

各 位

薬剤部／薬品情報室（D I 室）

D I ・ BOX # 0 9 4 3

「ザイザル錠5mg」のオーダ区分変更について

持続性選択H₁受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤「ザイザル錠5mg」（グラクソ・スミスクライン）は、薬事委員会にて共通採用から **院外採用へオーダ区分が変更**となりました。

平成29年3月25日（土）より「ザイザル錠5mg」の入院・外来院内オーダを中止し、院外専用医薬品とします。

薬品名 (成分名)	規格	気管支喘息	アレルギー性鼻炎	蕁麻疹	湿疹・皮膚炎	皮膚掻痒症	痒疹	尋常性乾癬	多形滲出性紅斑	アトピー性皮膚炎	用法・用量	区分
ザイザル錠 (レボセチリジン塩酸塩)	5mg/錠	成人									1日1回、1回5mg、就寝前	院外 専用へ
		小児	○	○	○	○	○				7歳以上：1日2回、1回 2.5mg、朝食後、就寝前	
エピナスチン塩酸塩錠 (エピナスチン塩酸塩)	10mg/錠 20mg/錠	○	○	○	○	○	○	○			成人：1日1回、1回20mg アレルギー性鼻炎は1回10～20mg	処方/ 共通
エピナスチン塩酸塩 DS小児用 (エピナスチン塩酸塩)	10mg/1g/包		○	○	○	○					3歳以上：1日1回、1回 0.5mg/kg、アレルギー性鼻炎は1回 0.25～0.5mg/kg、20mgまで	
オロパタジン塩酸塩 顆粒 (オロパタジン塩酸塩)	2.5mg/ 0.5g/包	成人	○	○	○	○	○	○			1日2回、1回5mg	
オロパタジンOD錠 (オロパタジン塩酸塩)	5mg/錠	成人	○	○	○	○	○	○			1日2回、1回5mg	
		小児	○	○	○	○					7歳以上：1日2回、1回5mg、 朝及び就寝前	
タリオン錠 (レボセチリジン塩酸塩)	5mg/錠	成人		○	○	○	○				7歳以上：1日2回、1回10mg	
		小児		○	○	○	○					
フェキソフェナジン塩酸塩 OD錠 (フェキソフェナジン)	60mg/錠		○	○	○	○				○	7歳以上：1日2回、1回60mg	
ピラノア錠 (ピラスチン)	20mg/錠		○	○	○	○					成人：1日1回、1回20mg、空腹時	

* 詳細・不明な点につきましては医薬品情報室（3194）までお問い合わせください。