

各 位

薬剤部／薬品情報室（D I 室）

D I ・ BOX # 1 0 8 1

「ルパフィン錠10mg」のオーダ開始について

持続性選択H₁受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤「タリオン錠10mg」（田辺三菱）は、薬事委員会にて、「ルパフィン錠10mg」との交換採用となり、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30年6月20日（水）より「ルパフィン錠10mg」のオーダを開始し、「タリオン錠10mg」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。

◆第2世代抗ヒスタミン薬（共通採用、内服薬）一覧◆

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	小児適応	区分
ルパフィン錠 (ルパフィン塩酸塩)	10mg/錠		○	○	○	○					1日1回、1回10mg 症状に応じて1回20mg に増量	12歳 以上	新規 処方/ 共通
タリオン錠 (ベポタスチン塩酸塩)	10mg/錠 (成人)		○	○	○	○	○				1日2回、1回10mg	7歳 以上	院外専 用医薬 品へ 処方/ 院外
	(小児)		○	○	○	○							
ピラノア錠 (ピラソチン)	20mg/錠		○	○	○	○					1日1回、1回20mg、 空腹時	×	処方/ 共通
フェキソフェナジン塩酸塩OD錠 (フェキソフェナジン塩酸塩)	60mg/錠		○	○	○	○			○		1日2回、1回60mg	7歳 以上	
エピナスチン塩酸塩錠 (エピナスチン塩酸塩)	10mg/錠 20mg/錠	○	○	○	○	○	○	○			1日1回、1回20mg アレルギー性鼻炎のみ1回 10~20mg	×	
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		○	○	○	○					1日1回、1回0.5mg/kg アレルギー性鼻炎のみ1回 0.25~0.5mg/kg ただし、20mgを超えない	3歳 以上	
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〔成人〕1回5mg 〔2歳以上7歳未満〕1回 2.5mg、朝及び就寝前	2歳 以上	
	(小児)		○	○	○	○							
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、 朝及び就寝前	7歳 以上	
	(小児)		○	○	○	○							

* 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。

* 「DI・BOX」は電子カルテ（EGMAIN）の掲示板およびイントラネットで参照・検索できます。