

【錠剤・カプセル剤の調剤】

1. 調剤上、以下のように取り決めている。(参照：表1)

A. 単独指定

薬品ごとに薬袋を作成する。(1薬品につき1薬袋)

B. ヒート指定

一包化指示がある場合でもヒート包装のまま調剤する。

例 冷所保存が必要な薬品、吸湿性のある薬品、口腔内崩壊錠、服用方法が特殊な薬品

また、バラ包装の錠剤・カプセル剤の場合であっても自動錠剤分包機で分包せず、パイルパッカー等を用いて分包する。

C. 説明書等を添付する。

D. その他

必要な注意事項を記載する。

2. 同一Rp内に1回服用量の異なる薬品がある場合は、内袋を使用する。

例 錠剤A 3T ←1回1個服用の内袋に入れる
錠剤B 6T ←1回2個服用の内袋に入れる
分3毎食後 14日分

3. 服用指示が不均等の場合は薬品ごとに薬袋を作成する。

例 錠剤A 3T
錠剤B 6T
錠剤C 4T(2-1-1) ←薬袋を別に作成する
錠剤D 4T(2-1-1) ←薬袋を別に作成する
分3毎食後 14日分
上記例では薬袋は3枚となる

4. 一包化調剤

「一包化指示」がある場合、自動錠剤分包機を用いて1回服用量ずつ包装(1回量包装)する。

ただし、同一Rp内にヒート指定薬品がある場合、その薬品は1回量包装せず、別に薬

袋を作成し、ヒート包装で交付する。

1) 「上の Rp を一包化する(錠剤)」

Rp ごとに一包化する場合の指示

2) 「一包化(処方全体)」

複数の Rp をまとめて、服用タイミング(朝・昼・夕食後 etc)ごとに一包化する場合の指示

5. バラ包装の錠剤・カプセル剤の調剤

バラ包装の錠剤・カプセル剤は通常、自動錠剤分包機を用いて1回服用量ずつ包装する。

ただし、以下の薬品は自動錠剤分包機は使用しない。

例外1) リタリン錠

「ユニパック」に入れる。

例外2) 抗悪性腫瘍剤

パイルパッカーを用いて1回服用量ずつ包装する。

例外3) 抗 HIV 剤

交付量が製品包装単位で交付できる場合はそのまま使用し、交付量に端数が生じた場合は「ユニパック」に入れて交付する。

「ユニパック」を使用する場合の交付方法

計数は2回行い、「ユニパック」に入れ、計数量を記入した上で計数量を○で囲む。

「この錠剤は一袋が一回分ではありません」の注意書を添付する。

6. 1回服用量に半錠分がある場合の調剤

① 分割/分割分包について

「分割指示」の場合、割線のある薬品は分割して交付する。(分割は 1/2 までとし、1/4 には分割しない)

分割した場合は当該薬品のヒートシールの薬品名が記載された部分を処方せんに貼付する。

1) 「分割」指示の場合

- ・ 分割後、2回計数し、「ユニパック」に入れ、計数量を記入した上で計数量

を○で囲む。「この錠剤は一袋が一回分ではありません」の注意書を添付する。

- ・ 糖尿病用剤、免疫抑制剤を「分割」して交付する場合は、「分割分包」の指示の有無にかかわらず、分割後、パイルパッカーを用いて分包する。

2) 「分割分包」指示の場合

半錠に分割したもののみのパイルパッカーを用いて包装する。

② 例外

プレドニン 5mg 錠，リンデロン錠

1 回服用量に半錠分がある場合，分割指示の有無にかかわらず，半錠に分割して交付する。

例 プレドニン 5mg 錠 1T
分2 朝・夕食後 14日分

→分割の指示はないが半錠に分割して交付する。

③ 半錠予製

以下の薬品についてはあらかじめ，半錠にした後，包装したものを予製してある。

ワーファリン 1mg 錠…半錠 1 個入包装

プレドニン 5mg 錠…半錠 7 個入包装

表 1 (錠剤・カプセル)

薬品名	単独 指定	ヒート 指定	説明書等 添付	その他
アカルディ Cap		○		
アクトス錠			○	
アクトネル錠 17.5mg	○	○		注意事項有り
アクトネル錠 2.5mg	○	○	○	注意事項有り
アコレート錠		○		
アスパラ K 錠		○		
アセチルスピラマイシン錠 (限)		○		
アベロックス錠		○		
アマリール錠			○	
アミサリン錠		○		
アムロジン OD 錠	○	○		注意事項有り
アラバ錠 (限)	○	○	○	
アリセプト D 錠	○	○		
アリミデックス錠		○		
アルケラン錠	○	○		
アロマシン錠		○		
アンカロン錠		○		
アンコチル錠 (限)	○	○		
イソプリノシン錠 (限)	○	○		
イミグラン錠	○	○	○	
イムラン錠		○		
イレッサ錠	○	○		
ヴァイデックス EC Cap	○	○		
ウブレチド錠		○		
ウラリット錠	○	○		
エクジェイド懸濁用錠	○	○	○	
エストラサイト Cap	○	○	○	注意事項として「冷蔵庫に保管して下さい」

エバステル OD 錠	○	○		注意事項有り
エパデール S	○	○		
エピビル錠	○	○		
エビリファイ錠	○			
エプジコム錠 (限)	○			
エフピーOD 錠	○	○		注意事項あり、調剤者は FP 交付録に記入する
エムトリバ錠	○	○		
エルカルチン錠		○		
塩酸プロカルバジン	○	○		
エンドキサン P 錠		○		
オイグルコン錠			○	
黄連解毒湯エキスカプセル (限)		○		
オーグメンチン錠		○		
オクソラレン錠 (限)		○		
オステラック錠 (限)		○		
オダイン錠		○		
オパルモン錠		○		
オペプリム Cap (限)	○	○		
カイトリル錠	○	○		
ガスターD 錠	○	○		注意事項有り
カソデックス錠		○		
カバサール錠		○		専用保存袋添付
カフェルゴット錠 (限)	○	○		
カルフェニール錠 (限)		○		
カレトラ錠	○			
グリコラン錠			○	
グリベック錠		○		
グリミクロン HA 錠 (限)			○	
グリミクロン錠			○	
グルコバイ錠			○	
グルファスト錠			○	

