

小児と薬

心療内科医
井上



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

粉薬

また、お湯に溶かすと、成分が変性することがあるのでやめましょう。ドライシロップはお水に溶かすとシロップになるので、粉薬が苦手な場合はお水などに溶かしてから飲ませるのが良いでしょう。



粉薬

ジュースなどに混ぜて飲ませることもできますが、作り置きして保存しておくことは、薬の成分が変化することがあるので避けましょう。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

シロップ

市販のスポット、注射筒などを使って飲ませるとスムーズです。舌の上に数滴づつ分けて垂らしてあげましょう。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

シロップ

スプーンで離乳食が摂取できれば、スプーンにシロップを載せて、数回に分けて与えるとよいでしょう。シロップには糖分が多く含まれているために、雑菌が繁殖しやすい欠点があります。



シロップ

シロップは容器にまとめて入っていることが多いので、1回量を間違えないように取り分ける必要があります。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

シロップ

処方後、1週間～10日を過ぎたものは飲ませないようにしましょう。成分が沈殿しやすいので、服用直前に、均等になるように攪拌してから服用するようにしましょう。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

シロップ

また、お子さんの手の届くところに置くと、ほかの飲み物と思い込んで飲んでしまう事故が起こります。シロップ剤の管理場所にも注意しましょう。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

吐き気などで口から水分などとれない時など大変有効な形態の薬です。嘔気・嘔吐や発熱時に、お子さんの状態にあわせて使用することは、症状の緩和に役立ちます。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会



坐薬

挿肛後、30秒ほどティッシュペーパー等でおさえてあげるとよいでしょう。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

ベビーオイルやオリーブオイルなどを少量先端に塗ってから、肛門に入れてあげるとスムーズです。用事2/3本とか1/2本の指示がある場合は、はさみ等で切って、先のとがった方を用います。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会



坐薬

挿肛後に、形をほとんど保ったまますぐに出てきてしまった場合は、入れなおしてください。10分以上たつて便がでてきた場合は、ほとんどが吸収されたと考えられるので、



坐薬

指示された時間をあけてから、症状が続く場合は使用しましょう。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

OD錠

私はOD錠はラムネの様なイメージがあります。実際口の中で簡単に溶けますし、飲み込むのが苦手な患者さんでも容易に飲み込めると思います。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

OD錠

ODとは『Oral disintegration』の略であり、日本語では『口腔内崩壊錠』のことを意味しています。口腔内崩壊錠というと、少し難しいように感じますが、簡単に言えば『口の中で溶ける薬』です。



OD錠

さらにOD錠のメリットは飲み込みやすいだけではなく、口の中で溶ける為、薬を飲むタイミングに水などを持っていなくても容易に飲むことができます。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

OD錠

例えば、車で乗り物酔いをした時、眠れない時に睡眠薬を飲もうと思った時、手元に水が無くてもその場で飲むことが出来ます。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会



OD錠

また、OD錠は吸湿しやすく、壊れやすいことがあるので、シートから取り出した場合はすぐに服用しましょう。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

OD錠

しかし、OD錠には注意点もあります。それは、OD錠1種類だけ飲む場合は水なしでも問題ありませんが、他のOD錠ではない薬と一緒に飲む際は水で飲まなければなりません。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

チュアブル錠

錠剤をかみ碎いたり、唾液で溶かして服用する錠剤です



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

小児薬用量

Augsberger式

$$\text{小児量} = \{\text{年齢(歳)} \times 4 + 20\} / 100 \times \text{成人量}$$

6ヶ月	1歳	3歳	7.5歳	12歳	成人
1/5	1/4	1/3	1/2	2/3	1

小児	15歳未満
幼児	7歳未満
乳児	1歳未満
新生児	出生後4週未満
未熟児 低出生体重児	WHOで定められている 低体重児 (2500g未満)

薬を飲むタイミング・ 食前食後食間

薬を飲むタイミングは、効き目、胃・腸の粘膜への負担を軽くする、忘れないため等の理由を総合して決めています。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

薬を飲むタイミング・ 食前食後食間

当院では1歳未満のお子さまでは、特に指示がなく服用上問題のない場合は、おなかがいっぱいになると薬を口に入れないお子さまもいるので、食前(ミルクを飲む前)をすすめています。

