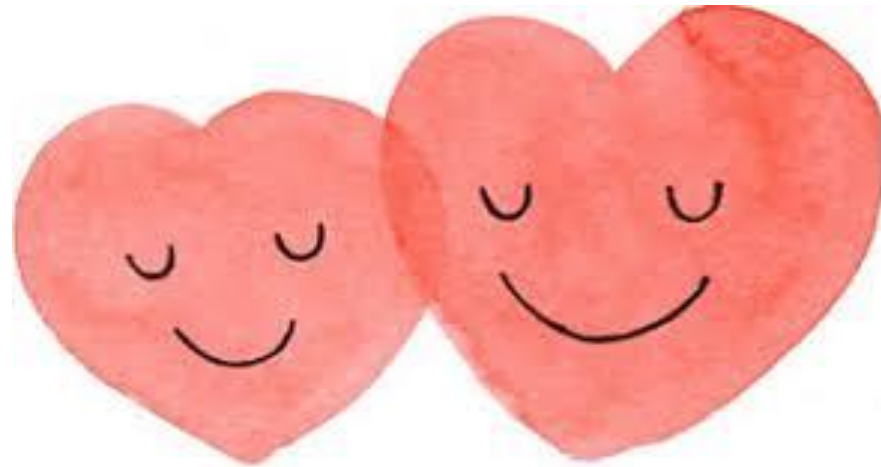


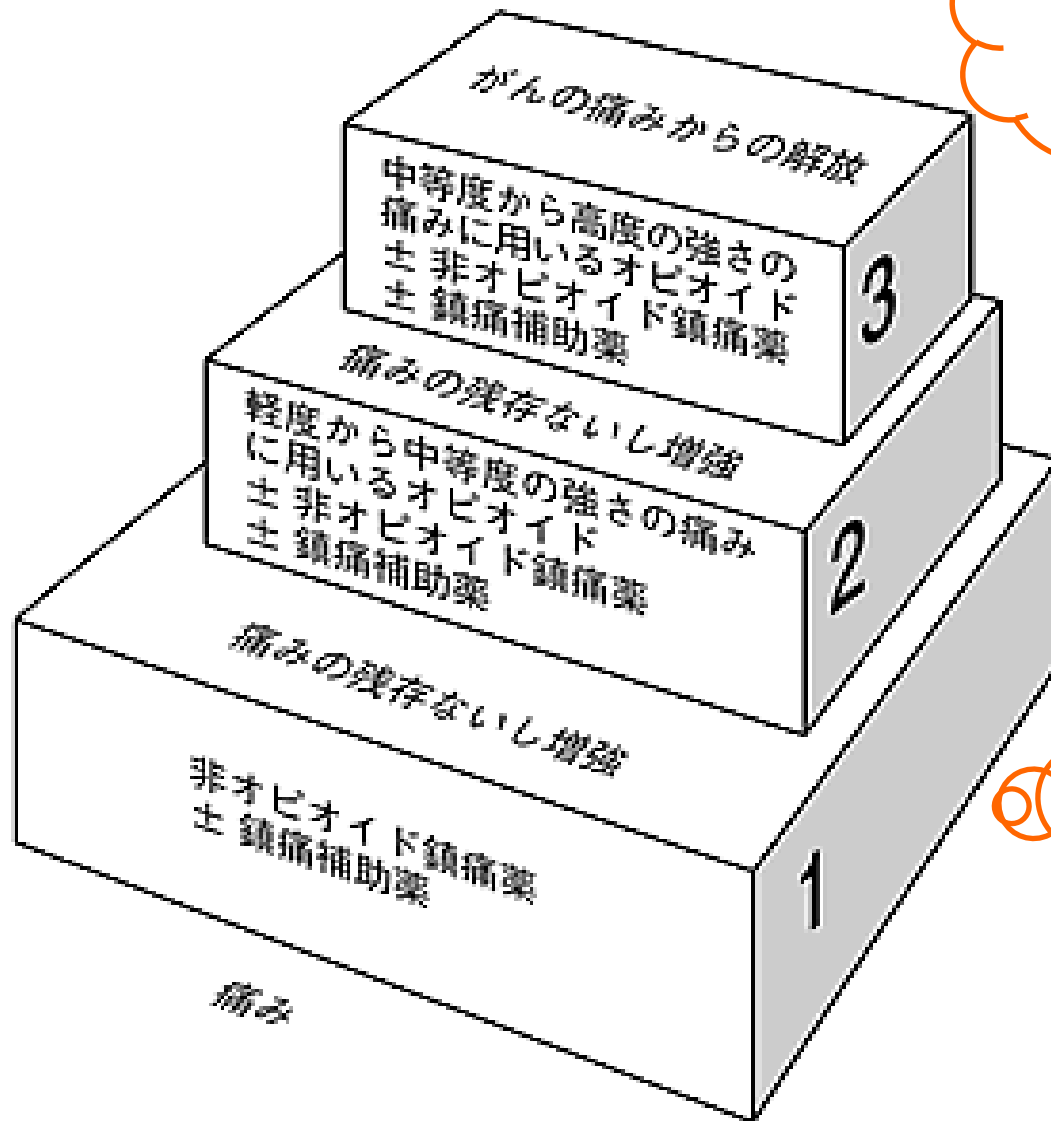
2017/12/16(土)

