夏厚朴湯 合方 (越婢加半夏湯)
	顔を赤くして咳き込む 咽が渇く	越婢加朮湯
やや実証	咳がひどい	五虎湯
	ひどい咳が長く続く	麻杏甘石湯・小柴胡湯 合方

## ◆慢性呼吸器疾患の遷延性咳嗽に対する頻用処方

虚実中間証	喘息が基礎病態 咳嗽・喀痰が切れない	柴朴湯
	咳喘息・喘息が基礎疾患 柴朴湯で改善しない咳嗽	神秘湯
	間質性肺炎が基礎疾患 咳嗽が続く	小柴胡湯

## ◆遷延性咳嗽に対する頻用処方

やや虚証～虚実中間証	軽度の咳嗽が続く 喀痰が切れない	麦門冬湯
虚実中間証	咽の不快感により咳嗽 咽に食物が使えて咳嗽	半夏厚朴湯

## ◆副鼻腔炎に伴う遷延性咳嗽に対する頻用処方

虚実中間証～やや実証	副鼻腔炎が基礎病態 鼻閉・鼻水・咳嗽・喀痰	辛夷清肺湯・小柴胡湯 合方
やや実証	副鼻腔炎が基礎病態 辛夷清肺湯で改善しない咳嗽	荊芥連翹湯
虚実中間証～やや実証	副鼻腔炎の増悪 鼻症状を伴う咳嗽・喀痰	葛根湯加川芎辛夷

## ◆体力低下時の遷延性咳嗽に対する頻用処方

やや虚証	COPDが基礎病態 咳嗽・喀痰が続く	補中益気湯
虚実中間証	COPD・不眠・鬱が基礎病態 去痰薬＋安定剤的作用	竹茹温胆湯
やや虚証	COPD・乾燥感が基礎病態 喀痰を出すために咳嗽	滋陰降火湯
	COPD・軽度の鬱が基礎病態 喀痰を出すために咳嗽	滋陰至宝湯

咳嗽を、痰の有無、痰の種類で使い分けについての著述<sup>13)</sup>も参考となる。痰なしが少ない空咳には麦門冬湯、乾燥感に熱感が加わると滋陰降火湯、更に精神症状を伴うものには滋陰至宝湯や神秘湯。痰が出る症例において、細菌感染を伴う場合は、まず抗菌薬の使用を検討する。黄色い痰を伴う咳嗽は、麻杏甘石湯、五虎湯、慢性化した場合は清肺湯、不眠等気の巡りが悪い場合は、竹茹温胆湯。白い痰の場合は、半夏厚朴湯、炎症が伴う場合は柴朴湯。痰が水様、鼻汁が出る場合は小青竜湯、麻黄が使えない場合は苓甘姜味辛夏仁湯。

続いて、生薬から探索してみる。咳関連の多くの処方に用いられている「麻黄」は、西洋薬でも咳嗽に頻用され、エフェドリン等を含有している。『薬徴』<sup>14)</sup>では、「麻黄 喘咳\*・水気を主治するなり。旁ら悪風・悪寒・無汗・身疼・骨節痛・一身黄腫を治す。」「小青竜湯証に曰く、心下水気あり、咳して微喘」と小青竜湯の咳での使い道が記載されている。

\*喘咳ぜんがい：咳が出てぜいぜいとどのどが鳴る様

その他、ご自身が使いやすい成書を参照し、適切な処方情報を入手されたい(例えば、「NHKきょうの健康 漢方薬事典、改訂版<sup>15)</sup>」等)。

### 3. 漢方関連情報のサイトを活用

#### 1) 大学、学会Webサイト、及び文献検索

電子的に情報入手するのであれば、次のようなサイトが参考となる。

- ・富山大学和漢医薬学総合研究所の伝統医薬データベース<sup>16)</sup> サイト内の項目「疾患別頻用漢方方剤」では、「呼吸器疾患」「風邪症候群」「気管支炎・肺炎」「気管支喘息」について、各処方が陰陽虚実の位置付けで示されており、処方選別に参考となる。
- ・日本東洋医学雑誌<sup>17)</sup> は、文献検索サイトである「J-STAGE」に遷移するページを紹介しており、キーワード検索も容易である。