薬を飲むタイミング・ 食前食後食間

1歳以上では大人と同様に食後（30分以内）をおすすめしていますが、薬の効くタイミングや吸收等の理由により、それ以外の指示がでることもあります。



薬を飲むタイミング・ 食前食後食間

その場合は医師の指示に従ってください。

食前：食事前30分以内

食後：食事後30分以内

食間：食事後約2時間



錠剤を飲む練習

薬は粉薬よりも錠剤の方が種類が多く、一般的に保存も簡単で値段も安くなります。

苦い薬では、錠剤の方が苦みを感じにくくなるメリットがあります。



錠剤を飲む練習

お子さまにもよりますが、一般的に5～6歳くらいで錠剤を飲む練習をしておくとよいでしょう。

小さなラムネ菓子やチョコレート菓子等を使って、水で飲む練習をしてみましょう。



錠剤を飲む練習

錠剤が飲めるようになったら、薬をもらう時、先生にこれぐらいの錠剤が飲めますと話してください。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

市販薬（OTC）とは

OTC薬はどんな人がどんな状況で購入し、どんなのみ方・使い方をするか分からぬいため、安全性の高い成分を少なく製剤化しています。そのため初期症状なら有効ですが、



市販薬（OTC）とは

市販薬（OTC薬）は、医師の診断のもとに症状、個人の体質・状況にもとづいて、その人だけのために処方される医薬品に比べ、自分の判断で症状にあった医薬品を選ぶという違いがあります。



市販薬（OTC）とは

慢性になった場合や重い症状には効果が少なく、OTC薬に頼りすぎてかえって病状を悪化させることになります。2~3日のんで改善しない場合は、早めに医師の治療を受けましょう。



市販薬と処方薬の違い

	市販薬	処方薬
名称	OTC薬、一般用医薬品	医療用医薬品
目的	軽症、初期症状で健康管理、自己治療	一人一人の症状、体質に合わせた治療
購入手段	薬局において自分で選ぶ 自己責任	医師の診断のもと「処方せんに」もとづく
対象	不特定（誰が使用するか 不確か）	特定（治療を受けたその 人のためだけ）

市販薬と処方薬の違い

	市販薬	処方薬
安全性	誰でも購入できるため安全性の高いもの	副作用が強く出る場合あり
服用期間	2～3日で改善されなければ医師の診察・短期間	症状に伴い長期投与の場合あり
成分	多成分が含まれる配合剤が多い	ほとんどが1成分
効果	効き目は弱い	効き目は強い

小児への薬物投与の原則

小児は成人のミニチュアではない。
 新生児は小児のミニチュアではない。
 肥満児、浮腫のある小児の用量は
 身長もしくは年齢によって算出する。
 小児用量は成人量を超えてはいけない。



一般的な注意

服用後、じんましんや湿疹、吐くなどのアレルギー反応を起こす場合があります。30分ぐらいは様子を見て、体調の変化に気がついたら医師または薬剤師に相談して下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

一般的な注意

アレルギーを持っていたり、以前に薬で吐く、下痢などの副作用の経験がある場合は、事前に医師または薬剤師に伝えて下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

一般的な注意

特に抗生素質は出された日にち分はのみきって下さい。どのようになったら薬を止めても良いか尋ねておくのも良いでしょう。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

一般的な注意

良くなったり自己判断で、薬をのませるのを止めることはしないで下さい。菌が残っていて症状がぶり返したり、重くなったりする場合もあります。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

薬をのますときには

薬を扱うときは清潔な手で行って下さい。
医師から服用時間の指示があればそれに従って下さい。乳幼児の場合は食事時間が不規則で、必ずしも食後と限定されない場合があり、



薬をのますときには

おなかがいっぱいになると、薬をのまなかったり、吐いたりすることもあるので、服用上問題のない場合は食前（ミルクを飲む前）をおすすめします。また、寝ている子を無理に起こしてのませる必要はありません。



薬をのますときには

混ぜたり薄めたりなどの調整をするときは、のませる直前に1回分だけ混ぜるようにして、作り置きはしないで下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

薬をのますときには

誤飲を防ぐために、抱いて、あるいは上体を起こしてのませましょう。錠剤や粉薬はあらかじめ水を飲ませて口の中を湿らせ、立って十分な量の水とともに上を向いてのむのではなく、床を見てのませましょう。



薬をのますときには

のんで直ぐに薬を吐き出した場合は、再度、同量をのませますが、30分～1時間たった後に吐いた場合は、ほぼ薬は吸収されたと考えて、新たにのませる必要はなく、様子を見て下さい。



薬をのますときには

のみ忘れに気づいたとき、直ぐにのませ、次の時間を少し遅らせるか、または次回にのませる時間が近いときは気づいた1回分を飛ばすなどして絶対に2回分をのますことはしないで下さい。



