

リスクの程度の評価	A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 過用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化					
評価の観点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく 習慣性	適応禁忌	慎重投与 (投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	用法用量	効能効果	
ビホナゾール・マイコスボーラークリーム・マイコスボーラー液	抗真菌作用 ・ビホナゾールは、皮膚系状菌(Trichophyton属、Microsporum属、Epidermophyton属)、酵母類(Candida属)及び黒風菌(Malassezia furfur)に優れた抗真菌作用を有する。作用機序 ビホナゾールは、真菌細胞に対して二元的な作用機序を有する。低濃度域では細胞膜の必須構成脂質成分であるエルゴステロールの合成を阻害し、高濃度域ではそれに加えて細胞膜のリン脂質と特異的に結合することにより膜の特性を変化させる。いずれの効果も最終的に細胞膜の構造・機能を障害し、その結果、抗真菌作用が発現される。	抗真菌作用 ・ビホナゾールは、皮膚系状菌(Trichophyton属、Microsporum属、Epidermophyton属)、酵母類(Candida属)及び黒風菌(Malassezia furfur)に優れた抗真菌作用を有する。作用機序 ビホナゾールは、真菌細胞に対して二元的な作用機序を有する。低濃度域では細胞膜の必須構成脂質成分であるエルゴステロールの合成を阻害し、高濃度域ではそれに加えて細胞膜のリン脂質と特異的に結合することにより膜の特性を変化させる。いずれの効果も最終的に細胞膜の構造・機能を障害し、その結果、抗真菌作用が発現される。	併用禁忌(他の併用により重大な問題が発生するおそれ)	併用注意	薬理・毒性に基づくものによるもの	薬理・毒性に基づくものによるもの	薬理に基づく 習慣性	適応禁忌	慎重投与 (投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用量に上限があるものによる健康被害のおそれ	長期使用による健康被害のおそれ	スイッチ化等に伴う使用環境の変化
ビロールニトリン	医療用医薬品としてなし													

みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

リスクの程度の評価	A 梗理作用	B 相互作用		C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 滥用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)			H スイッチ化等に伴う使用環境の変化	I 用法用量	J 効能効果
		薬理作用	相互作用						使用量に上	適量使用・誤使	長期使用による健康被			
評価の視点	抗ヒスタミン成分	塩酸ジフェンヒドラミン	外用はなし ジフェンヒドラミンはあり→レタミン コーウ軟膏	アゼルゲンを塗布または皮内注射したときに起る発赤、膨脹、そう痒などのアレルギー性皮膚反応は、本剤の1回塗布により著明に抑制される。	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	通常、症状により適量を1日数回、面部に塗布または塗擦する。 尋常、湿疹、小児ストロフルス、皮膚そう痒症、虫さされ
			マレイン酸クロルフェニラミン	外用薬としてなし										
鎮痒成分	クロタミシン	オイラックス	本剤は抗ヒスタミン作用を示さないなど、またヒトの皮膚感覚のうちそう痒感を抑制するが、他の皮膚感覚には影響を与えないことなどから、抗ヒスタミン剤、局所麻酔剤とは作用機序を異にすると考えられる。一般には、皮膚に軽いやく然感を与える、温覚に対するこの刺激が競合的にそう痒感を消失させるといわれている。		0.1~5%未満(熱感・しゃく熱感、刺激症状(ピリビリ感、ひりひり感等)、発赤、発赤増強・紅斑増悪、分泌物増加、浸潤傾向)	5%以上(過敏症)	本剤に対して過敏症の既往歴	・高齢者・妊娠又は妊娠の可能性のある婦人への大量又は長期にわたる広範囲の使用、乳幼児・小児に対する広範囲の使用	炎症症状が強い漫出性の皮膚炎:適切な外用剤の使用でその炎症が軽減後もかゆみが残る場合に使用する。	・眼あるいは喉嚨及び粘膜は使用しない。 ・塗布直後、軽い熱感を生じることがあるが、通常短時間のうちに消失する。	・眼あるいは喉嚨及び粘膜は使用しない。 ・妊娠の可能性のある婦人には、大量かつ広範囲の作用は避ける。	通常、症状により適量を1日数回患部に塗布又は塗擦する。 ・高齢者・妊娠の可能性のある婦人には、大量かつ広範囲の作用は避ける。	湿疹、尋常、神経皮膚炎、皮膚そう痒症、小児ストロフルス	
			收敛・保護成分	皮膚のたん白質と結合して被膜を形成し、收れん、消炎、保護並びに緩和な防腐作用を出す。また、吸出液の吸収及び分泌抑制により、創面又は潰瘍面などを乾燥させる。	5%以上または頻度不明(発疹、刺激感等)	5%以上または頻度不明(過敏症)	濃度または広範囲の熱傷(組織修復の遅延) 患部が温潤している場所(組織修復の遅延)			使用部位:眼には使用しない。 使用時:誤って吸入しないよう注意させる。		・外用散剤(散布剤)として15~100% ・軟膏剤・液剤(懸濁剤・リニメント剤・ローション剤等)として2~60%	軽度の皮膚病変の收れん、消炎・保護・緩和な防腐	

みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

リスクの程度の評価	A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 濫用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化				
評価の視点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(過応を認めるおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	用法用量	効能効果
局所麻酔成分	塩酸ジブカイン ペルカミン、表面麻酔類似と考え使用	感覚・求心神経維のNa ⁺ チャネルを遮断することにより局所麻酔作用を発現する。効力、持続性、毒性いずれも最大級の局所麻酔薬であるが、より効力を強めるために局所鎮痛以外の目的にはエピネフリンを添加して用いる	振戦、痙攣等の中毒症状(頻度不明)	ショック(頻度不明)	頻度不明(眠気、不安、興奮、霧視、眩暈、恶心、嘔吐等)	頻度不明(過敏症)	本人又は両親、兄弟に気管支喘息、発疹、荨麻疹等のアレルギー反応を起こしやすい体质。高齢者。妊娠又は妊娠している可能性のある婦人。						仙骨麻酔：伝達麻酔、浸潤麻酔、表面麻酔、歯科領域における伝達麻酔・浸潤麻酔 0.05～0.1%注射液にエピネフリンを添加したものを用い、塩酸ジブカインとして、通常成人10～30mgを使用する。 伝達麻酔 (基準最高用量：1回40mg) 0.05～0.1%注射液にエピネフリンを添加したものを用い、塩酸ジブカインとして、通常成人1～40mgを使用する。 浸潤麻酔 (基準最高用量：1回40mg) 0.05～0.1%注射液にエピネフリンを添加したものを用い、塩酸ジブカインとして、通常成人1～40mgを使用する。 表面麻酔 ・耳鼻咽喉科領域の粘膜麻酔には、1～2%液にエピネフリンを添加したものを用い、噴霧または塗布する。 ・眼科領域の麻酔には、0.05～0.1%液にエピネフリンを添加したものを用い、通常成人には1～5滴を点眼する。 ・尿道粘膜麻酔には、0.1%液にエピネフリンを添加したものを用い、塩酸ジブカインとして、通常成人男子10～20mg、女子3～7mgを使用する。 ・膀胱粘膜麻酔には、0.025～0.05%液にエピネフリンを添加したものを用い、塩酸ジブカインとして、通常成人10～20mgを使用する。 ・局所鎮痛には、0.025～0.05%液を用い、適量を使用する。 歯科領域麻酔 0.1%注射液にエピネフリンを添加したものを用い、伝達麻酔・浸潤麻酔には塩酸ジブカインとして、通常成人1～2mgを使用する。

みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

リスクの程度の評価	A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 意用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化	I			
評価の視点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	用法用量	機能効果
局所麻酔成分	塩酸リドカイン キシロカイン液「4%」	作用機序 塩酸リドカインは、神経膜のナトリウムチャネルをブロックし、神経における活動電位の伝導を可逆的に抑制し、知覚神経及び運動神経を遮断する局所麻酔薬である。麻酔効果・作用時間 塩酸リドカインの表面・浸潤・伝達麻酔効果は、塩酸プロカインよりも強く、作用持続時間は塩酸リドカインよりも長い。	併用禁忌(他の薬との併用により重大な問題が発生するおそれ) 併用注意	薬理・毒性に基づくもの 特異体質・アレルギー等によるもの	薬理・毒性に基づくもの 特異体質・アレルギー等によるもの	意識障害、振戻、痙攣等の中毒症状(頻度不明)	ショック(頻度不明) (眼気、不安、興奮、霧視、眩晕、恶心、嘔吐等)	頻度不明 (過敏症)	本剤の成分又はアミド型局所麻酔薬に対し過敏症の既往歴	・高齢者又は全身状態が不良 ・心刺激伝導障害(症状悪化) ・重症の肝機能障害又は腎機能障害(中毒症状の発現) ・幼児(過量投与、中毒症状の発現) ・高齢者、小児、全身状態が不良、肥満者、呼吸器疾患を有する患者で前投薬や術中に投与した鎮静薬、鎮痛薬等を使用する際	・高齢者、大量又は長期にわたる広範囲の使用 ・妊婦又は妊娠の可能性のある婦人、大量又は長期にわたる広範囲の使用 ・乳幼児・小児：広範囲の部位への使用しない。 過量投与、症状 中枢神経系の症状、初期症状として不安、興奮、多弁、口周囲の知覚麻痺、舌のしびれ、ふらつき、聴覚過敏、耳鳴、視覚障害、振戻等があらわれる。症状が進行すると意識消失、全身痙攣があらわれ、これらの症状に伴い低酸素血症、高炭酸ガス血症が生じるおそれがある。より重篤な場合には呼吸停止を来すこともある。 心血管系の症状、血圧低下、徐脈、心筋収縮力低下、心拍出量低下、刺激伝導系の抑制、心室性頻脈及び心室細動等の心室性不整脈、循環虚脱、心停止等があらわれる。	・耳鼻咽喉科領域 鼻腔内、咽喉に刺激性薬物を塗布する前処置、耳管カテーテル挿入、下甲介切開、鼻中隔矯正、扁桃剥出、咽頭鏡検査等の場合本剤の適量(一時(5mL)塩酸リドカインとして200mg)以内)を塗布又は噴霧する。 泌尿器科領域 膀胱鏡検査、尿管カテーテル挿入、逆行性腎盂撮影法、凝血除去、結石処置、經尿道式尿道乳頭腫剔除等の場合4%液を倍量に希釈し、その約10mL(塩酸リドカインとして200mg)を尿道内に注入し、男子では陰茎を拘束すればさみ、女子には綿栓を施して5~10分間、液を尿道内に貯留させる。 気管支鏡検査 全身麻酔時の挿管には本剤を倍量に希釈し、その適量(10mL(塩酸リドカインとして200mg)以内)を噴霧する。 幼児(特に3歳以下)、低用量から投与を開始(麻酔効果の把握が困難なため高用量又は頻回投与されやすい)	塩酸リドカインとして、通常成人では80~200mg(2~5mL)を使用する。 なお、年齢、麻醉領域、部位、組織、体质により適宜増減する。 (使用方法) 耳鼻咽喉科領域 鼻腔内、咽喉に刺激性薬物を塗布する前処置、耳管カテーテル挿入、下甲介切開、鼻中隔矯正、扁桃剥出、咽頭鏡検査等の場合本剤の適量(一時(5mL)塩酸リドカインとして200mg)以内)を塗布又は噴霧する。 泌尿器科領域 膀胱鏡検査、尿管カテーテル挿入、逆行性腎盂撮影法、凝血除去、結石処置、經尿道式尿道乳頭腫剔除等の場合4%液を倍量に希釈し、その約10mL(塩酸リドカインとして200mg)を尿道内に注入し、男子では陰茎を拘束すればさみ、女子には綿栓を施して5~10分間、液を尿道内に貯留させる。 気管支鏡検査 全身麻酔時の挿管には本剤を倍量に希釈し、その適量(10mL(塩酸リドカインとして200mg)以内)を噴霧する。 幼児(特に3歳以下)、低用量から投与を開始(麻酔効果の把握が困難なため高用量又は頻回投与されやすい)

みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

リスクの程度の評価	A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 過剰のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化	I	J			
評価の観点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化			
殺菌・消毒成分	塩酸クロルヘキシン	グルコン酸塩として in vitro試験 5%ビデン液	抗菌作用 ・広範囲の微生物に作用し、グラム陽性菌には低濃度でも迅速な殺菌作用を示す。 ・グラム陰性菌には比較的低濃度で殺菌作用を示すが、グラム陽性菌に比べ抗能力に幅がみられる。 ・芽胞形成菌の芽胞には効力を示さない。 ・結核菌に対して水溶液では静菌作用を示し、アルコール溶液では迅速な殺菌作用を示す。 ・真菌類の多くに抗菌力を示すが、一般的に細菌類よりも抗能力は弱い。 ・ウイルスに対する効力は確定していない。 作用機序 作用機序は十分には解明されていないが、比較的低濃度では細菌の細胞膜に障害を引き、細胞質成分の不可逆的漏出や酵素阻害を起こし、比較的高濃度では細胞内の蛋白質や核酸の沈着を起こすことが報告されている。	併用禁忌(他の併用により重大な問題が発生するおそれ)	併用注意	薬理・毒性に基づくものによるもの	特異体質・アレルギー等によるもの	・クロルヘキシン製剤過敏症の既往歴 ・脳、骨髄、耳(内耳、中耳、外耳) (聽神経及び中枢神経に対して直接使用した場合は、難聴、神経障害を来すことがある。) ・腫、膀胱、口腔等の粘膜面(ショック症状の発現が報告されている。) ・産婦人科用(腫・外陰部の消毒等)、泌尿器利用(膀胱・外性器の消毒等)には使用しない。 ・眼	・薬物過敏症の既往歴 ・喘息等のアレルギー疾患の既往歴、家族歴	・本剤は必ず希釈し、濃度に注意して使用すること。 ・外用にのみ使用する。 ・眼に入らないよう注意する。	・適量に上限があるもの ・適量使用・誤使用のおそれ ・長期使用による健康被害のおそれ	・本品は下記の濃度(グルコン酸クロルヘキシンとして)に希釈し、水溶液又はエタノール溶液として使用する。 功能・効果 用法・用量 (使用例) ①手指・皮膚の消毒 0.1~0.5%水溶液(本剤の50倍~10倍希釈) (通常時:0.1%水溶液(30秒以上)) 汚染時:0.5%水溶液(30秒以上) ②手術部位(手術野)の皮膚の消毒 0.1~0.5%水溶液(本剤の50倍~10倍希釈) 又は0.5%エタノール溶液(本剤の10倍希釈) (0.5%エタノール溶液) ③皮膚の創傷部位の消毒 0.05%水溶液(本剤の100倍希釈) (0.05%水溶液) ④医療用具の消毒 0.1~0.5%水溶液(本剤の50倍~10倍希釈)又は 0.5%エタノール溶液(本剤の10倍希釈) (通常時:0.1%水溶液(10~30分) 汚染時:0.5%水溶液(30分以上) 緊急時:0.5%エタノール溶液(2分以上) ⑤手術室・病室・家具・器具・物品等の消毒 0.05%水溶液(本剤の100倍希釈) (0.05%水溶液)	用法用量	効能効果

