

## 医薬品・医療用具等安全性情報 No.177

### 1. 医薬品による重篤な皮膚障害について

医薬品の副作用としてスティーブンス・ジョンソン症候群（皮膚粘膜眼症候群）、中毒性表皮壊死症等の重篤な皮膚障害がある。これらの副作用の発生頻度は極めて低いものの、発症すると予後不良となる場合があり、皮膚症状が軽快した後も眼や呼吸器官などに障害を残すことがある。

これらの重篤な皮膚障害については、「医薬品・医療用具等安全性情報 No.163」において紹介したところであるが、今般、スティーブンス・ジョンソン症候群（皮膚粘膜眼症候群）、中毒性表皮壊死症等について改めて注意を喚起する。

報告の多い推定原因医薬品  
(平成12年4月1日～平成13年3月31日までの症例報告より)

医薬品別	薬効分類別
アロプリノール	抗生物質製剤
カルバマゼピン	解熱鎮痛消炎剤
アジスロマイシン水和物	抗てんかん剤
ジクロフェナクナトリウム	総合感冒剤
ゾニタド	痛風治療剤
サリチルアミド・アセトアミノフェン・無水カフェイン・メフェナム酸プロメタジン	消化性潰瘍用剤
サラゾスルファピリジン	合成抗菌剤
塩酸セファペンピホキシル	サルファ剤
フェニトイン	高脂血症用剤
レボプロピキサン	精神神経用剤

### 2. アジスロマイシン水和物とスティーブンス・ジョンソン症候群、 中毒性表皮壊死症及びショックについて

(商品名: ジスロマック細粒小児用、同カセル小児用 100mg、同錠 250mg)

アジスロマイシン水和物（15員環マクロライド系抗生物質）は2000年6月の発売以来、推定約900万人に使用されているとされるが、本剤との因果関係を否定できないスティーブンス・ジョンソン症候群（SJS）が21例、中毒性表皮壊死症（TEN）が1例、ショック（アフィネキーン様症状を含む。）に関しては死亡1例を含む25例が報告された。このため、「重要な基本的注意」の項に本剤投与時の患者への説明等を追記するなど使用上の注意を改訂し、これらの副作用についてより一層の注意喚起を行うこととした。

