



フェンタニル経皮吸収型製剤の運用を変更します。

フェンタニル経皮吸収型製剤を処方する際、「がん性疼痛」および「慢性疼痛」が付与された2種類の薬品名が表示されます。適応症に応じて処方する薬品名を選択して処方して下さい。

昨年、オピオイド系鎮痛薬のオキシコンチンTR錠(一般名：オキシコンチン塩酸塩水和物)の効能・効果に、「非オピオイド鎮痛薬又は他のオピオイド鎮痛薬で治療困難な中等度から高度の慢性疼痛における鎮痛」が追加承認されたことを受け、本院ではオーダ時にがん性疼痛と慢性疼痛で区別して処方して頂いております。

同様に、以下のフェンタニル経皮吸収型製剤についても、「がん性疼痛」と「慢性疼痛」の両方の適応が承認されており、従来は医事用コメントで対応を行ってきましたが、これらの薬剤についても運用を統一することで医療安全の向上や業務の効率化を目的として実施します。

該当するフェンタニル経皮吸収製剤

薬品名	規格
フェントステープ	0.5mg、1mg、2mg、4mg
ワンデュロパッチ	0.84mg、1.7mg
デュロテップMTパッチ	2.1mg、4.2mg、16.8mg

表示例

旧：「(1日用)フェントステープ1mg」



新：「[がん性疼痛](1日)フェントステープ1mg」
「[慢性疼痛](1日)フェントステープ1mg」



裏面に当院の新しい運用を掲載します



例：フェントステープ1mgの場合

処方時に「フェントステープ1mg」を検索すると「[がん性疼痛](1日)フェントステープ1mg」と「[慢性疼痛](1日)フェントステープ1mg」が表示されます。



各々使用する疾患に該当する薬品名を選んでいただきます。慢性疼痛時には、e-learning受講が必要であることと確認書が必要であることが表示されます。



★院内処方時

確認書を印刷し、患者へ必要事項を説明して患者の署名を頂いた上で麻薬処方箋と共に薬剤部へ提出して下さい。

★院外処方時

「[慢性疼痛](1日)フェントステープ1mg」を選択した場合のみ「(慢性疼痛)フェントステープ1mg」と処方箋に記載されます。

この運用は7月1日より開始予定ですのでよろしくお願ひします。

不明な点につきましては、薬剤部・医薬品情報管理室(内線 7083)までご連絡下さい。

(文責：山崎)