クレストール錠	○	○	○	
クレメジン Cap	○	○		
コレバイン錠		○	○	
コンサータ錠	○	○		
コンバントリン錠	○	○		
コンビビル錠(限)	○	○		
ザイアジェン錠(限)	○	○		
ザイボックス錠	○	○		
サノレックス錠		○		
サンディミュン Cap	○	○	○	
シアリス錠	○	○	○	
ジスロマック錠 250 mg	○	○		
ジスロマック錠 600 mg (限)	○			
ジプレキサザイデイス	○	○		注意事項有り
ジメリン錠			○	
シングレアチュアブル錠	○	○	○	
スターシス錠			○	
スタラシド Cap		○		
スーテント Cap	○	○		
ストックリン Cap(限)	○	○		
スパトニン錠(限)	○	○		
セイブル錠			○	
ゼフィックス錠		○	○	
ゼリット Cap	○	○		
セルセプト Cap		○		
ゼローダ錠		○		
セロトーン錠	○	○		
ゾーミッグ RM 錠	○	○	○	
ソタコール錠 (限)		○		
ゾビラックス錠	○	○		
ゾフランザイデイス	○	○	○	
ダイクロトライド錠(限)	○	○		
ダイドロネル錠	○	○		注意事項有り

タケプロン OD 錠	○	○		注意事項有り
タミフル Cap		○		
タルセバ錠	○	○		
チガソン Cap		○	○	
ツルバダ錠	○	○		
TS-1Cap		○		
デソパン錠(限)	○	○		
デパケン錠		○		
テモダール錠(限)	○			
トラクリア錠(限)	○	○		
トラベルミン錠		○		
ドラール錠			○	
ナゼア OD	○	○	○	
ニトロペン錠	○	○	○	
ニポラジン錠		○		
ネオオーラル Cap	○	○	○	
ネクサバール錠	○	○		
ノービアソフト Cap(限)	○	○		注意事項として「冷蔵 庫に保管して下さい」
ノルバスク錠(限)		○		
ノルバデックス錠		○		
バイアグラ錠	○	○	○	
ハイドレア Cap		○		
バクシダール錠(限)		○		
バラクルード錠	○	○	○	注意事項有り
バリキサ錠	○	○		
バルトレックス錠	○	○		
ハルナール D 錠	○	○		注意事項有り
ビ・シフロール錠		○		
ヒスロン H 錠		○		
ビラセプト錠	○	○		
ビラミュン錠(限)	○			
ビリアード錠(限)	○	○		

ビルトリシド錠	○	○		
5-FU 錠		○		
ブイフェンド錠	○	○		
フェアストーン錠		○		
フェマーラ錠	○	○		
フォートベイス Cap	○	○		注意事項として「冷蔵 庫に保管して下さい」
フォサマック錠	○	○	○	
フリバス OD 錠	○	○		注意事項有り
フルスタン錠（限）		○		
フルダラ錠	○	○		
フルツロン Cap		○		
ブレディニン錠		○		
プログラフ Cap		○		
プロスターール錠		○		
プロセキソール錠		○		
プロペシア錠	○	○		
プロマック D 錠	○	○		注意事項有り
ベイスン OD 錠	○	○	○	
ヘキストラステチノン錠			○	
ベサノイド Cap	○	○	○	
ベスタチン Cap		○		
ヘプセラ錠	○	○		
ヘモリンガル舌下錠	○	○		注意事項有り
ペルサンチン L—Cap		○		
ペルマックス錠		○		
ペンタジン錠		○		
ボナロン錠 35 mg	○	○		注意事項有り
マーズレン ES 錠		○		
マクサルト RPD 錠	○	○	○	
マグミット錠		○		
ミフロール錠		○		
ミヤBM錠（限）		○		

メスチノン錠		○		
メソトレキセート錠	○	○		
メタライト Cap(限)	○	○		注意事項として「冷蔵 庫に保管して下さい」
メトピロン Cap	○	○		
メトリジン D 錠	○	○		
メトレート錠	○	○	○	
メバロチン錠			○	
メベンダゾール錠	○	○		
モービック錠		○		
モディオダール錠	○	○		
ユーエフティ Cap		○		
ユーゼル錠	○	○		
ユリーフ Cap	○	○		
ヨウ化カリウム丸	○			
ラキソベロン錠(限)	○	○		
ラストット S-cap		○		
ラミシール錠		○		
ランサップ 400	○	○	○	
リウマトレックス Cap	○	○	○	
リタリン錠	○	○		
リバロ錠			○	
リピトール錠			○	
リポバス錠			○	
リルテック錠(限)	○	○		
ルナベル錠		○		
レイアタツツ Cap(限)	○	○		
レクシヴァ錠(限)	○			
レクチゾール錠	○	○		
レグパラ錠(限)		○	○	
レトロビル Cap	○	○		
レナジェル錠	○	○	○	
レバチオ錠			○	

レビトラ錠	○	○	○	
レベトール Cap		○	○	
レルパックス錠	○	○	○	
レンドルミンD	○	○		注意事項有り
ロイコボリン錠		○		
ローコール錠			○	
ワーファリン錠 5 mg (限)	○			