改訂内容の重要度 : 最重要 : 重要 無印: その他

成分名(薬品名)	主な改訂内容
ラザピソ(ジプレキサ錠)	<p>警告: ・ 著しい血糖値上昇から、糖尿病性ケトアシドーシス、糖尿病性昏睡等が発現し死に至る場合あり。 血糖値の測定等の観察を十分に行うこと。</p> <p>・ 投与にあたっては、上記副作用を患者及びその家族に十分に説明。口渇、多飲、多尿、頻尿等の異常に注意し、症状があらわれた場合、直ちに投与中断、医師の診察を受けるよう指導。</p> <p>禁忌: 糖尿病の患者、糖尿病の既往歴のある患者</p> <p>慎重投与: 糖尿病の家族歴、高血糖あるいは肥満等の糖尿病の危険因子を有する患者</p> <p>重要な基本的注意:</p> <p>・ 著しい血糖値上昇から、糖尿病性ケトアシドーシス、糖尿病性昏睡等の致命的な経過をたどることあり。</p> <p>血糖値測定、口渇、多飲、多尿、頻尿等の観察を十分に行うこと。</p> <p>特に糖尿病の危険因子を有する患者では、代謝状態を急激に悪化させるおそれがある。</p> <p>・ 投与により体重増加を来すことがあるので、肥満の徴候が現れた場合、食事療法、運動療法等の適切な処置を行うこと。</p> <p>重大な副作用: 高血糖、糖尿病性ケトアシドーシス、糖尿病性昏睡</p> <p>高血糖が現れ、死亡に至る致命的な経過をたどることがあるので血糖値の測定や、口渇、多飲、多尿、頻尿等の観察を十分に行う。</p> <p>異常があった場合 投与中止、インスリン製剤の投与等</p>
以外	その他の副作用: 幻覚、しびれ感、妄想、そう痒症、顔面浮腫
ラパゾールナトリウム(パリエット錠)	<p>重大な副作用: 間質性肺炎</p> <p>発熱、咳嗽、呼吸困難、肺音の異常(捻髪音)等が認められた場合</p> <p>速やかに胸部X線等の検査、投与中止、副腎皮質ホルモン剤投与等</p>
メシル酸イマチニブ(グリヘックカプセル)	<p>重大な副作用: ・ 汎血球減少</p> <p>・ 間質性肺炎</p> <p>異常が認められたら投与中止等の適切な処置</p> <p>・ 皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群)、中毒性表皮壊死症(Lyell症候群)剥脱性皮膚炎等</p> <p>異常が認められたら投与中止、適切な処置</p>
セボフルラン(セボフレソ)	<p>禁忌: 本剤成分に対し過敏症の既往歴のある患者</p> <p>重大な副作用: ショック、アナフィラキシー様症状</p> <p>血圧低下、頻脈、皮膚発赤、蕁麻疹、気管支喘息様発作、全身紅潮、顔面浮腫等の異常 投与中止、適切な処置</p>
トリクロホスナトリウム(トリクロリスロップ)	<p>重大な副作用: ショック、アナフィラキシー様症状</p> <p>痒感、浮腫、呼吸困難、血圧低下、チアノーゼ等</p> <p>投与中止、適切な処置</p> <p>その他の副作用: 発熱、浮腫、尿量減少、AST(GOT)・ALT(GPT)の上昇</p> <p>慎重投与: 小児</p> <p>小児等への投与: 成人に比し薬物感受性が高い 少量から投与開始</p> <p>低出生体重児、新生児、乳幼児では呼吸抑制 慎重投与</p>
スル酸クエチアピソ(セクセル錠)	<p>その他の副作用: &lt;国内臨床試験&gt;過敏症(発疹)</p> <p>&lt;外国長期投与試験&gt;血管浮腫、ざ瘡</p>
塩酸ペロシロン水和物(ルーラン錠)	<p>その他の副作用: 痙攣発作</p> <p>その他の注意: 本剤による治療中、原因不明の突然死の報告あり。</p>
タフレソ水和物(セゾスト錠)	<p>その他の副作用: 胃炎、総コレステロールの上昇、甲状腺ホルモン(T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>)、プロラクチンの上昇、頻尿、倦怠感</p>
塩酸トネジソ(アセプト錠)	<p>重大な副作用: 肝炎、黄疸</p> <p>その他の副作用: 白血球減少、痒感</p>
フェノフィブラート(リソニルカプセル)	<p>その他の副作用: 膵炎(外国症例)、筋肉痛、貧血、白血球減少、白血球増多、胆のう炎(投与中止)、勃起障害、発熱</p>

