

当院のフォーミュラリー案

■アレルギー疾患に対する経口ヒスタミン（H1）受容体拮抗薬の院内フォーミュラリー

患者年齢	第1選択薬	第2選択薬	第3選択薬	対象外	
7歳以上	<p>腎注 妊注</p> <p>フェキソフェナジン塩酸塩錠 フェキソフェナジン塩酸塩DS</p>	<p>腎注 肝注 妊注 運禁</p> <p>オロパタジン塩酸塩OD錠</p> <hr/> <p>腎禁 肝注 運禁</p> <p>レボセチリジン塩酸塩錠</p> <hr/> <p>腎注 妊注 運注</p> <p>ペポタスチンベンシル酸塩錠</p> <hr/> <p>肝注 妊注 運注</p> <p>エピナスチン塩酸塩錠</p> <hr/> <p>腎注 肝注</p> <p>ロラタジン錠</p>	<p>妊注</p> <p>ピラノア錠</p> <p>注) 他の抗ヒスタミン薬で 効果不十分、または 副作用が懸念される場合</p>	<p>運禁</p> <p>ポララミン錠</p>	<p>運禁</p> <p>レスタミンコーワ錠</p> <hr/> <p>腎注 妊注</p> <p>ディレグラ配合錠</p> <hr/> <p>肝注 運禁</p> <p>ピレチア錠</p> <hr/> <p>腎注 肝注 妊禁 運禁</p> <p>アタラックスPカプセル</p> <hr/> <p>腎禁 肝注 運禁</p> <p>ジルテックドライシロップ</p>
7歳未満	<p>腎注 妊注</p> <p>フェキソフェナジン塩酸塩DS</p> <p>注) 6ヵ月未満は適応外</p>	<p>肝注 妊注 運注</p> <p>アレジオンドライシロップ</p> <p>注) 3歳未満は適応外</p>	<p>妊注 運禁</p> <p>ザジテンドライシロップ</p> <p>注) 6ヵ月未満は適応外</p>		

腎禁	重度腎機能障害に禁忌
肝禁	重度肝機能障害に禁忌
妊禁	妊婦に禁忌
運禁	運転禁止薬

腎注	腎機能低下時には慎重投与（減量が必要）
肝注	肝機能低下時には慎重投与（減量が必要）
妊注	妊婦には非推奨あるいは有益性投与
運注	運転注意薬

■補足

- 1) 抗癌剤（パクリタキセル）※1および造影剤※2の抗ヒスタミン薬前投与には、レスタミンコーワ錠を選択する。
- 2) ディレグラ配合錠は、12歳以上のアレルギー性鼻炎で鼻閉が中等症以上の場合のみ適応となります。

※1；パクリタキセル添付文書

※2；ヨード造影剤ならびにガドリニウム造影剤の急性副作用発症の危険性低減を目的としたステロイド前投薬に関する提言