薬をのますときには

お薬を飲むとき「病気直そうね！」
「元気になろうね」などと声をかけてあげて、薬がのめたときにはほめてあげましょう。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

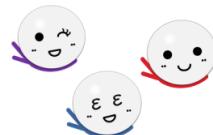
薬をのますときには

医師から薬が出ている間は、市販薬は併用しないで下さい。また、他の病院で出している薬がある場合は知らせて下さい。

1歳になれば多くのことがわかるようになります。



薬ののませ方



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

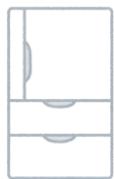
水薬

水薬の瓶を泡が立たないようによく振って、正確に1回量をスプーンやスポット、カップ、シリンジなどにとってのませましょう。
むせないように上体を起こしてのませて下さい。



水薬

水薬はカビ等の汚染を受けやすいため、冷蔵庫に保管し、期限が過ぎたら捨てるようにして下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

水薬

味が悪いと吐きだしてしまうことがあるので、なるべく奥の方に入れてのみ込むように入れて下さい。薬をのませた後は、水または湯冷ましをのませてあげましょう。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会



粉薬

あらかじめ口に水を含ませてから飲ませるとよいでしょう。
スプーン等に薬を取り、水や湯冷ましを入れ、よく溶かし、そのままスプーンで飲ませる。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会



「だんご」方法

粉薬を少量の水や湯冷ましてペースト～泥状に練って、きれいに洗った指先につけ、上あご・ほほの内側、又は舌に当たらないよう、のどの奥に塗り、水や湯冷ましなどで流し込むようにのませる。



粉薬

粉薬はできるだけ水または湯冷まして溶いて下さい。どうしても嫌がるときは、ジュースや冷たいもの（シャーベット、アイスクリーム、ヨーグルト等）と混ぜ合わせ、味覚を鈍くしてのみやすくする方法もあります。

「ゼリーオブラート」方法

市販のゼリーオブラートをスプーンに盛り、上に薬をのせる。さらに上からはさむようにゼリーをのせ、のみこませませたあと、水や湯冷ましなどをのませる。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

粉薬

お子さんの好きなものに溶かしたり、混ぜてのませましょう。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

粉薬

チョコレートやココア味は、混ぜると薬の味がほとんどしなくなるようです。また、1回分ずつ、製氷皿などで（粉は水に溶いて）凍らせてシャーベット状にする方法もおすすめです。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会



粉薬

粉薬は、湿気を吸うと成分が変化しますので、必ず密閉できるポリ袋や缶などに乾燥剤と一緒に入れて保管して下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

粉薬

ただし、牛乳や酸味の強いジュース、スポーツドリンクなどと混ぜると、薬によっては効きめがなくなってしまうたり、かえって苦みが増す場合もありますので、薬剤師にご相談下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

冷蔵庫に保管されている場合は、出して直ぐに使用すると冷たくて刺激を感じて、便と一緒に出してしまいます。使用前に手で少し温めておくと良いでしょう。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

挿入の刺激で便意を催すことがあるので、排便後に入れると良いでしょう。また、異物感のため自分で取り出してしまうこともあるので注意して下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

不潔にならないようにティッシュペーパーなどでつまみ、仰向け状態で脚を持ち上げ（おむつを替える格好）、肛門内部に挿入し、1~2分の間、上から押さえましょう。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

坐薬の先を水やオリーブ油、サラダ油などを付けたりすると滑りやすく刺激が弱くなります。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

挿入後15分ぐらいはよく注意するようにし、坐薬が外に出ないように、挿入後20~30分は運動・激しい遊びは避けるようにして下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

坐薬を1/2または2/3を使う場合は、包装状態のまま清潔なナイフか包丁で斜めに切れます。1/3を使用する場合は真ん中の部分は使わないで下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

残りの坐薬は、ラップなどにくるんで冷蔵庫に保管し、2~3日中に使用しないときは捨てるようにして下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

挿入後数分ないし10分以内に排便が起きて、坐薬が溶けていなければ、もう一度挿入しますが、10~15分後の排便であれば、薬剤がどのくらい吸収されたかが分からないので、1時間ほど様子を見て下さい。



坐薬

坐剤挿入後、水様の排泄物が出ることがありますが、これは坐薬の溶けたものですから心配はありません。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

2種類の坐薬を使用する場合、一般的に最初に入れた坐薬から30分くらいあけて、次を入れると良いでしょう。使用する順番は医師・薬剤師に確認を取っておきましょう。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