第4回 西宮薬剤師会・県立西宮病院合同研修会

当院における 緩和ケア薬物療法への薬剤師の役割



三段階除痛ラダー



オキシコドン
フェンタニル
モルヒネ

メサドン
タペンタ
ヒドロモルフォン
...

トラマドール

アセトアミノフェン
セレコックス
ロキソプロフェン
ジクロフェナク
ナイキサン(腫瘍熱(+))

がん性疼痛治療の主役はオピオイド



麻薬

中毒になるのでは？

気がおかしくなるのでは？

寿命が短くなるのでは？

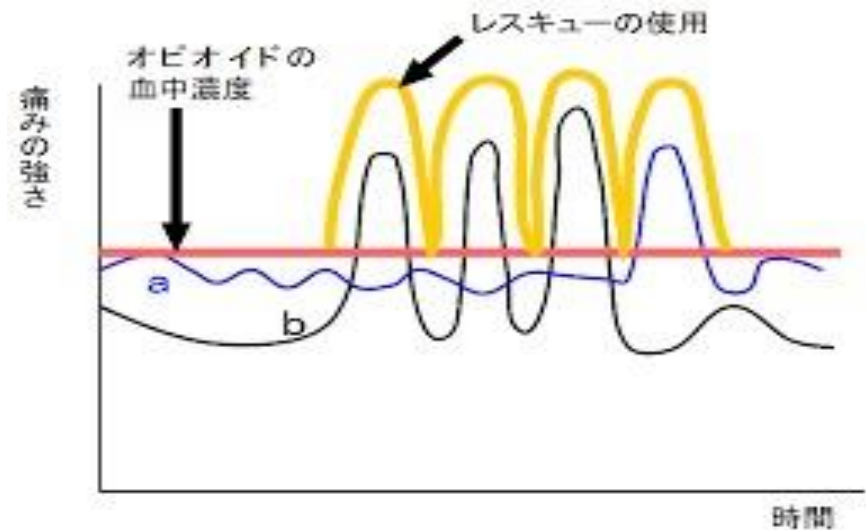
~~中毒~~



~~精神異常~~

定時投与薬

- ・オキシコドン徐放錠
- ・フェントステープ



突出痛をおさえる

痛いと思った時、痛くなりそうな時に服用

レスキュー薬

- ・オキノーム散
- ・イーフェンバツカル錠
- ・アブストラル舌下錠

その他

- ・アンペック坐剤
- ・モルペス細粒

当院でのオピオイド初回導入

オキシコドン徐放錠5mg 2錠分2

オキノーム散2.5mg 1包 疼痛時

定時投与薬の1/6~1/4程度が目安

レスキュー薬を1日4回以上使用する際は定時投与の増量を検討

ロキソプロフェンNa錠60mg 3錠分3

テプレノンカプセル50mg 3Cap分3 毎食後

ノバミン錠5mg 3錠分3

マグミット330mg 3錠分3

センノシド12mg 1錠眠前

副作用対策

オピオイド処方時
には副作用対策
の薬剤の説明も
忘れずに！！！！

副作用対策

嘔気



眠気



便秘



眠気

- ・初回導入時、増量のタイミングでおこりやすい
- ・耐性ができてくる
- ・服薬指導時にはふらつき、転倒に注意すること。自動車運転、機械操作を避けることの指導を忘れずに