2) 公的機関等

- ・漢方セルフメディケーション（国立医薬品食品衛生研究所）<sup>18)</sup>
- ・OTCインフォメーションシート（日本漢方生薬製剤協会）<sup>19)</sup>

3) 製薬会社の医療関係者向けサイト及びオンライン／オンデマンドセミナーの活用

DX進展のおかげで、各社、みやすくわかりやすい医療関係者向けサイトを運営しており、キーワードや処方名からもサイト内検索ができ、処方選びにも有用である。

## ケーススタディ～「咳」での漢方処方提案～

	<p>☎ 医師：「鎮咳作用のある漢方処方 麦門冬湯以外で何かあるかなあ？」</p> <p>☎ 薬剤師：「先生もご存知の通り、症状や患者背景により漢方処方もいろいろあります。どんな咳の患者さんですか？」</p> <p>☎ 医師：「元々 COPDがある高齢者でね、風邪をひいて咳や痰が長引いててね。眠れないらしいんだ。」</p>	
---	--	---

こんな時、電子添文・インタビューフォームや上記で紹介した情報ソースを参考に、回答しました。

☎ 薬剤師：「元々、去痰剤や安定剤なども使われている患者さんですか。でしたら、竹茹温胆湯はいかががでしょうか。」

竹茹温胆湯（ツムラ）の効能・効果は、インフルエンザ、風邪、肺炎などの回復期に熱が長びいたり、また平熱になっても、気分がさっぱりせず、せきや痰が多くて安眠が出来ないもの

使用目標は、比較的体力の低下した人で、感冒などで発熱が長びき、あるいは解熱後、咳が出て痰が多く、不眠を訴える場合です。精神不安、心悸亢進などを伴う場合や、季肋下部に軽度の抵抗・圧痛を認める場合（胸脇苦満）になっています。

尚、本剤にはカンゾウが含まれていますので、血清カリウム値や血圧値等に十分留意しながら、ご処方ください。

### ■ 情報確認の手順（例）は、

1. PMDA 「医療用医薬品」検索サイト  
『電子添文』の効能・効果、慎重投与→『インタビューフォーム』の使用目標
2. 手持ちの漢方処方の使い分けに関する成書（例えば、「漢方医学大全」等）
3. 各種漢方情報のWebサイトを活用（大学、学会、製薬会社Webサイト等）

### ■ 安全に漢方薬を活用する際のお願い

近年、漢方処方に関する基礎・臨床研究の進展や、わかりやすい情報発信等により、処方医、処方薬剤数が増加し、臨床的有用性が周知されるようになってきた。一方、「漢方薬なら安全」、「漢方薬は長期に飲まないとか効かない」という間違った認識が、患者さんだけでなく、医療関係者にも散見される<sup>20) 21)</sup>。症例毎に、適切な処方を選択し、適切な日数投与することは、漢方処方も同様である。例えば、咳は、心不全や間質性肺炎等、他の重大な疾患の症状であることもあり、遷延化した咳だからこの漢方いいかもと、安易な漢方処方にならない等、注意が必要となる。また、咳の頻用処方によく使われている麻黄は、β刺激がもたらす循環器系への影響や、排尿障害等、慎重投与に記載されている患者への配慮が必要である。薬剤師の役目として、処方名だけでなく、構成生薬を考慮した安全性への配慮をお願いしたい。

#### ● 閑話休題

漢方薬って難しいと思われていませんか。実は、生薬の基原植物は、結構身近にあります。“麦門冬”は、庭に生えてるジャノヒゲの根の太い部分、9月に開催された「薬草に親しむ会」では、“附子”の基原植物であり今月号の表紙を飾っている写真（撮影：吉本悟先生）のトリカブトが観察できました。清肺湯や桔梗湯に入っている“キキョウ”も秋になると紫の花を咲かせる桔梗の根です（図2 イラスト：N氏）。富山大学伝統医薬データベース<sup>15)</sup>等で検索すると、生薬と漢方処方が簡単につながります。身近な植物から興味を持って、楽しく服薬指導につなげていただくと、漢方嫌いの患者さんのアドヒアランスも向上すると存じます。是非、頻用処方の構成生薬を、楽しみながら深掘りしてみてください。