ヒ <sup>°</sup> ラ <sup>°</sup> タム (ミカ <sup>°</sup> ム内服液)	禁忌：脳出血が確認されている又は疑われる患者 (脳出血悪化のおそれ) 重要な基本的注意：血小板凝集抑制作用があるため、出血のある患者に対しては観察を十分に行うこと。 慎重投与：出血傾向のある患者
イ <sup>°</sup> ツ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> ル <sup>°</sup> ノ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> スト (レス <sup>°</sup> キュ <sup>°</sup> 点眼液)	副作用：虹彩色素沈着 点眼時：原則として患者は仰臥位をとり、患眼を開眼し、結膜のう内に点眼し、1～5分間閉眼して、指先で涙のう部を圧迫した後開眼するよう指導。 容器の先端が直接目に触れないように指導。
ホ <sup>°</sup> リス <sup>°</sup> フ <sup>°</sup> ス <sup>°</sup> ル <sup>°</sup> ホ <sup>°</sup> 酸 <sup>°</sup> カ <sup>°</sup> シ <sup>°</sup> ム (ア <sup>°</sup> ガ <sup>°</sup> メ <sup>°</sup> イ <sup>°</sup> セ <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> 、カ <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> メ <sup>°</sup> ト)	その他の注意：ホ <sup>°</sup> リス <sup>°</sup> フ <sup>°</sup> ス <sup>°</sup> ル <sup>°</sup> ホ <sup>°</sup> 酸 <sup>°</sup> カ <sup>°</sup> シ <sup>°</sup> ムのリ <sup>°</sup> ビ <sup>°</sup> ト <sup>°</sup> ル <sup>°</sup> 懸濁液を経口投与し、結腸狭窄、結腸潰瘍等を起こした症例が報告されている。
リ <sup>°</sup> マ <sup>°</sup> ノ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> スト <sup>°</sup> アル <sup>°</sup> フ <sup>°</sup> ア <sup>°</sup> デ <sup>°</sup> ク <sup>°</sup> ス (ブ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> ナ <sup>°</sup> ール <sup>°</sup> 錠)	その他の副作用：口渇、口内炎、しびれ感
硫酸 <sup>°</sup> イ <sup>°</sup> ツ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> レ <sup>°</sup> ノ <sup>°</sup> ル <sup>°</sup> ・臭 <sup>°</sup> 化 <sup>°</sup> メ <sup>°</sup> ル <sup>°</sup> ア <sup>°</sup> ト <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> ピ <sup>°</sup> ン <sup>°</sup> ・テ <sup>°</sup> キ <sup>°</sup> マ <sup>°</sup> ツ <sup>°</sup> ン (スト <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> ン <sup>°</sup> DE <sup>°</sup> ア <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> ゾ <sup>°</sup> ル)	過量投与：<硫酸 <sup>°</sup> イ <sup>°</sup> ツ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> レ <sup>°</sup> ノ <sup>°</sup> ル <sup>°</sup> による症状> 徴候、症状：副作用症状 (頻脈、心悸亢進、神経過敏、悪心等の交感神経過剰興奮症状) が強くあらわれる。過度の使用により、心停止、気管支拡張作用の消失、重篤な気道抵抗の上昇をおこすことがある。 処置：直ちに投与中止。症状に応じて、救急処置や一般的維持療法。 <テ <sup>°</sup> キ <sup>°</sup> マ <sup>°</sup> ツ <sup>°</sup> ンによる症状> 徴候、症状：過量かつ長期投与により、下垂体・副腎皮質系機能の抑制、ク <sup>°</sup> ツ <sup>°</sup> シ <sup>°</sup> ク <sup>°</sup> 様症状がみられることがる。 処置：患者の症状を観察しながら徐々に減量するなどの適切な処置。
エ <sup>°</sup> カ <sup>°</sup> ト <sup>°</sup> ナ <sup>°</sup> トリ <sup>°</sup> ウム (ガ <sup>°</sup> スト <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> ム顆粒)	副作用：肝機能障害、黄疸
エ <sup>°</sup> ン <sup>°</sup> ノ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> ス <sup>°</sup> ル (カ <sup>°</sup> ム <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> ト <sup>°</sup> カ <sup>°</sup> セル)	副作用：痒感、おくび、顔面潮紅、月経異常