点鼻薬

噴霧ができる場合は、容器を傾けすぎないように先端を鼻に入れ、使用後は容器の先端をティッシュペーパーなどで拭いて清潔にして下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

点鼻薬

使用前に鼻をかませましょう。噴霧するのを嫌がる子には鼻の入り口に1滴たらして、上を向かせて鼻の中に入れ、その後顔を戻し余分な液を拭き取って下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

点眼薬

2種類の点眼を併用する場合、5分間の間隔を開けて点眼して下さい。間隔を開けずに投与すると後の薬剤が前の薬剤を追い出してしまうたり、前の薬剤に防御されて効果が出なくなったりします。



点眼薬

点眼をする前に必ず手を洗い、清潔な状態で行って下さい。また、点眼後も手を洗うようにして下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

点眼薬

仰向けに寝かせ、保護者の膝や股の間に子どもの頭を固定するとよいでしょう。

容器の先端が見えないように軽く目を閉じた状態で、下まぶたを引っ張って点眼して下さい。



点眼薬

冷蔵庫に保管されている場合、出して直ぐに使用すると冷たくて、刺激を感じて嫌がることがあります。その場合は少し室温に戻してから点眼して下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

点眼薬

その時点眼薬の先がまつ毛などに付かないよう1滴さして下さい。目じりにさすとうまくいくことがあります。眠っている間に点眼するのも良いでしょう。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

軟膏

塗る前に必ず手を洗って下さい。
清潔にした指に必要な量だけ取りだして下さい。チューブの口から直接に塗らないで下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

軟膏

特に医師からの指示がない場合は、薄く塗れば効果が発揮されますのでゴシゴシと擦り込む必要はありません。かえって皮膚を刺激することになります。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

軟膏

薬を変えて何種類か塗る場合は、塗る指を変えるか指先を洗ってきれいにしてから塗って下さい。
塗り終わったら手を洗うようにしましょう。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

貼付剤（咳止め）

貼る場所を乾いたタオル等でよく拭って、同じところに続けて貼ると、かゆくなったり、かぶれたりすることがありますので、新しいテープに貼りかえる時は、同じところを避けて下さい。



貼付剤（咳止め）

傷口や湿疹のあるところは避け、またテープをはがしてしまおそれのある子供には、手の届かないところに貼って下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

薬の使用期限・保管

保管の指示が特別がない場合は、冷蔵庫に入れて保管する必要はありません。高温多湿を避けて室温で保管して下さい。

医薬品は冷凍庫などで凍らさないで下さい。



薬の使用期限・保管

子どもの手の届かないところに高温多湿を避けて保管して下さい。保管する際には投与日、使用期限の記載、薬の説明書も忘れずに。

外用薬（坐薬、軟膏、点眼薬）の使用期限は未使用の状態の期限です。

水薬

冷蔵庫に入れて保管しましょう。水薬は日持ちが悪く使用期限が短いものが多いので、のみ残したら捨てるようにして下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

水薬

甘くてのみやすいので子どもがジュースのようになんしてしまうことがありますので、子どもの手の届かないところに保管しましょう。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

粉薬

冷蔵庫に保管すると霜や出したときの急な温度差で湿気を帯びますので、かえって不適切な保管になります。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

粉薬

湿気により成分が変化する場合がありますので、ユニパックや缶などに乾燥剤を入れて湿気が入らないように気をつけて下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

特殊なものを除いて、一般的に冷蔵庫内に保管するものが多くあります。その際凍結させないように注意して下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

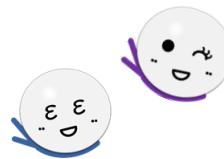
坐薬

高温の場所に置いたり、夏季に携帯して、坐薬が溶けたり、柔らかくなったりした場合は、コンテナ（容器）のまま温湯（約45°C、高温不可）に約10分間入れて溶かし、

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

坐薬

坐薬の先端（太い方）を下向きにして20°C以下の水に浸け、暫く放置すると形が整うのでこれを使用して下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

軟膏

チューブに使用期限が記載されている場合がありますが、これは開封前の製造してからの期限です。使い始めてからの期限ではありません。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

軟膏

開封後暫くたったものや先が固まって変色したものなどは使用しないで下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

点眼薬

防腐剤が入っているかどうかで開封後の有効期限は違ってきますが、汚染の点を考えて1ヶ月ぐらいを目安にして、残ったものは捨てるようにして下さい。

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

点眼薬

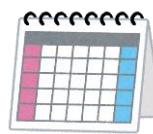
点眼薬の先から雑菌が入る可能性があるので、有効期限内でも廃棄するようにして下さい。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