図2 桔梗の花  
広島県深天山にて観察

## 〈参考資料〉

- 1) 小川恵子：COVID-19感染症に対する漢方治療の考え方（特別寄稿）（第1報），2020年3月，  
[https://www.kansensho.or.jp/modules/news/index.php?content\\_id=140](https://www.kansensho.or.jp/modules/news/index.php?content_id=140)，2023年10月6日参照 
- 2) 渡辺賢治他：【緊急寄稿】新型コロナウイルス感染症（COVID-19）に対する漢方の役割，  
 日本医事新報 2020年4月18日発行；No.5008：44-51.
- 3) Shin Takayama et al.: Conventional and Kampo Medicine Treatment for Mild-to moderate COVID-19: A Multicenter, Retrospective, Observational Study by the Integrative Management in Japan for Epidemic Disease (IMJEDI study-Observation), Intern Med 2023; 62: 187-199.
- 4) Shin Takayama et al.: Multicenter, randomized controlled trial of traditional Japanese medicine, kakkonto with shosaikotokakikyosekko, for mild and moderate coronavirus disease patients, Front. Pharmacol 2022; 13: DOI 10. 3389/fphar. 2022. 1008946.
- 5) 並木隆雄他：当院の感染症内科漢方外来におけるCOVID-19罹患後症例の傾向～開設初期の受診例から，  
 日東医誌 2022；73：2：214-219.
- 6) 加島雅之：通常診療活動の中での漢方薬の利用価値，ファルマシア 2020；56：193-197.
- 7) 厚生労働省：事務連絡（令和5年9月29日）「鎮咳薬・去痰薬の在庫切迫に伴う協力依頼」  
<https://www.mhlw.go.jp/content/10807000/001151554.pdf>，2023年10月6日参照 
- 8) 日本漢方生薬製剤協会：漢方薬処方実態調査2011，2011年11月14日，  
<https://www.nikkankyo.org/serv/serv1.htm>，2023年10月6日参照 
- 9) 日本漢方生薬製剤協会：国内の診療ガイドラインへの漢方製剤記載の実態調査，2023年9月12日，  
<https://www.nikkankyo.org/serv/serv2.htm>，2023年10月6日参照 
- 10) 日本東洋医学会：漢方製剤の記載を含む診療ガイドライン2022 KCPG2022，  
<https://www.jsom.or.jp/medical/ebm/cpg/index.html>，2023年10月6日参照 
- 11) 日本東洋医学会：漢方製剤の記載を含む診療ガイドライン「咳嗽・喀痰の診療ガイドライン2019」，  
<https://www.jsom.or.jp/medical/ebm/cpg/pdf/Issue/TypeA/20190628.pdf>，2023年10月6日参照 
- 12) 日本東洋医学会 漢方医学書籍編集委員会：漢方医学大全，第1版，清風社，東京，2022，pp190-192.
- 13) 菊池章子：呼吸器疾患（気管支炎、咳嗽）高山真（編） 論より証拠の漢方処方，日本医事新報社，東京，  
 2018，pp22-29.
- 14) 大塚敬節：薬徴（吉益東洞），第4版，たにぐち書店，東京，2016，pp85-88.
- 15) 嶋田豊：NHKきょうの健康 漢方薬事典，改訂版，主婦と生活社，東京，2016.
- 16) 富山大学和漢医薬学総合研究所：伝統医薬データベース，  
<https://dentomed.toyama-wakan.net/ja/>，2023年10月6日参照 



- 17) 日本東洋医学会：日本東洋医学会雑誌，  
<https://www.jsom.or.jp/medical/magazine/index.html>，2023年10月6日参照