嘔気

- ・服薬拒否の原因になりやすいため、初回時は予防的に制吐剤を処方
- ・制吐剤は副作用の点から1～2週間投与を目安に中止



一般的な処方

- ・メトクロプラミド
- ・ノバミン
- ・ナウゼリン

便秘



- ・耐性ができない
- ・下剤は患者さんの自己調節可能であることを説明

一般的な処方

- ・マグミット
- ・センノシド
- ・ピコスルファートNa
- ・グリセリン浣腸

オプション処方

- ・アミティーザ
- ・スインプロイク

アミティーザ



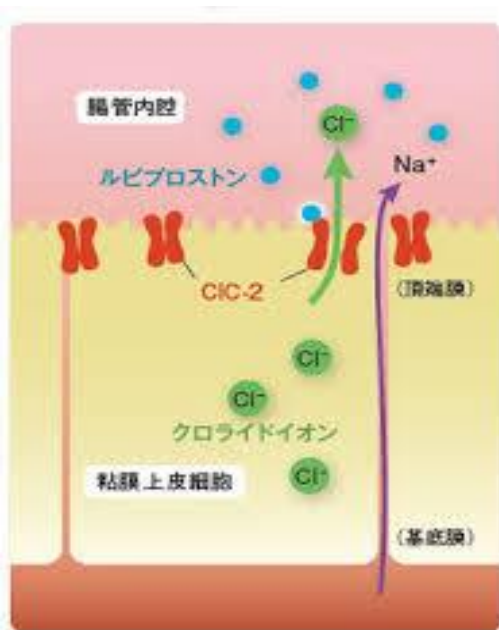
小腸粘膜上皮にクロライドイオンチャンネルに結合



チャンネルが開きクロライドイオンが腸管内腔に移動し、それに伴い腸液が分泌



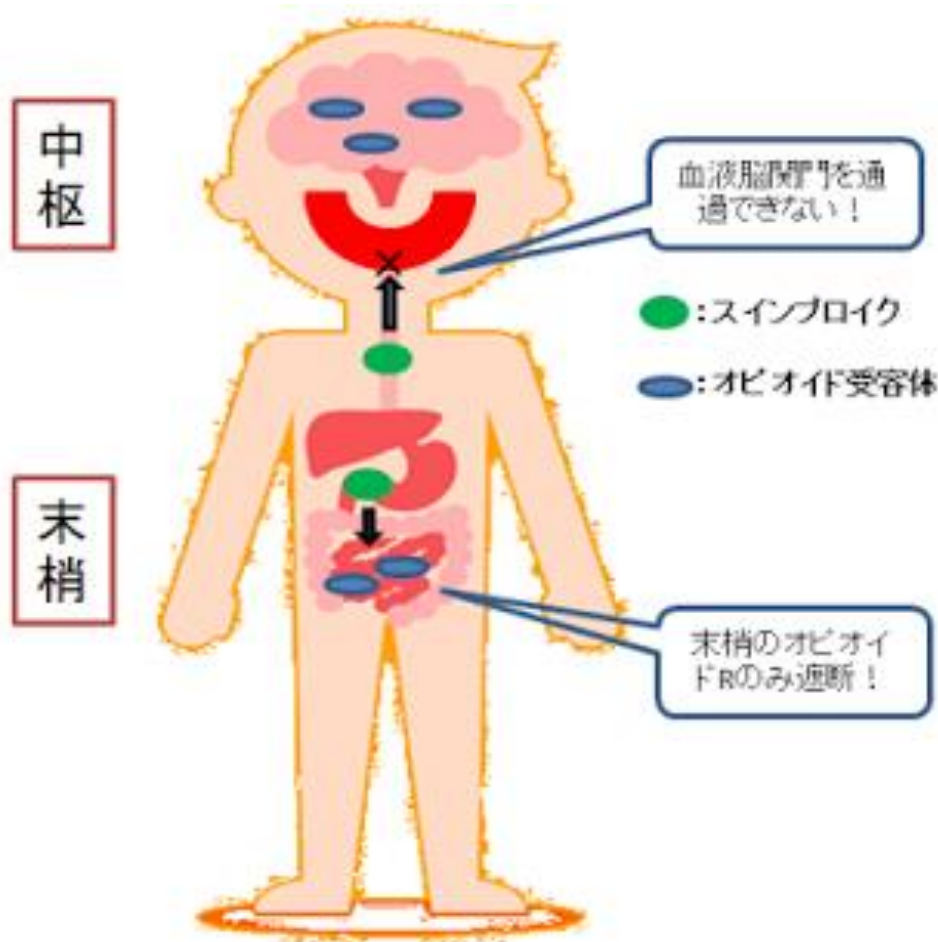
便の水分含有量が増え柔軟化し、腸管内輸送がうながされ便秘が改善





スインプロイク

オピオイド誘発性便秘治療薬



オピオイド

【薬効】鎮痛作用

中枢の μ 受容体刺激

【副作用】便秘

消化管(末梢)の μ 受容体刺激
→平滑筋収縮

スインプロイクは血液脳関門を透過しにくくし、鎮痛効果は遮らず、**末梢**のオピオイド受容体のみを遮断し副作用の便秘を改善！！

オピオイド・スイッチング

目的は患者のQOL/ADL向上

オキシコドン

経口剤・注射剤

副作用発現
効果不十分
病態の進行
患者の選択

モルヒネ

経口剤、坐剤、注射剤

フェンタニル

貼付剤、注射剤

78歳 男性

#肝癌再発



右腋窩痛、右大腿外側腹部痛

オキシコドン服用していたが、倦怠感、頭痛があり、自己判断にて服薬中止

疼痛増強しており、フェントステープ処方となる

フェントステープ1mg 1日1回 1回1枚貼付

ランソプラゾールOD錠12mg 1錠分1 朝食後

メクロプラミド錠5mg 3錠分3 毎食後

センノシド錠12mg 1錠分1 眠前

ロキソプロフェンNa錠60mg 3錠分3 毎食後

テプレノンカプセル50mg 3cap分3 毎食後

フェントステープ初回導入のため外来服薬指導を実施

患者さんのおはなし

- ・オキシコドンは合わないと判断し自己中止した
- ・ロキソプロフェンは効いている感じがする
- ・オキシコドン服用中、便秘になった
→いっしょに処方された下剤は服用していなかった
- ・寒いと痛みが強くなるため、カイロを貼っている
- ・お風呂は毎日42℃くらいにゆっくり浸かる