オ <sup>°</sup> メ <sup>°</sup> ラ <sup>°</sup> ゾ <sup>°</sup> ール (オ <sup>°</sup> メ <sup>°</sup> ラ <sup>°</sup> ール <sup>°</sup> 錠)	重要な基本的注意：胃潰瘍、十二指腸潰瘍におけるヘ <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> コ <sup>°</sup> バ <sup>°</sup> ク <sup>°</sup> ター <sup>°</sup> ピ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> の除菌に用いる際は、ア <sup>°</sup> モ <sup>°</sup> キシ <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> ン及びク <sup>°</sup> リス <sup>°</sup> マ <sup>°</sup> イ <sup>°</sup> シ <sup>°</sup> ンの添付文書に記載されている禁忌、慎重投与、重大な副作用等の使用上の注意を必ず確認。 その他の副作用 (胃潰瘍又は十二指腸潰瘍におけるヘ <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> コ <sup>°</sup> バ <sup>°</sup> ク <sup>°</sup> ター <sup>°</sup> ピ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> の除菌の補助の場合)： 発疹 (投与中止)、頭痛、しびれ感、めまい、睡眠障害、下痢、味覚異常、軟便、口内炎、腹痛、食道炎、口渇、悪心、舌炎、腹部膨満感、便秘、白血球分画異常、好酸球増多、血小板減少、貧血、肝機能異常、AST(GOT)上昇、ALT(GPT)上昇、Al <sup>°</sup> -P上昇、ヒ <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> ビ <sup>°</sup> ン <sup>°</sup> 上昇、尿蛋白陽性、尿酸上昇、総コレステロール上昇、QT延長、発熱、倦怠感、カンジダ症 その他の注意： <ヘ <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> コ <sup>°</sup> バ <sup>°</sup> ク <sup>°</sup> ター <sup>°</sup> ピ <sup>°</sup> ロ <sup>°</sup> の除菌判定上の注意> ・ <sup>13</sup> C尿素呼気試験による除菌判定を行う場合、オ <sup>°</sup> メ <sup>°</sup> ラ <sup>°</sup> ゾ <sup>°</sup> ール等のプロ <sup>°</sup> ト <sup>°</sup> ノ <sup>°</sup> ソ <sup>°</sup> ン <sup>°</sup> イ <sup>°</sup> ン <sup>°</sup> ビ <sup>°</sup> ター <sup>°</sup> やア <sup>°</sup> モ <sup>°</sup> キシ <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> ン、ク <sup>°</sup> リス <sup>°</sup> マ <sup>°</sup> イ <sup>°</sup> シ <sup>°</sup> ン等の抗生物質の投与終了後4週以降の時点で実施することが望ましい (投与終了直後では判定が偽陰性となる可能性あり) ・ラ <sup>°</sup> ットに類薬のラ <sup>°</sup> ソ <sup>°</sup> ラ <sup>°</sup> ゾ <sup>°</sup> ール (50mg/kg/日) とア <sup>°</sup> モ <sup>°</sup> キシ <sup>°</sup> リ <sup>°</sup> ン (500mg/kg/日) 及びク <sup>°</sup> リス <sup>°</sup> マ <sup>°</sup> イ <sup>°</sup> シ <sup>°</sup> ン (160mg/kg/日) を併用投与 母動物での毒性の増強、胎児の発育抑制の増強。
ラ <sup>°</sup> ベ <sup>°</sup> ラ <sup>°</sup> ゾ <sup>°</sup> ール <sup>°</sup> ナ <sup>°</sup> トリ <sup>°</sup> ウム (バ <sup>°</sup> リエ <sup>°</sup> ット <sup>°</sup> 錠)	相互作用：本剤の代謝には肝代謝酵素CYP450 2C19(CYP2C19)及び3A4(CYP3A4)が関与。
マ <sup>°</sup> レ <sup>°</sup> イ <sup>°</sup> ン <sup>°</sup> 酸 <sup>°</sup> トリ <sup>°</sup> マ <sup>°</sup> フ <sup>°</sup> チ <sup>°</sup> ン (セ <sup>°</sup> キ <sup>°</sup> ノ <sup>°</sup> 錠)	副作用：排尿障害、尿閉
エ <sup>°</sup> ト <sup>°</sup> レ <sup>°</sup> チ <sup>°</sup> ナ <sup>°</sup> ート (チ <sup>°</sup> ガ <sup>°</sup> ソ <sup>°</sup> カ <sup>°</sup> セル)	禁忌：ビタミンA製剤投与中の患者 重要な基本的注意：妊娠する可能性のある婦人への投与 ・次の正常な生理周期の2～3日目まで投与を開始しない。 ・投与開始前2週間以内の妊娠検査を行うなどして、妊娠していないことを確認。 その他の副作用：毛髪異常 (縮れ、変色等)
硫酸 <sup>°</sup> ビ <sup>°</sup> ン <sup>°</sup> テ <sup>°</sup> シ <sup>°</sup> ン (注 <sup>°</sup> 射 <sup>°</sup> 用 <sup>°</sup> フィル <sup>°</sup> テ <sup>°</sup> シ <sup>°</sup> ン)	慎重投与：虚血性心疾患患者 (心筋虚血症状が強く現れる) 重大な副作用：・心筋虚血 (心筋梗塞、狭心症) 異常が認められれば中止、適切な処置 ・脳梗塞 異常が認められれば中止、適切な処置 その他の注意：他の抗悪性腫瘍剤や放射線療法を併用 二次性悪性腫瘍 (急性白血病、骨髄異形成症候群 (MDS) 等) 発生

