

201328005A

厚生労働科学研究費補助金
医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス総合研究事業

妊婦における医療用医薬品の安全性に関するエビデンスの
構築のための薬剤疫学研究の基盤整備および実践
(H23-医薬-一般-006)

平成25年度 総括・分担研究報告書

平成 26 年 3 月

研究代表者 栗山 進一
(東北大学災害科学国際研究所)

目 次

I. 総括研究報告

妊娠における医療用医薬品の安全性に関するエビデンスの構築のための 薬剤疫学研究の基盤整備および実践	栗山 進一	1
--	-------	---

II. 分担研究報告

1. ポピュレーションベースの妊婦コホート研究(エコチル調査)	
A. エコチル調査における妊婦の医薬品使用状況の評価:暴露の評価 眞野 成康、小原 拓	9
B. エコチル調査における児の身体異常の評価:アウトカムの評価 八重樫 伸生	22
2. レセプトを用いたデータベース研究(レセプト研究)	
A. 妊娠中の抗てんかん薬処方状況の評価:暴露の評価 栗山 進一、小原 拓	29
B. 児の先天奇形に関する傷病名の評価:アウトカムの評価 大久保 孝義、目時 弘仁	35
C. 妊娠中の抗インフルエンザウイルス薬使用と児の奇形との関連に関する 薬剤疫学研究の実践 小原 拓	45
D. 出生直後の高額医療費と妊娠中の薬剤暴露について 赤沢 学	51
III. 研究成果の刊行に関する一覧表	63

I. 総括研究報告

平成 25 年度

厚生労働科学研究費補助金(医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス総合研究事業)

「妊婦における医療用医薬品の安全性に関するエビデンスの構築のための

薬剤疫学研究の基盤整備および実践」

総括研究報告書

研究代表者 栗山 進一 東北大学災害科学国際研究所災害公衆衛生学分野・教授

研究要旨

本研究班の目的は、妊婦における医療用医薬品使用の安全性に関して、レセプト情報を用いた薬剤疫学研究の実施可能性について検討することである。最終年度である平成 25 年度は、ポピュレーションベースの妊婦コホート研究の推進とコホート研究において収集されている妊娠中の医薬品使用状況(暴露)・児の身体異常(アウトカム)の評価、レセプトデータ等に基づく妊娠中の医薬品使用と奇形との関連に関する薬剤疫学研究に必要な妊娠中の医薬品使用状況(暴露)・児の先天奇形および変形(アウトカム)情報の評価、および妊娠中の医薬品使用と児の奇形との関連に関する薬剤疫学研究の実践を試みた。『1. ポピュレーションベースの新規妊婦コホート研究(エコチル調査)』においては、東北大学が宮城ユニットセンターとしてエコチル全体調査に追加して実施する薬剤詳細調査を推進した。平成 26 年 2 月 12 日現在で、3,657 名が同意に至っている。データ入力を終えている対象者について、妊娠初期および妊娠中期から後期における医療用医薬品の使用状況を評価した。また、分娩・産後 1 ヶ月に至っている対象者において、児の身体異常の評価を行った。『2. 保険組合のレセプトを用いたデータベース研究(レセプト研究)』においては、これまでの検討によって、株式会社日本医療データセンターのレセプトデータ等を用いた妊娠中の医薬品使用状況に関する情報(曝露)と出生児の先天奇形に関する情報(アウトカム)の把握が可能となり、妊娠中の医療用医薬品使用と児の奇形との関連に関する薬剤疫学研究の実践を試みることが可能な環境が整った。今年度は、妊娠中の抗てんかん薬処方の詳細の評価、児の先天奇形および変形に関する評価、妊娠中の抗インフルエンザウイルス薬処方と児の奇形との関連を母親の年齢を考慮に入れた上で評価した。その結果、レセプトデータ等に基づいて、妊娠中の医薬品処方状況と児の奇形情報との連結の可能性、および妊娠中の各種医薬品使用による出生児の奇形リスクの評価の可能性を明らかにした。

