

当院採用の経皮吸収型消炎鎮痛剤一覧（湿布剤、軟膏など）

《テープ剤》

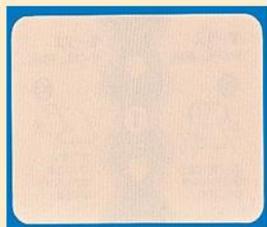
採用区分	商品名	成分名	サイズ	包装	用法	使用期限	アスピリン喘息に対する禁忌	性状、注意事項
院内外	ケトプロフェンテープ 20mg「テイコク」	ケトプロフェン	7×10cm	7枚/袋	1日1回	1年6ヶ月	あり	妊娠後期にも禁忌。光線過敏症を起こす事があるので使用中は紫外線暴露に注意し注意する。使用後も使用部位への暴露防止に注意が必要。
院内外	モーラステープL 40mg		10×14cm	7枚/袋	1日1回	2年		
院内外	ロコアテープ 40mg	エスフルルビプロフェン	10×14cm	7枚/袋	1日1回	2年	あり	消化性潰瘍、妊娠後期にも禁忌。1日貼付枚数は2枚を超えないこと。
院外	ロキソニンテープ 50mg	ロキソプロフェンNa	7×10cm	7枚/袋	1日1回	3年	あり	掻痒、紅斑、接触皮膚炎の恐れあり。
院内外	ロキソプロフェンNaテープ 100mg「ユートク」		10×14cm	7枚/袋	1日1回	2年		

《パップ剤》

採用区分	商品名	成分名	サイズ	包装	用法	使用期限	アスピリン喘息に対する禁忌	性状、注意事項
院外	モーラスパップXR 120mg	ケトプロフェン	10×14cm	7枚/袋	1日1回	1年6ヶ月	あり	妊娠後期にも禁忌。光線過敏症を起こす事があるので使用中は紫外線暴露に注意し注意する。使用後も使用部位への暴露防止に注意が必要。
院内外	モーラスパップXR 240mg		14×20cm	7枚/袋	1日1回	1年6ヶ月		
院外	モーラスパップ 60mg		14×20cm	7枚/袋	1日2回	3年		
院内外	ゼボラスパップ 40mg	フルルビプロフェン	10×14cm	7枚/袋	1日2回	3年	あり	
院内外	ロキソプロフェンNa/パップ 100mg「三和」	ロキソプロフェンNa	10×14cm	7枚/袋	1日1回	2年6ヶ月	あり	
院内外	フェルビナクパップ 70mg「NP」	フェルビナク	10×14cm	7枚/袋	1日2回	3年	あり	
院内外	MS冷シップ「タカミツ」	サリチル酸メチル,dl-カンフル,トメントール	10×14cm	5枚/袋	1日1～2回	2年	なし	汗をかいているときは患部を清潔に拭いてから使用。本剤に触れた手で粘膜に触れないこと。
院内外	MS温シップ「タイホウ」	サリチル酸メチル,dl-カンフル,トウガラシエキス	10×14cm	5枚/袋	1日1～2回	2年	なし	入浴前の30分以上前にはがし、入浴後は直ちに使用しない事。汗をかいているときは患部を清潔に拭いてから使用。本剤に触れた手で粘膜に触れないこと。

テープ剤

パップ剤にくらべ伸縮性があり、はがれにくい。油性テープにより、有効成分を従来製剤より深部まで到達させ、局所の濃度を高く維持できる。



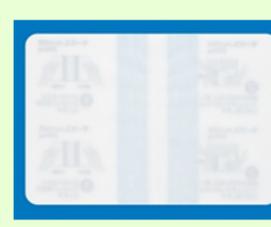
パップ剤

テープ剤に比べ水分が多く、粘着力は弱い。皮膚刺激が少なく、水分による保湿効果もあり皮膚症状が起こりにくい。



パップXR

(Extended Release)
従来のパップ剤に比べ、1日1回の貼付で薬剤の持続放出可能なパップ剤であり、粘着力が良好。



* 最終確認は必ず添付文書でお願いします

* 各インタビューフォームより抜粋

《その他外用剤》

採用区分	商品名	成分名	含量	包装	用法	使用期限	アスピリン喘息に対する禁忌	製剤写真	性状、注意事項
院内外	ロキソプロフェンNaゲル 1%「NP」	ロキソプロフェンNa	10mg/g	25g/本	1日数回	3年	あり		*'ODTでは使用しない。
院外	ボルタレンゲル 1%	ジクロフェナクNa	10mg/g	25g/本	1日数回	3年	あり		接触性皮膚炎を起こす事がある。*'ODTでは使用しない。
院内外	スミルスチック 3%	フェルビナク	30mg/g	40g/本	1日数回	3年	あり		白色～淡黄白色半透明の固形軟膏剤。*'ODTでは使用しない。
院外	ナパゲルンクリーム 3%		30mg/g	25g/本	1日数回	3年			*'ODTでは使用しない。
院内外	インドメタシンクリーム 1%「日医工」	インドメタシン	10mg/g	25g/本	1日数回	5年	あり		眼及び粘膜は使用不可。*'ODTでは使用しない。
院内外	インドメタシン外用液 1%「日医工」		10mg/g	60ml/本	1日数回	3年			液体製剤、塗布部はスポンジ状。眼及び粘膜は使用不可。*'ODTでは使用しない。
院内外	スチックゼノールA	サリチル酸メチル、トメントール、dl-カンフル、グリチルレチン酸		40g/本	1日1～数回	3年	なし		半透明の固形軟膏剤、虫刺され・捻挫・打撲の適応あり。揮発性の為使用後は必ずキャップ。

*1ODT・・・密封療法

* 最終確認は必ず添付文書でお願いします