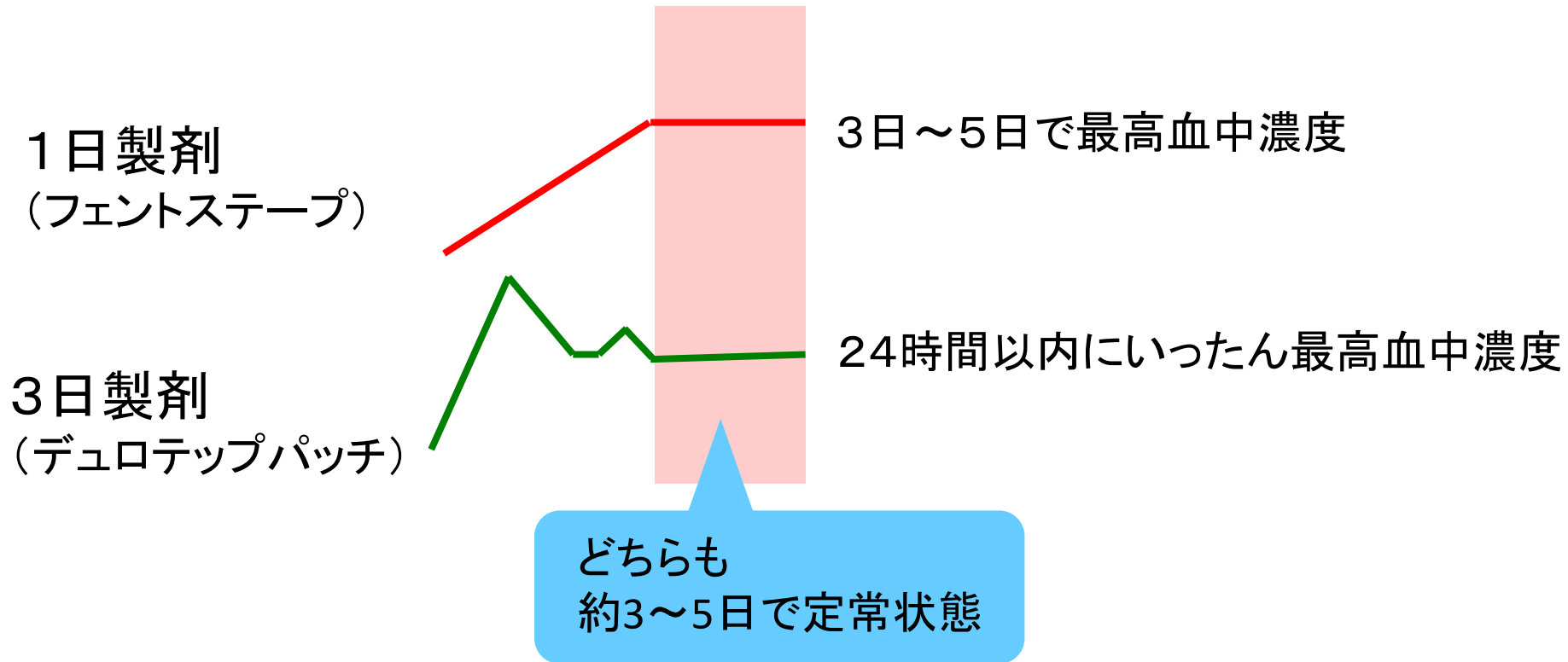


薬剤師からの説明

- ・フェントステープは効果発現までに3～5日要するため、ロキソプロフェンは服用継続するように
- ・フェントステープは便秘の副作用が少ないが、下剤の処方意図を説明
- ・1日1回貼り替え 入浴のタイミングで貼り替えを推奨
- ・貼付部位を温めると薬剤の吸収が高くなるため注意するように
- ・副作用として眠気がおこることがある



フェントステープ



効果がでてくるのに数日かかります



吸収量が増えるため貼付部位を温めないで下さい

慢性疼痛における確認書を用いた適正使用体制



適応のみでなく、処方医師がeラーニングしているか要確認

◇当院では現在、処方可能な医師はいません！

慢性疼痛

3ヶ月以上続く疼痛・・・？！

レスキュー薬

● SAO 短時間作用型オピオイド

Short-acting opioid