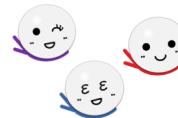
予備薬

坐薬など家庭で予備の薬として保管するものに関しては、使用方法や処方された日付、使用期限などわかるようにしておきましょう。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

薬とののみ合わせ ・食べ合わせ



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

①抗生物質と酸性飲料

(柑橘系のジュース、乳酸菌飲料、スポーツ飲料など)

酸性により製剤のコーティングが剥がれ、苦みが増す。

マクロライド系抗生物質

ジスロマック、クラリス、クラリシッド、リカマイシン、ミオカマイシン、エリスロシン

②抗生物質と粉ミルク、牛乳、乳製品（牛乳に含まれるカルシウム）

乳製品に含まれるカルシウムと結合して薬剤の吸収が悪くなる。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

①抗生物質と酸性飲料

(柑橘系のジュース、乳酸菌飲料、スポーツ飲料など)

セフェム系抗生物質

フロモックス

ペニシリン系抗生物質

ユナシン、ビクシリソ

抗アレルギー剤

アレギサール、ペミラストン



②抗生物質と粉ミルク、牛乳、乳製品（牛乳に含まれるカルシウム）

テトラサイクリン系抗生物質

ミノマイシン

セフェム系抗生物質

セフゾン、ケフラール、L-ケフラール

ペニシリン系抗生物質

オーグメンチン



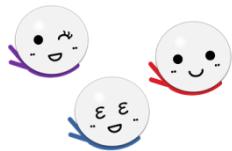
③ミルクや主食 (おかゆ、うどんなど)

主食とするミルクやおかゆなどの味が変わり、嫌いになったりすることがある。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

小児の禁忌薬表



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

④1歳未満の子に ハチミツは厳禁



腸内細菌叢が未熟なためハチミツなどボツリヌス菌に汚染されている食べ物を口にすると毒素が産生され「乳児ボツリヌス症」が発生する危険がある。



小児の禁忌薬表

分類	一般名	主な商品名	禁忌	理由
抗菌薬	キノロン系	ビペニド散水和物	ドルコール錠 小児	小児等に対する安全性は確立していない（動物実験【幼若犬】で関節異常が認められていてる）
		オフロキサン	タリビッド錠 小児	小児等を対象とした臨床試験は実施していない。動物実験（幼若犬、幼若ラット）で関節異常が認められている
		シタフロキサン水和物	グレースピット錠、錠 小児	小児等を対象とした臨床試験は実施していない。動物実験（幼若犬）で関節部の軟骨障害が認められている
		ノルフロキサン	小児用バクタール錠 乳剤	安全性は確立していない
		パズフロキサンメシル酸塩	パシル点滴静注液 小児	小児等を対象とした臨床試験は実施していない。動物実験（幼若犬、成犬【16～26ヶ月齢】、ラット【6週齢】）で関節異常が認められたとの報告がある
		ブルリフロキサン	スオード錠 小児	小児に対する安全性は確立していない（動物実験（蓄養犬、蓄養ウサギ）で関節異常が認められている）
		メシル酸ガロキサン水和物	ジェニック錠 小児	小児等を対象とした臨床試験は実施していない。動物実験（幼若犬【3ヶ月齢】、若齢犬【8～9ヶ月齢】、ラット【6週齢】）において、関節軟骨障害が認められている
		モキシフロキサン塗臓癌	アベロックス錠 小児	小児等に対する安全性は確立していない（動物実験【幼若犬、幼若ラット】で関節部の軟骨障害が認められている）
		ラスクロキサン塗臓癌	チスピック錠、点滴静注 小児	動物実験（蓄養犬）で関節軟骨障害が認められている
		レボフロキサン水和物	チラビット錠、錠、点滴静注 小児	小児等を対象とした臨床試験は実施していない。動物実験（幼若犬、若い成犬【13ヶ月齢】、幼若ラット）で関節異常が認められている
	ニューキノロン系	シプロフロキサン	シプロキサン錠、注 小児 ^①	動物実験（幼若犬、幼若ラット）で関節異常が認められている
		塗臓ロムフロキサン	パレオンカゼル、錠 小児	動物実験（幼若犬、幼若ラット）で関節異常が認められている。小児等を対象とした安全性および安全性を推奨した臨床試験は実施していない