<p>メテレン (ケイツ-カ<sup>°</sup>セル、ケイツ-N注)</p>	<p>効能・効果に関する使用上の注意： 抗凝血作用を有する殺鼠剤の中毒であることを血液凝固能検査にて確認。 ヒ<sup>°</sup>タシク拮抗作用を有し、低<sup>°</sup>プロ<sup>°</sup>ビ<sup>°</sup>ン血症を生じる殺鼠剤 ワ<sup>°</sup>アリ<sup>°</sup>、マ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>、ク<sup>°</sup>マ<sup>°</sup>テ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>ル、フ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ジ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ソ、ダ<sup>°</sup>イ<sup>°</sup>ア<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ソ、ク<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>フ<sup>°</sup>ア<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ソ等</p> <p>重要な基本的注意： ・重篤な出血がある場合 本剤投与と共に新鮮凍結血漿の輸注等の適切な処置 ・ワ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>系殺鼠剤には長時間作用型あり。一時的に凝固能が戻っても引き続き凝固能検査を実施し、完全に回復するまで投与継続。</p>
<p>ケイツ-カ<sup>°</sup>セルのみ</p>	<p>重要な基本的注意： ・出血の見られる場合又は血液凝固能検査より出血の危険性が高いと考えられる場合はメテレン注射剤の投与を考慮。</p>
<p>ア<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>ノ<sup>°</sup>ル (ザ<sup>°</sup>イ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>ク<sup>°</sup>錠)</p>	<p>重大な副作用： ・再生不良性貧血、汎血球減少、無顆粒球症、血小板減少 異常が認められたら、投与中止、適切な処置。 ・間質性腎炎 ・横紋筋融解症 筋肉痛、脱力感、CK(CPK)上昇、血中及び尿中ミ<sup>°</sup>ウ<sup>°</sup>ル<sup>°</sup>ン上昇 等 投与中止、適切な処置</p>
<p>フルオウ<sup>°</sup>ラ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ル (5-FU錠、5-FU注)</p>	<p>重大な副作用：嗅覚障害(長期投与症例に多い)があらわれ、嗅覚脱失まで至ることがある。異常が認められた場合 投与中止等適切な処置</p>
<p>メ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ル<sup>°</sup>酸<sup>°</sup>イ<sup>°</sup>マ<sup>°</sup>チ<sup>°</sup>ノ<sup>°</sup>ブ (グ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>ハ<sup>°</sup>ツ<sup>°</sup>カ<sup>°</sup>ブ<sup>°</sup>セル)</p>	<p>併用注意：グ<sup>°</sup>レ<sup>°</sup>ブ<sup>°</sup>フル<sup>°</sup>ツ<sup>°</sup>ジュ<sup>°</sup>ス(本剤血中濃度上昇。服用時は飲食を避ける。) 重大な副作用：感染症(敗血症)</p>
<p>塩<sup>°</sup>酸<sup>°</sup>オ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ハ<sup>°</sup>タ<sup>°</sup>ジ<sup>°</sup>ン (ア<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ク)</p>	<p>重要な基本的注意：季節性患者 好発季節を考え、その直前から終了時まで続ける。</p>
<p>ム<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ン<sup>°</sup>カ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ウム<sup>°</sup>水<sup>°</sup>和<sup>°</sup>物 (ハ<sup>°</sup>ク<sup>°</sup>ト<sup>°</sup>ハ<sup>°</sup>ン<sup>°</sup>鼻<sup>°</sup>腔<sup>°</sup>用<sup>°</sup>軟<sup>°</sup>膏)</p>	<p>その他の副作用：皮膚の過敏症(発疹、発赤、痒等)</p>
<p>ア<sup>°</sup>モ<sup>°</sup>キシ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>ン (サ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ン<sup>°</sup>カ<sup>°</sup>ブ<sup>°</sup>セル)</p>	<p>重要な基本的注意：ヘ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>コ<sup>°</sup>ク<sup>°</sup>タ<sup>°</sup>ー<sup>°</sup>ヒ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>感<sup>°</sup>染(胃潰瘍、十二指腸潰瘍)に使用 オ<sup>°</sup>メ<sup>°</sup>ラ<sup>°</sup>ザ<sup>°</sup>ー<sup>°</sup>ル<sup>°</sup>の添付文書の禁忌、慎重投与、重大な副作用等を確認 その他の副作用(胃潰瘍又は十二指腸潰瘍におけるヘ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>コ<sup>°</sup>ク<sup>°</sup>タ<sup>°</sup>ー<sup>°</sup>ヒ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>感<sup>°</sup>染) ：食道炎、発熱、QT延長、カ<sup>°</sup>ジ<sup>°</sup>ダ<sup>°</sup>症</p>