オキノーム散、オプソ内服液

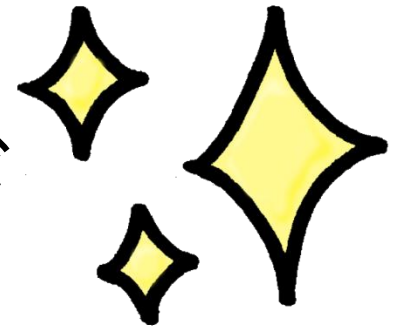
効果発現 30~40分

● ROO 即効性オピオイド

Rapid-onset opioid

イーフェンバツカル錠、アブストラル舌下錠

効果発現 ~15分

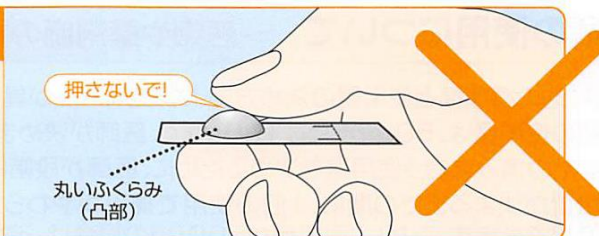


イーフェンバツカル錠

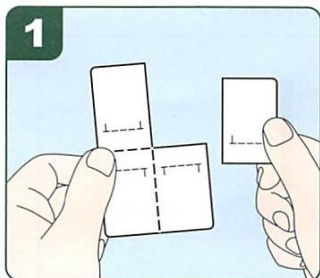


【押し出し禁止】

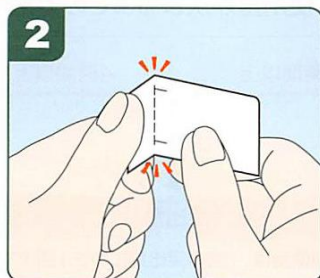
錠剤が割れるので、丸いふくらみ(凸部)は押さないでください。



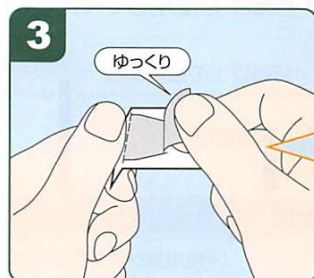
イーフェンバツカル錠の取り出し方



1 平らな面の切り取り線にそって1錠分を切り離します。(すでに切り離してある場合もあります。)