小児の禁忌薬表

抗菌薬	クロラムフェニコール系	クロラムフェニコール	クロロマイセチン錠	低出生体重児、新生児	Gray syndrome（腎部腫瘍を始まる嘔吐、下痢、皮膚蒼白、虚脱、呼吸停止等）があらわれる
	セファロスポリン系	クロラムフェニコールコハク酸エステナトリウム	クロロマイセチンサクシート錠	低出生体重児、新生児	Gray syndrome（腎部腫瘍を始まる嘔吐、下痢、皮膚蒼白、虚脱、呼吸停止等）があらわれる
	セフトリアキシンナトリウム水和物	ロセフィン静注用、点滴静注用	基ビリビン血症の低出生体重アルブミン・結合しているビリビンを遊離させることができない。さらに低出生体重児、新生児は血漿閂門が未熟なため選択ビリビンが脳内へ移行し核黄疸を起こす恐れがある	低出生体重児、新生児	In vitro の実験で、セフトリアキシンは他のセファロスポリン系薬剤と同様に血清アルブミン・結合しているビリビンを遊離させることができない。さらに低出生体重児、新生児は血漿閂門が未熟なため選択ビリビンが脳内へ移行し核黄疸を起こす恐れがある
	セフォチアム塩酸塩	パニスボリン静注用	小児	小児に対する安全性は確立していない	セフトリアキシンナトリウム水和物
その他の化学療法薬	セフノキシム塩酸塩	ペニスコール静注用	小児	小児に対する安全性は確立していない	セフォチアム塩酸塩
	スマファメトキサゾール・トリメトプリム	バクタ配合錠・顆粒	低出生体重児、新生児	高ビリビン血症を起こすことがある	スマフォチアム塩酸塩
					スマファメトキサゾール・トリメトプリム



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

小児の禁忌薬表

抗生物質	中性性麻痺性鎮咳薬	ジヒドロコデインリン酸塩	ジヒドロコデインリン酸塩原末、散	12歳未満の小児	呼吸抑制の感受性が高い。海外において、死亡を含む重篤な呼吸抑制のリスクが高いとの報告がある
	合剤	ジヒドロコデインリン酸塩配合	フスコ配合錠、等	12歳未満の小児	呼吸抑制の感受性が高い。海外において、12歳未満の小児で死亡を含む重篤な呼吸抑制のリスクが高いとの報告がある
	抗炎症	コデインリン塩酸水和物	コデインリン塩酸錠、等	12歳未満の小児	呼吸抑制の感受性が高い。海外において、12歳未満の小児で死亡を含む重篤な呼吸抑制のリスクが高いとの報告がある
非抗生物質	トラマドール塩酸塩	ワントラム錠	ワントラム錠	12歳未満の小児	海外において、12歳未満の小児で死亡を含む重篤な呼吸抑制のリスクが高いとの報告がある
	トラマドール塩酸塩・アセトアミノフェン配合剤	トラマセット配合錠	トラマセット配合錠	12歳未満の小児	海外において、12歳未満の小児で死亡を含む重篤な呼吸抑制のリスクが高いとの報告がある
	止咳薬	ロベラミド塩酸塩	ロベラミドカプセル、錠	低出生体重児、新生児および6ヶ月未満の乳児 ^②	低出生体重児、新生児および6ヶ月未満の乳児 ^② による呼吸抑制により、呼吸抑制、全脊柱痙攣、昏睡等の重篤な副作用の報告がある
きぬ用血管収縮薬	きぬ用血管収縮薬	強酸チラヒドロソルキン・プロレニゾロン	ヨールタジン点滴液	2歳未満の乳・小児	過量投与により、過度の筋神、発汗、徐脈、昏睡等の全脊柱痙攣があらわれやすい
		トライマツリン塩酸塩	トライマツリン点滴液	乳児および2歳未満の幼児	過量投与により発汗、徐脈等の全脊柱痙攣が発現するおそれがある
		ナフチジン硝酸塩	ブリニバ液	2歳未満の乳・幼児	本剤の作用が強くあらわれ、ショックを起こすことがある
皮膚	アトピー性皮膚炎治療薬	タクロリムス水和物	プロトピック軟膏	小児	血中濃度の上昇により副作用が発現する可能性がある
			レノニゾロン	低出生体重児、新生児、乳児	低出生体重児、新生児、乳児
	その他の皮膚用薬	ヒドロキシクロロキン硝酸塩	プラケニル錠	または2歳未満の幼児	または2歳未満の幼児
その他の皮膚用薬				低出生体重児、新生児、乳児	低出生体重児、新生児、乳児
				または6歳未満の幼児	4-アミノキノリン化合物の毒性作用に感受性が高い