リスクの程度の評価	A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 慎用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ化等に伴う使用環境の変化							
評価の視点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	慎重投与(投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化						
殺菌・消毒成分	塩化ベンザルコニウム	0.1w/v%チアミトール水	・本剤は使用濃度において、栄養型細菌(グラム陽性菌、グラム陰性菌)、真菌等には有効であるが、結核菌及び大部分のウイルスに対する殺菌効果はない。イオン界面活性剤であるので、表面張力を低下させ、消淨作用、乳化作用等を示す。 ・作用機序は、陰電荷を帯びる細菌に陽電荷を帯びる塩化ベンザルコニウムが菌体表面に吸着・集積され、菌体たん白を変性させ殺菌作用をあらわす。	併用禁忌(他の併用により重大な問題が発生するおそれ)	併用注意	薬理・毒性に特異体質・ア基づくものによるもの	薬理・毒性に特異体質・アレルギー等によるもの	頻度不明(過敏症)	粘膜、創傷面または炎症部位に长期または広範囲に使用しないこと	・原液は皮膚・粘膜、創傷面または炎症部位に長期にわたっては使用しないこと(刺激性がある)。 ・炎症または易刺激性の部位(粘膜、陰股部等)への使用: 正常の部位への使用より低濃度とすることが望ましい。また、使用後は滅菌精製水で水洗する。 ・深い創傷または眼に使用する希釈水溶液は、開封後滅菌処理すること。 ・経口投与しないこと。洗腸には使用しないこと。 ・密封容器、ギブス包帯、パックに使用すると刺激症状があらわれることがあるので、使用しないことが望ましい。	使用量に上過ぎて使用するおそれ	過量使用・誤使用のおそれ	長期使用による健康被害のおそれ	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	用法用量	効能効果

みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

リスクの程度の評価	A 薬理作用	B 相互作用	C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 慎用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)	H スイッチ等に伴う使用環境の変化			
評価の視点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく 適応禁忌 習慣性	慎重投与 (投与により障害の再発・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ等に伴う使用環境の変化		
殺菌・消毒成分	フェノール	フェノール	本剤は、使用濃度においてグラム陽性菌、グラム陰性菌、結核菌には有効であるが、芽胞(炭疽菌、破傷風菌等)及び大部分のウイルスに対する効果は期待できない。	併用禁忌(他の剤との併用により重大な問題が発生するおそれ) 併用注意	薬理・毒性に基づくもの 特異体質・アレルギー等によるもの	薬理・毒性に基づくもの 特異体質・アレルギー等によるもの	頻度不明(過敏症)	・損傷皮膚及び粘膜(吸収され中毒症状発現)	・原液または濃厚液が皮膚に付着した場合には腐蝕及び吸収され、中毒症状を起こすことがある。・眼に入らないように注意すること。 ・本剤は必ず希釈し、濃度に注意して使用すること。 ・炎症または易刺激性的部位に使用する場合には、濃度に注意して正常の部位に使用するよりも低濃度ですることが望ましい。 ・外用にのみ使用すること。 ・密封包装、ギップス包帯、バーパックに使用すると刺激症状及び吸収され、中毒症状があらわれるおそれがあるので、使用しないこと。 ・長期間または広範囲に使用しないこと。【吸収され、中毒症状を起こすおそれがある。】 ・誤飲を避けるため、保管及び取扱いには十分注意すること。	・长期間に使用しないこと。(吸収され、中毒症状の発現のおそれ。) ・手指・皮膚の消毒: フェノールとして1.5~2%溶液を用いる。(50~67倍) ・医療用具、手術室、病室、家具・器具・物品などの消毒: フェノールとして2~5%溶液を用いる。(20~50倍) ・排泄物の消毒: フェノールとして3~5%溶液を用いる。(20~33倍) 下記疾患の鎮痒 痒疹(小児ストロフルスを含む)、じん麻疹、虫さされ 液 フェノールとして1~29%溶液を用いる。(50~100倍) 軟膏: フェノールとして2~5%軟膏を用いる。(20~50倍)	用法用量	効能効果