<p>ク<sup>°</sup>ラ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ト<sup>°</sup>マ<sup>°</sup>イ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ン (ク<sup>°</sup>ラ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ト<sup>°</sup>錠<sup>°</sup>・ド<sup>°</sup>ラ<sup>°</sup>イ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ッ<sup>°</sup>小<sup>°</sup>児<sup>°</sup>用<sup>°</sup>、ク<sup>°</sup>ラ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ト<sup>°</sup>錠<sup>°</sup>200mg、ク<sup>°</sup>ラ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ト<sup>°</sup>ド<sup>°</sup>ラ<sup>°</sup>イ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ッ<sup>°</sup>小<sup>°</sup>児<sup>°</sup>用)</p>	<p>相互作用：主として肝代謝酵素CYP3A4で代謝 併用注意：ル<sup>°</sup>コ<sup>°</sup>タ<sup>°</sup>ミ<sup>°</sup>ン含有製剤(四肢の虚血等)</p>
<p>ル<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>キ<sup>°</sup>サ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ン (ハ<sup>°</sup>ク<sup>°</sup>タ<sup>°</sup>ー<sup>°</sup>ル<sup>°</sup>錠<sup>°</sup>、小<sup>°</sup>児<sup>°</sup>用<sup>°</sup>ハ<sup>°</sup>ク<sup>°</sup>タ<sup>°</sup>ー<sup>°</sup>ル<sup>°</sup>)</p>	<p>禁忌：妊娠又はその可能性のある婦人に対しては、炭疽及び野兔病に限り、治療上の有益性を考慮して投与 用法・用量に関する使用上の注意： ・長期投与が必要な場合は、経過観察を十分に行う。 ・炭疽の発症・進展抑制には、類薬のジ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>キ<sup>°</sup>サ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ンについて米国疾病管理センターが60日間の投与を推奨。</p>
<p>D-ソ<sup>°</sup>ル<sup>°</sup>ビ<sup>°</sup>ト<sup>°</sup>ル(経口剤) (D-ソ<sup>°</sup>ル<sup>°</sup>ビ<sup>°</sup>ト<sup>°</sup>ル液「日研」)</p>	<p>その他の注意：ホ<sup>°</sup>リ<sup>°</sup>ス<sup>°</sup>ル<sup>°</sup>ホ<sup>°</sup>酸<sup>°</sup>カ<sup>°</sup>シ<sup>°</sup>ウム<sup>°</sup>のソ<sup>°</sup>ル<sup>°</sup>ビ<sup>°</sup>ト<sup>°</sup>ル懸濁液を経口投与し、結腸狭窄、結腸潰瘍等を起こした症例あり。</p>
<p>イ<sup>°</sup>タ<sup>°</sup>ー<sup>°</sup>フ<sup>°</sup>エ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ン- (NAMALWA)注 射液 (ス<sup>°</sup>ミ<sup>°</sup>フ<sup>°</sup>エ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ンDS)</p>	<p>重大な副作用： ・難聴 異常があらわれた場合、投与継続の可否を検討。 症状が激しい場合、減量しても消失しない場合 投与中止、適切な処置 ・網膜症 網膜出血や糖尿病網膜症の増悪に注意し定期的眼底検査を行い、異常が認められれば中止等適切な処置。 視力低下、視野中の暗点の出現 速やかに医師の診察を受けるよう指示 その他の副作用：網膜出血、軟性白斑</p>
<p>注射用乾燥イ<sup>°</sup>タ<sup>°</sup>ー<sup>°</sup>フ<sup>°</sup>エ<sup>°</sup>ロ<sup>°</sup>ン- (BALL-1) (オ<sup>°</sup>ー<sup>°</sup>アイ<sup>°</sup>1)</p>	<p>慎重投与：喘息又はその既往歴のある患者(喘息の増悪・再発) 重大な副作用： ・網膜症 網膜出血や糖尿病網膜症の増悪に注意し定期的眼底検査を行い、異常が認められれば中止等適切な処置。 視力低下、視野中の暗点の出現 速やかに医師の診察を受けるよう指示 その他の副作用：胸膜炎・胸水、硬性白斑、軟性白斑、ル<sup>°</sup>ウ<sup>°</sup>ス、サル<sup>°</sup>コ<sup>°</sup>イ<sup>°</sup>ト<sup>°</sup>-シ</p>