小児の禁忌薬表

抗ヒスタミン薬	d-クロルフェニラミンマレイ	ポララミン散、錠、シロップ、注	低出生体重児、新生児	中中枢神経系興奮等の抗コリン作用に対する感受性が高く、催吐等の重篤な反応があらわれる恐れがある
	クロルフェニラミンマレイン酸塩錠(ジ・H)	クロダミンロップ、錠	低出生体重児、新生児	中中枢神経系興奮等の抗コリン作用に対する感受性が高く、催吐等の重篤な反応があらわれる恐れがある
	シプロヘバタジン塩酸塩水和物	ペリアクチン錠、散、シロップ	新生児、低出生体重児	新生児・低出生体重児に対する安全性は確立されていないので投与しないこと(新生児へ投与し、無呼吸、チアノーゼ、呼吸困難を起こしたとの報告がある)
	ヒベンズ酸プロタジン	ヒベルナ散	2歳未満の乳幼児	外園で、2歳未満の乳幼児への投与により致死的な呼吸抑制が起こったとの報告がある
結合型抗ヒスタミン薬	プロタジンメチレンジサリチル酸塩	ビレチア錠、錠	2歳未満の乳幼児	外園で、2歳未満の乳幼児への投与により致死的な呼吸抑制が起こったとの報告がある
	プロタジン塩酸塩	ヒベルナ錠衣錠、注	2歳未満の乳幼児	外園で、2歳未満の乳幼児への投与により致死的な呼吸抑制が起こったとの報告がある
	サリチルアミド・アセトアミノフェン・糊丸	糊丸用PL配合糊丸	2歳未満の乳幼児	2歳未満の乳幼児へのプロタジン製剤の投与により致死的な呼吸抑制が起こったとの報告がある

新生虫用薬	マラリア治療薬	メフロキン塩酸塩	メファキン錠	低出生体重児、新生児、乳児	安全性は確立していない
-------	---------	----------	--------	---------------	-------------

小児の禁忌薬表

非ステロイド性抗炎症薬	インメタシン	インチパン坐剤	小児（原則禁用） ^③	小児に対する安全性は確立されておらず、また、経口投与時の小児で大量投与により、重篤な副作用（悪血病の不顕性化、肝炎）が報告されている
	インドメタシンフルネシル	インフリーカーパセル	小児（原則禁用） ^③	小児に対する安全性は確立していない（使用経験がない）
	プログルメタシンマレイン酸	ミリダシン錠	小児（原則禁用） ^③	小児において本剤の活性代謝物のインドメタシンの経口投与で大量投与により重篤な副作用（悪血病の不顕性化、肝炎）が報告されている
炎症性腸疾患治療薬	サラゾスルファビリジン	サラゾビリン錠、坐剤	新生児、低出生体重児	高ビリビン血症を起こすことがある
	アスピリン	バイアスピリン錠	低出生体重児、新生児または乳児	低出生体重児、新生児または乳児では、解熱剤である本剤の効果が不鮮明であることから、投与しないこと
	高尿酸血症治療薬	プロベネンド	ベネシッド錠	2歳未満の乳児
抗リウマチ薬	オーラノフィン	オーラノフィン錠	小児	小児等に対する安全性は確立していない
	ベニシラミン	メタルカブターゼカブセル	成長期の小児で結合組織の代謝障害を起こす恐れがある	結合組織障害を起こす恐れがある
	ドキサブラム塩酸塩水和物	ドブラン注射液	新生児、低出生体重児 ^④	新生児、低出生体重児における呼吸発作以外の疾患に対する有効性と安全性は確立していない
疾患用薬	リドカイン配合剤	ヘルミチンS坐剤	乳幼児	アミノ安息香酸チルの投与により、乳幼児にメトモグロビン血症が発現したとの報告がある
	トロンガキサンA2阻害薬	オザグレル塩酸塩水和物	小児	小児に対する安全性は確立していない
	肥満症治療薬	マジンドール	サノレックス錠	安全性は確立していない
ペソゾジアゼビン受容体作動薬	ジゼバム	ダイアップ坐剤	低出生体重児、新生児	使用経験が少なく、安全性が確立していないので投与しないこと（一般的に、脂肪組織が少ないので、予想より血中濃度が高くなる可能性があり、また、肝機能、骨機能が未熟であるので、半減期が延長されるとの報告がある）

