

## 筋弛緩剤・鎮静剤等の取扱いについて

### R2.3.5 医療安全管理部門・医薬品安全管理委員会

薬剤種類	薬剤名	画像	効能・効果	使用上の注意	使用可能部署	使用条件	薬局の対応	必要事項(使用可能場所以外でオーダされた場合の確認)
筋弛緩剤	エスラックス		麻酔時の筋弛緩 気管挿管時の筋弛緩	-	OP ICU  その他の部署: <b>筋弛緩剤使用申請書の提出が必要</b>	<b>OP:薬剤に番号をつけて、配置。 医師は記帳の上使用後、空瓶をもどす。 薬剤師が回収、補充。 ICU:薬剤に番号をつけて、配置。 医師は記帳の上使用後、空瓶をもどす。事後オーダ入力。 薬剤師はオーダを確認後回収、補充。 その他の部署:注①</b>	注① ICU、OP以外の部署で使用する場合 ・「筋弛緩剤使用申請書」の提出を確認 ・払い出しへ筋弛緩剤の専用袋に入れ回収袋を付けて、払い出す。 ・交付は麻薬と同様手渡しする。 ・空き瓶、残液は麻薬と同様看護師が薬局へ返却。 ・病棟で筋弛緩剤を使用する場合は、原則OPやICUからの持ち出しが禁止する。	必ずガスマ醉器又は人工呼吸器を準備すること。使用時は呼吸停止を起こすことが多いので、人工呼吸や挿管に熟練した医師によってのみ使用すること。 (2)本剤によって起こる呼吸停止は、注入後極めて速やかなので、人工呼吸の時期を失しないように、事前に設備その他の準備・点検を十分に行うこと。
	ベクロニウム		麻酔時の筋弛緩 気管挿管時の筋弛緩	-				
	スキサメトニウム		麻酔時の筋弛緩 気管内挿管時・骨折脱臼の整復時・喉頭痙攣の筋弛緩 精神神経科における電撃療法の際の筋弛緩、腹部腫瘍診断時	必ずガスマ醉器又は人工呼吸器を準備すること。				
全身麻酔・鎮静用剤	プロポフォール・ディブリバニキット		全身麻酔の導入及び維持 集中治療における人工呼吸中の鎮静	-	OP ICU HCU CCU 内視鏡	人工呼吸中の鎮静	<b>HCU・CCU使用時:</b> 初回:医師への使用目的的確認(効能効果に適応しているか?) 毎回薬剤にカード添付「人工呼吸中の鎮静で使用」	気道確保、酸素吸入、人工呼吸、循環管理を行えるよう準備。集中治療の鎮静に利用する場合においても、集中治療に熟練した医師が本剤を取り扱うこと。
	プレセデックス		集中治療における人工呼吸中及び離脱後の鎮静 局所麻酔下における非挿管での手術及び処置時の鎮静	循環動態、呼吸等について継続的な監視体制が整った状況で投与を開始				
麻酔用神経遮断剤	ドロレプタノン		フェンタニルとの併用による、手術、検査、及び処置時の全身麻酔並びに局所麻酔の補助 ドロペリドールの単独投与による麻酔前投薬		OP ICU	蘇生設備の完備された場所で、麻酔医の管理の下に使用		本剤の使用に際しては、一般的な全身麻酔剤と同様、必ず気道確保、呼吸管理等の蘇生設備の完備された場所で、麻酔医の管理の下に使用すること。
催眠鎮静剤	ミダゾラム		麻酔前投薬、全身麻酔の導入及び維持 集中治療における人工呼吸中の鎮歎科・口腔外科領域における手術及び処置時の鎮静 (適応外)緩和治療の鎮静	呼吸及び循環動態の連続的な観察ができる設備を有し、緊急時に十分な措置が可能	全部署	呼吸及び循環動態の連続的な観察		一般病棟で使用する際はモニタリングを十分行い、特に初回投与量に注意すること