みずむし・たむし用薬

製品群No. 58

ワークシートNo.38

リスクの程度の評価	A 薬理作用	B 相互作用		C 重篤な副作用のおそれ	C' 重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	D 滥用のおそれ	E 患者背景(既往歴、治療状況等)(重篤な副作用につながるおそれ)	F 効能・効果(症状の悪化につながるおそれ)	G 使用方法(誤使用のおそれ)			H スイッチ化等に伴う使用環境の変化	I 用法用量	J 効能効果				
									評価の視点	薬理作用	相互作用	重篤な副作用のおそれ	重篤ではないが、注意すべき副作用のおそれ	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の発生・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)
角質溶解成分	サリチル酸	サリチル酸	角質溶解作用、細胞間基質を溶解し鱗屑の剥離を促進して角質増殖皮膚を軟化させる作用がある。防腐作用微生物(白せん菌類など)に対する抗菌性があり、その防腐力、石炭酸に匹敵する。	併用禁忌(他の薬との併用により重大な問題が発生するおそれ)	併用注意	薬理・毒性に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの	薬理・毒性に基づくもの	特異体質・アレルギー等によるもの	薬理に基づく習慣性	適応禁忌	慎重投与(投与により障害の発生・悪化のおそれ)	症状の悪化につながるおそれ	適応対象の症状の判別に注意を要する(適応を誤るおそれ)	使用方法(誤使用のおそれ)	スイッチ化等に伴う使用環境の変化	用法用量	効能効果
消炎成分	グリチルレチン酸	デルマクリン軟膏	グリチルレチン酸は急性炎症に対する抗炎症作用(浮腫抑制・ラット、肉芽肿抑制・ラット、抗紅斑・モルモット)を有する。抗炎症作用は主成分であるグリチルレチン酸の化学構造がハイドロコーキソンの化学構造に類似しているところによると推定される。					頻度不明(発赤、紅斑等の症候)、長期・大量使用で内服・注射等全身的投与の場合と同様な副作用)	頻度不明(過敏症)	本剤に対し過敏症の既往歴	妊娠又は妊娠している可能性のある婦人、未熟児、新生児、乳児、小児	患部が化膿しているなど湿潤、びらんが著しい場合、あらかじめ適切な処置を行った後使用。	広範囲の病巣に使用した場合、副作用があらわれやすないので注意して使用。眼下用には使用しないこと。	長期、大量使用で内服、注射等全身的投与の場合と同様な副作用発現のおそれ。長期間使用しても症状の改善が認められない場合、改めて診断し適切な治療を行うことが望ましい	I 通常サリチル酸として、5%0%の絆創膏を用い、2~5日目ごとに取りかえる。 2.次の濃度の軟膏剤又は液剤とし、1日1~2回油布または散布する。小児:サリチル酸として0.1~3%、成人:サリチル酸として2~10%	II 犁頭・瞼頭・胼胝頭の角質剥離。 2.乾癬、白癬(頭部浅在性白癬、小水疱、性斑状白癬、汎癩状白癬、頑癬)、癪風、紅色秕糠疹、紅色陰癬、角化症(尋常性魚鱗病、先天性魚鱗病、毛孔性苔癬、先天性手掌足底角化症(踵)、ダリエー病、遠山連鎖状秕糠疹)、湿疹(角化を伴う)、口周皮膚炎、掌跖膚炎症、ヘラバ糞糠疹、アトピー性皮膚炎、ざ瘡、せつ、腋臭症、多汗症、その他角化性の皮膚疾患		
								5%以上又は頻度不明(過敏症)						眼科用として使用しない			通常、症状により適量を1日数回患部に塗布または塗擦する。	湿疹、皮膚そう痒症、神經皮膚炎