- 18) 国立医薬品食品衛生研究所：漢方セルフメディケーション，  
<https://www.kampo-self.jp/>，2023年10月6日参照


- 19) 日本漢方生薬製剤協会（監修：日本薬科大学教授 新井一郎／陳福士）：  
 OTCインフォメーションシート，2020年12月，<https://www.nikkankyo.org/seihin/seihin5.htm>，  
 2023年10月6日参照


- 20) 日本漢方生薬製剤協会 漢方薬に対する意識・その使用経験に関するインターネット調査2020，  
 2023年9月21日，<https://www.nikkankyo.org/serv/serv7.htm>，2023年10月6日参照


- 21) 新井一郎：漢方薬に対する意識、その使用経験に関するインターネット調査，  
 日本薬学会第141年会（2021年），[https://www.nikkankyo.org/serv/pdf/awareness\\_survey.pdf](https://www.nikkankyo.org/serv/pdf/awareness_survey.pdf)，  
 2023年10月6日参照



### ご案内

薬事情報センター Web サイトでは、公的機関等が発信している情報のお役立ちリンク集を掲載しております。今回使用したサイトを★で示します。

★今回使用したサイト

大分類	リンクされている情報
感染症情報	広島県のローカル情報、感染症関連情報、AMR 等
医薬品 適正使用情報	医薬品の安全性関連、妊娠・授乳と薬情報
プレアボイド関連サイト	薬局ヒヤリ・ハット事例、医療事故情報事例
★ 医薬品情報 データベース	医療用医薬品情報検索／一般用医薬品情報検索、承認情報、新薬情報、保険適応、適応外保険適用、セルフメディケーション、文献検索 (J-STAGE、CiNii)
★ 医薬品関連サイト	厚生労働省、PMDA、製薬協、日薬連、日漢協、PhRMA、ジェネリック製薬協
★ 医療関連サイト	各種疾患病態治療に係る情報、Minds ガイドラインライブラリ
★ もっと知りたいお薬のこと	<u>県民向けにわかりやすい内容で、患者説明時に活用できる</u> 薬のしおり、セルフメディケーション、健康食品、健康情報、海外渡航時の医薬品の携帯持込等、海外渡航時感染症
医療相談・医療機関検索	<u>県民向けに相談先を紹介</u> 医療安全支援センター、心の電話相談、医療機関検索
中毒情報検索	<u>中毒発生時の一次対応情報</u> (中毒情報センター)、食中毒
アンチ・ドーピング関連	ドーピング禁止薬検索サイト、薬剤師のためのガイドブック スポーツファーマシスト検索、関係機関

〈掲載場所〉：薬事情報センター Web サイト > お役立ちリンク集 <https://hiroyaku.jp/di/links/>



# お薬相談電話 事例集 No.144

薬事情報センター

## 漢方製剤～一般用と医療用のエキス量の違い～

- Q.** 風邪気味なので手持ちの市販の葛根湯を飲もうと思っています。『葛根湯エキス顆粒Sクラシエ』と、『葛根湯エキス顆粒S』（廣貴堂）の2種類が手持ちにあります。片方は満量処方<sup>1)</sup>の3/4量、片方は満量処方の1/2量と書かれていて、3/4量のもは残り2包なので、これを飲み終わった後、1/2量のもを飲もうと思いますが、どうでしょうか？（60代女性）
- A.** 万が一副作用等が出たりした場合などは、その際に何を飲んでいただかが重要となります。「いつ」「何の製品」を飲んだかきちんとメモをしておいてください。添付文書の通りに服用していただき、数回服用しても症状が良くならない場合は、医療機関を受診してください。

### 【解説】

市販の一般用漢方製剤は「一般用漢方製剤承認基準」<sup>1)</sup>に則り製造されています。同じメーカーのものでも、医療用と比べて1日量あたりのエキス量が少ない場合が多いので、エキス量・構成生薬量の確認が必要です（表1）。