注射用乾燥インターフェロン-2b (組換え型) (イントロンA注射用)	重大な副作用(本剤単独の場合): <ul style="list-style-type: none"> <li>・再生不良性貧血</li> <li>・網膜症 網膜出血や糖尿病網膜症の増悪に注意し定期的眼底検査を行い、異常が認められれば中止等適切な処置。</li> <li>視力低下、視野中の暗点の出現 速やかに医師の診察を受けるよう指示</li> </ul> その他の副作用(本剤単独の場合): 網膜出血、網膜白斑
注射用乾燥インターフェロン- (IFN $\alpha$ 、 $\beta$ )	慎重投与: 喘息又はその既往歴がある患者(喘息の増悪・再発) 重大な副作用: <ul style="list-style-type: none"> <li>・網膜症 網膜出血や糖尿病網膜症の増悪に注意し定期的眼底検査を行い、異常が認められれば中止等適切な処置。</li> <li>視力低下、視野中の暗点の出現 速やかに医師の診察を受けるよう指示</li> <li>・痙攣(全身発作、部分発作) 意識障害を伴うことあり。</li> <li>・顆粒球減少(<math>1000/\text{mm}^3</math>)</li> </ul>
IFN $\alpha$ のみ	その他の副作用: 軟性白斑等の網膜の微小循環障害、カルコイド-シス
$\beta$ のみ	その他の副作用: かぜ症候群、潮紅、上気道炎、消化不良、歯周炎、胃炎、歯痛、味覚異常、丘疹、乾癬悪化、結膜下出血、肩こり等の緊張亢進、嗅覚錯誤、蜂窩織炎、筋痙直、月経異常

## お詫びと訂正

D I 月報 No.178 (H F 追補版)におきまして、以下の点に不手際がございましたことをお詫び致します。

規格訂正 フェミエスト貼付剤: 2.17mg, 4.33mg 4.33mgのみ  
 モービック錠: 5mg, 10mg 10mgのみ