2 平らな面のミシン目を「山折り」にします。



3 「ここをめくってはがす」と書かれた部分からまっすぐひっぱり、ゆっくりはがします。

注意

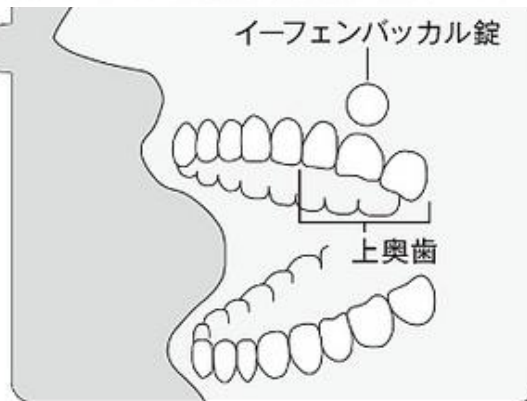


一気にはがすと薬が飛び出すことがありますので、注意が必要です。

■ 幼児がはがしにくいシートになっています。



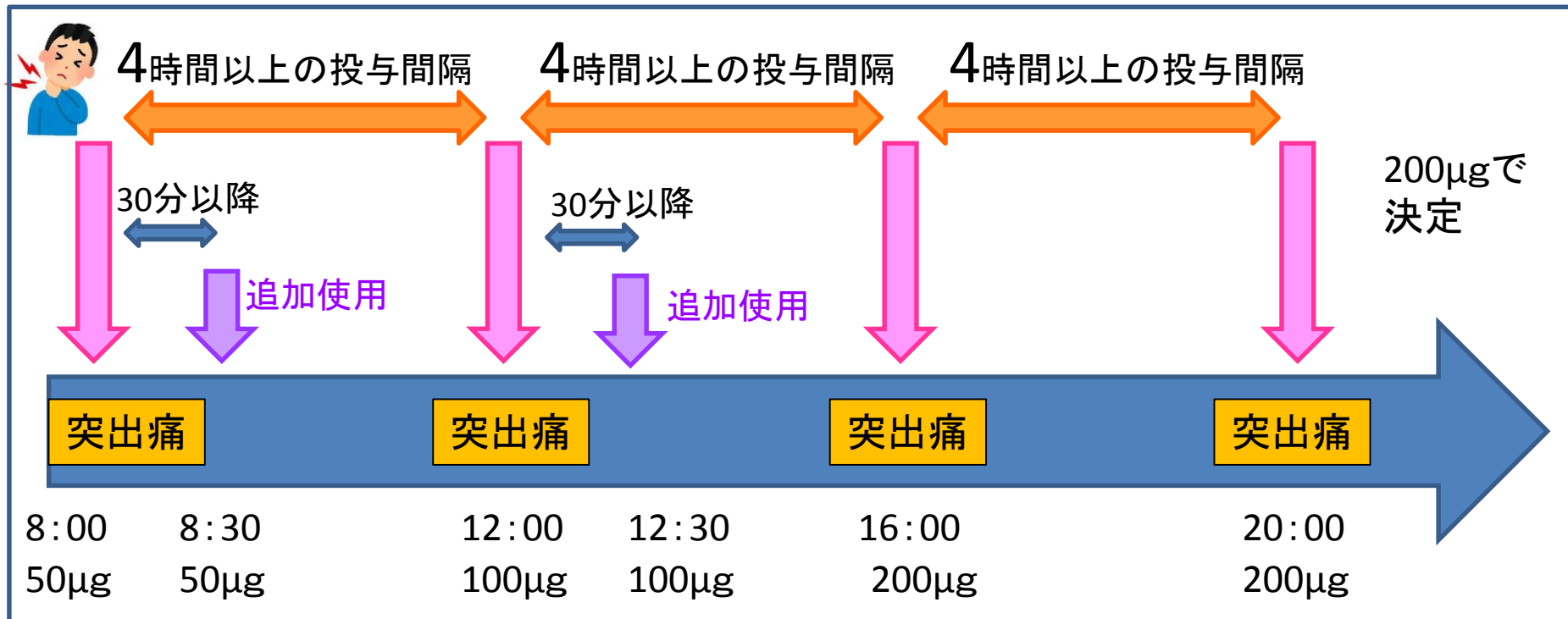
上奥歯の歯ぐきと頬の間にはさみこむ様に置きます。そのまま置いておくと自然に溶けて粘膜から吸収されます。