本事例の市販の【葛根湯】製剤の場合、同じ「葛根湯」でも、メーカーや製品によってエキス量・構成生薬量が異なります（表2）。同じメーカーの製品でも、エキス量として「満量処方」、「3/4量」、「1/2量」等の表示によってエキス量・構成生薬量が異なります。例えば、クラシエの葛根湯では、Aが「満量処方」、Sが「3/4量」、それ以外は「1/2量」となっています。

表1 エキス量・構成生薬量比較の一例：ツムラ【芍薬甘草湯】製剤

製品名	ツムラ漢方芍薬甘草湯エキス顆粒（一般用）	ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒（医療用）
成分	1日量2包（3.75g）中 芍薬甘草湯エキス（1/2量）	1日量3包（7.5g）中 芍薬甘草湯乾燥エキス
	1.25g	2.5g
	日局カンゾウ 3g	日局カンゾウ 6g
	日局シャクヤク 3g	日局シャクヤク 6g

表2 エキス量・構成生薬量比較：【葛根湯】製剤（クラシエ、廣貴堂）

製品名	葛根湯エキス顆粒A クラシエ	葛根湯エキス顆粒S クラシエ	葛根湯エキス顆粒 クラシエ	葛根湯エキス「顆粒」S 廣貴堂	（参考）医療用 クラシエ葛根湯エキス細粒 （医療用）
製造販売元	クラシエ製薬（株）			（株）廣貴堂	クラシエ製薬（株）
成分	1日量3包（6.0g）中 葛根湯エキス 5,200mg	1日量3包（4.5g）中 葛根湯エキス（3/4量） 3,900mg	1日量3包（3.0g）中 葛根湯エキス（1/2量） 2,600mg	1日量3包（4.5g）中 葛根湯エキス（1/2量） 2,000mg	1日量7.5g中 日局葛根湯エキス 5,200mg
	カッコン 8g	カッコン 6g	カッコン 4g	カッコン 2g	日局カッコン 8g
	タイソウ 4g	タイソウ 3g	タイソウ 2g	タイソウ 1.5g	日局タイソウ 4g
	マオウ 4g	マオウ 3g	マオウ 2g	マオウ 1.5g	日局マオウ 4g
	ケイヒ 3g	ケイヒ 2.25g	ケイヒ 1.5g	ケイヒ 1g	日局ケイヒ 3g
	シャクヤク 3g	シャクヤク 2.25g	シャクヤク 1.5g	シャクヤク 1g	日局シャクヤク 3g
	カンゾウ 2g	カンゾウ 1.5g	カンゾウ 1g	カンゾウ 1g	日局カンゾウ 2g
	ショウキョウ 1g	ショウキョウ 0.75g	ショウキョウ 0.5g	ショウキョウ 0.5g	日局ショウキョウ 1g

エキス量・構成生薬量の違いを踏まえて、若い方や体格のよい方などが効き目の強さを求める場合には「満量処方」を、長期間服用する方や高齢者にはエキス量の少ないものをお勧めするのが良いでしょう。市販のもので効果が見られない場合には、医療機関を受診していただくようにしましょう。

【参考サイト】各サイトはいずれも2023-9-14に確認

- 1) 一般用漢方製剤承認基準について（薬生発0328第1号 平成29年3月28日）  
<https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11120000-Iyakushokuhinkyoku/0000160072.pdf>
- 2) クラシエ かぜに関するご質問  
「葛根湯」などの漢方かぜ薬は、エキス量が「満量処方シリーズ」、「3/4量」、「1/2量」と書いたものがありますが、どのような違いがありますか。  
[https://www.kracie.co.jp/soudanshitsu/qa/10115261\\_4569.html](https://www.kracie.co.jp/soudanshitsu/qa/10115261_4569.html)
- 3) クラシエの漢方 葛根湯のよくあるご質問  
「葛根湯」などの漢方かぜ薬は、エキス量が「満量処方シリーズ」、「3/4量」、「1/2量」と書いたものがありますが、どのような違いがありますか。  
[https://www.kracie.co.jp/ph/k-kampo/teach/detail\\_1.html](https://www.kracie.co.jp/ph/k-kampo/teach/detail_1.html)
- 4) 各製品添付文書