小児の禁忌薬表

麻酔剤	プロポフォール	ディブリバン注	小児(集中治療における人工呼吸中の誤静)	安全性は確立していない(使用経験がない)。因果関係は不明であるが、外において集中治療中の誤静に使用し、小児等で死亡例が報告されている。
外皮用殺菌消毒薬	マーキュロクロム	マーキュロクロム液	調節ヘルニアの小児	他の水銀製剤により治療された調節ヘルニアの小児の追従標本中の水銀含量を分析した結果、成人および小児での安全中高濃度を十分超える有機水銀濃度が、血中および器官中に検出されたため
抗アンドロゲン薬	ビカルタミド	カソディックス錠、OD錠	小児	本薬の薬理作用に基づき、男子小児の生殖器の正常発育に影響を及ぼす恐れがある。また、本薬の毒性試験(ラット)において、雌性ラットで子宮の腫瘍性変化が認められている。
骨代謝改善薬	エチドロン酸二ナトリウム	ダイドロネル錠	小児	小児等を対象とした臨床試験は実施していない。小児における骨成長に影響を与える可能性があり、また、小児において10~20mg/kg/日の長期投与により、くる病様症状があらわれたとの報告がある。
両性混合ホルモン薬	テリパラチド(造瘻子組換え)	ファルテオ皮下注	小児等および若年者で骨筋肉発生のリスクが高いと考えられている患者	小児等を対象とした臨床試験は実施していないが、これらの患者では、一般に骨筋肉発生のリスクが高いと考えられている。
テストステロンエナント酸エステル・エストラジオール吉草酸エステル	ブリモジアン・デボー 筋注	小児		骨筋肉の早期閉鎖、性的早熟を来すことがあるので、骨成長が終了していない可能性がある患者、思春期前の患者には投与しないこと

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

小児の禁忌薬表

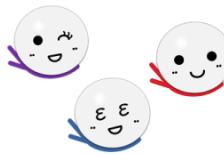
1)ただし、錠剤では炭疽に限り、治療上の有益性を考慮して投与。点滴静注では複雑性膀胱炎、腎盂腎炎、囊胞性纖維症、炭疽の患児を除く



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

小児の禁忌薬表

前立腺肥大、男性型脱毛症治療薬	デュステリド	アボルブカゼル、ザガーロカゼル	小児	小児等に対する適応はなく、小児等を対象とした有効性及び安全性を指標とした臨床試験は実施していない。
緑内障治療薬	ブリモニジン滴石酸塩	アイファガン点眼液	低出生体重児、新生児、乳児または2歳未満の幼児	外国での市販後において、ブリモニジン滴石酸塩点眼液を投与した乳児に無呼吸、徐脈、昏睡、低血圧、低体温、筋緊張低下、嗜眠、蒼白、呼吸抑制および横脛があらわれたとの報告がある。
	ブリモニジン滴石酸塩・チモールマレイン酸塩	アイベータ配合点眼液	低出生体重児、新生児、乳児または2歳未満の幼児	外国での市販後において、ブリモニジン滴石酸塩点眼液を投与した乳児に無呼吸、徐脈、昏睡、低血圧、低体温、筋緊張低下、嗜眠、蒼白、呼吸抑制および横脳があらわれたとの報告がある。
	ブリモニジン滴石酸塩・ブリソラミド	アイラミド配合懸濁性点眼液	低出生体重児、新生児、乳児または2歳未満の幼児	外国での市販後において、ブリモニジン滴石酸塩点眼液を投与した乳児に無呼吸、徐脈、昏睡、低血圧、低体温、筋緊張低下、嗜眠、蒼白、呼吸抑制および横脳があらわれたとの報告がある。
	黄熱ワクチン	黄熱ワクチン1人用	9カ月齢未満の乳児	脳炎発症の危険性が高い。



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

小児の禁忌薬表

- 2)6ヶ月以上2歳未満の乳幼児は原則禁忌
- 3)他剤が無効又は使用できない関節リウマチに対して投与する場合には慎重に投与すること

一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

小児の禁忌薬表

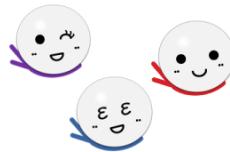
4)関節リウマチの場合は「禁忌」、
ウイルソン病(肝レンズ核変性症)、
鉛・水銀・銅の中毒の場合は「原則
禁忌」



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会

小児の禁忌薬表

5)早産・低出生体重児における原発性
無呼吸(未熟児無呼吸発作)の患児を除
く



一般社団法人
保育栄養安全衛生協会