イーフェンバツカル錠

上奥歯

イーフェンバツカル用量調節期の例



◇50µgか100µgで開始

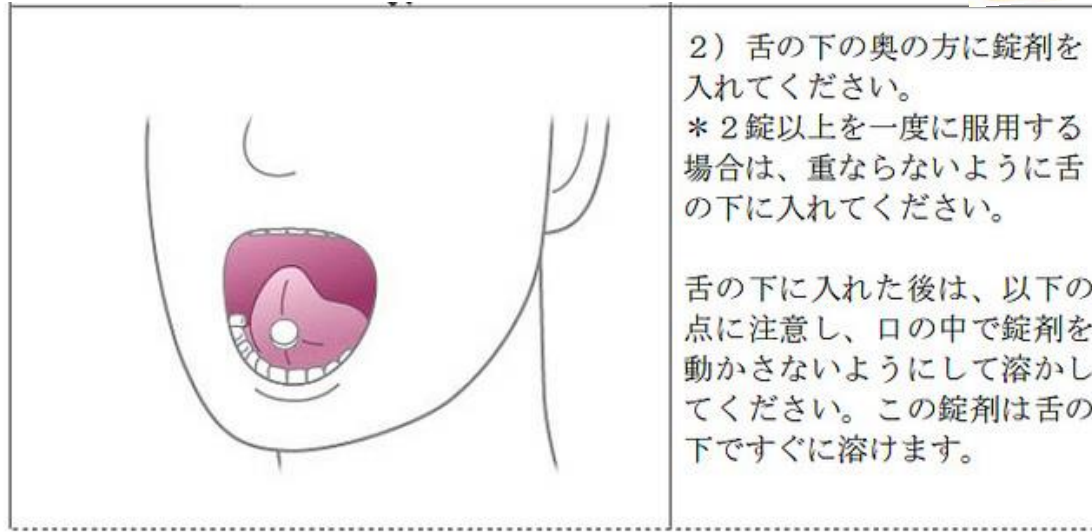
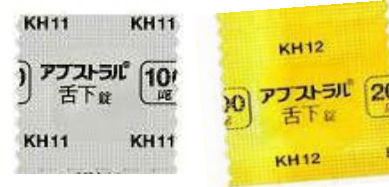
◇用量調節期には30分以降に同量の追加投与が必要(ただし1回用量が800µgのとき除く)

◇用量決定後は1日の使用量は4回まで

◇用量決定後は1回使用すれば次の使用は4時間以上空けて使用

◇1回使用量上限は800µg

アブストラル舌下錠



◆投与開始は100 μ g

◇用量調節期には30分以降に同量の追加投与が必要(ただし1回用量が800 μ gのとき除く)

◇用量決定後は1日の使用量は4回まで

◆用量決定後は1回使用すれば次の使用は2時間以上空けて使用

◇1回使用量上限は800 μ g

※イーフェン⇔アブストラル 処方変更の際は新たに用量調節が必要

メサドン



オピオイド μ 受容体作動薬 & NMDA受容体拮抗薬

- ・オピオイド依存症の患者に対する置換療法に用いられていた
- ・既存のオピオイドで効果が得られない、耐性発現の症例に有効
- ・副作用のQT延長に注意が必要
- ・メサドンの処方には、e-ラーニング受講と処方可能医師登録証明書取得が必要

NSAIDsやオピオイドで効果が得られない痛みに関して

鎮痛補助薬

抗うつ薬

ステロイド

抗てんかん薬

当院では・・・

リリカ サインバルタ

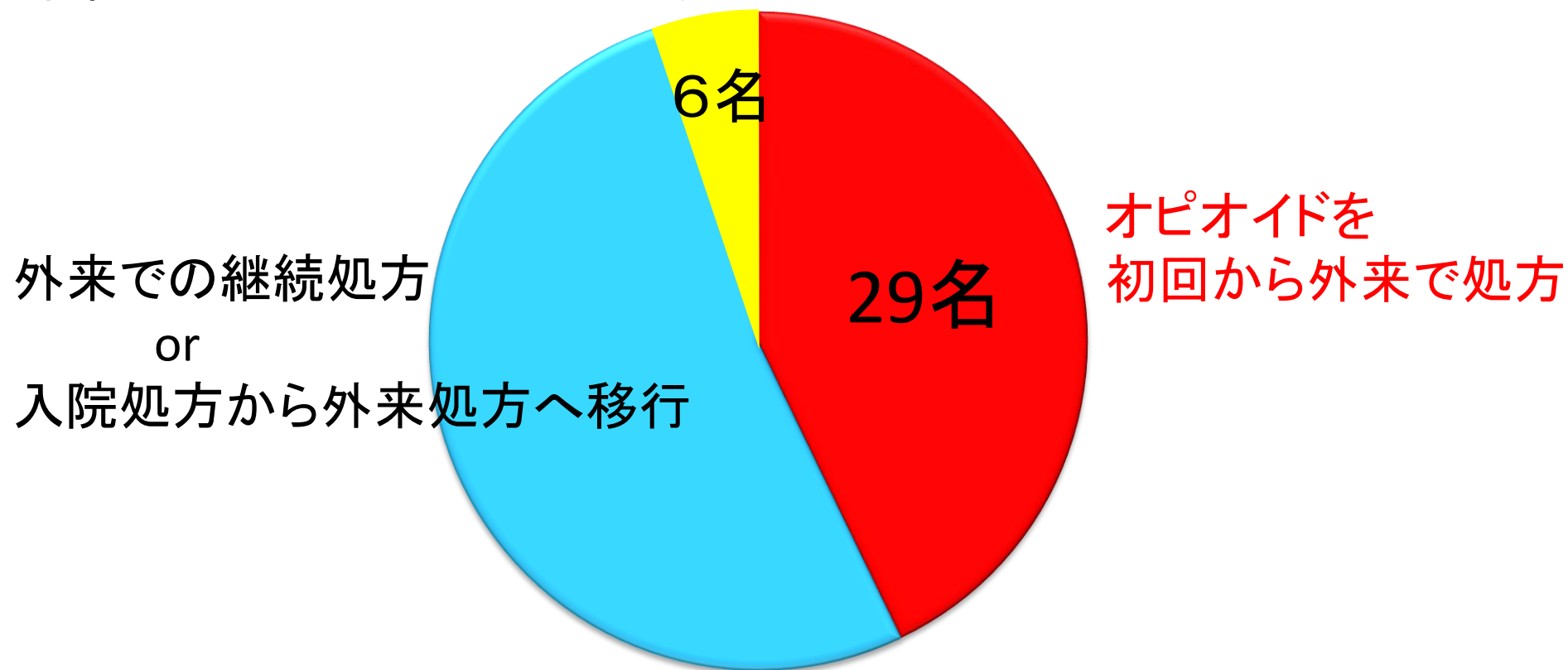
痛み＋しびれ 神経障害性疼痛に使用

化学療法による末梢神経障害に使用されることもしばしば

当院におけるオピオイド外来処方件数 (2016/10/1～2017/10/31)

82名

外来でのオピオイドスイッチング



先生がよく効く痛みの薬を出しておくって言ったけど…
すぐに効かなかったから飲んでいないんです。
でも、やっぱり痛くて。



- すぐに効果発現がなかったために服薬を辞めた
- レスキューの使い方の理解がいまいち

1回飲んだら眠気がひどくて…
それ以降は飲んでいません。でも、やっぱり痛くて。

- 1回の副作用で服薬拒否してしまった

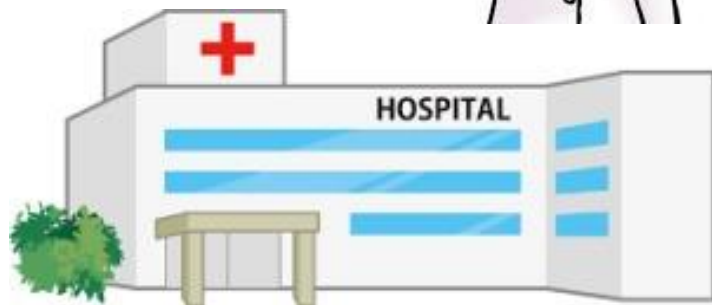


効果があられるまでには少し時間がかかります。
すぐに痛みを和らげたいときはレスキューと呼ばれる
すぐに効果が現れるお薬を使って下さい。

副作用対策は事前に行うことができます。
飲み続けているうちに吐き気や眠気に対しては
耐性ができてきます。



調剤薬局の先生方のお力が必要です！！



pixta.jp - 28336949



ご清聴ありがとうございました