研究分担者	
八重樫伸生	東北大学大学院医学系 研究科婦人科学分野、 教授
眞野成康	東北大学病院、 教授・薬剤部長
赤沢学	明治薬科大学公衆衛生 疫学、教授
大久保孝義	帝京大学医学部衛生学 公衆衛生学講座、教授
目時弘仁	東北大学東北メディカル・メガバンク機構地域 医療支援部門、講師
小原拓	東北大学東北メディカル・メガバンク機構予防 医学・疫学部門、講師
研究協力者	
久保田潔	東京大学大学院医学系 研究科薬剤疫学講座、 教授講師
佐藤嗣道	東京理科大学薬学部薬 学科、講師
都田桂子	災害科学国際研究所災 害公衆衛生学分野、 教育研究特別教員
佐藤嗣道	東北大学病院薬剤部、 学術振興会特別研究員 PD

A. 研究目的

本邦の医薬品の安全対策としては、医療機関からの自発報告に基づく副作用報告制度があるが、安全対策としては不十分である。特に、妊婦においては、介入試験が困難であり、妊娠期間中の医薬品服用の安全性の評価方法の構築は急務である。

海外では、レセプトや電子カルテ、各種レジストリ等多くのデータベースが存在し、妊婦に限らず市販後の医薬品の安全性評価に用いられてきた。本邦においても、厚生労働省を中心に、電子化された医療情報データベースの活用による医薬品等の安全・安心に関する提言（日本のセンチネル・プロジェクト <http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r9852000000mlub.html>）として、医薬品安全対策への応用を目的の一つに、「医療情報データベース基盤整備事業」や「レセプト情報・特定健診等情報の第三者提供」が進められ、大規模かつ網羅的なレセプトデータを薬剤疫学的視点に基づいて医薬品の安全対策へ利用することが期待されている。しかしながら、レセプトに基づいて、妊娠中の医薬品使用の安全性に関する薬剤疫学研究の実施可能性は検討されていない。

本研究班の目的は、妊婦における医薬品使用に関して、レセプトを用いた薬剤疫学研究の実施可能性について検討することである。

最終年度である平成 25 年度は、ポピュレーションベースの妊婦コホート研究の推進とコホート研究において収集されている妊娠中の医薬品使用状況(暴露)・児の身体異常(アウトカム)の評価、レセプトデータ等に基づく妊娠中の医薬品使用と奇形との関連に関する薬剤疫学研究に必要な妊娠中の医薬品使用状況(暴露)・児の先天奇形および変形(アウトカム)情報の評価、および妊娠中の医薬品使用と児の奇形との関連に関する薬剤疫学研究の実践を試みた。

B. 研究方法

1. ポピュレーションベースの妊婦コホート研究(エコチル調査)

『A. エコチル調査における妊婦の医薬品使用状況の評価:曝露の評価(眞野、小原)』

平成 26 年 2 月 12 日時点における薬剤詳細調査への参加状況の評価を行った。また、データ入力を終えている対象者について、妊娠初期および妊娠中期から後期における医療用医薬品の使用状況を評価した。

『B. エコチル調査における児の身体異常の評価:アウトカムの評価(八重樫)』

平成 26 年 2 月 12 日時点において、分娩時及び産後 1 か月時点の診療録調査を終え、データ入力までを終えている対象者について、児の身体異常を評価した。

2. レセプトを用いたデータベース研究(レセプト研究)

『A. 抗てんかん薬処方状況の評価:曝露の評価(栗山、小原)』

株式会社日本医療データセンターの有する 2005 年 1 月 1 日から 2011 年 6 月 30 日までのレセプトデータ約 90 万名分から、健康保険組合が有する保険資格取得の情報を元に、誕生年月と同月に保険に加入した 15 歳以下の児 33,864 名を同定し、同一保険内に在籍し、かつ児の誕生月以前 11 か月間の在籍が明らかな母親 19,262 名を特定した。レセプト傷病名欄に記載された妊娠週数とその傷病名の診療開始日から対象妊婦の妊娠初日を、分娩に関連する傷病名および診療行為から分娩日をそれぞれ推定し、妊娠期間全体が保険加入期間に含まれる妊娠 8,109 件(妊婦 7,673 名)を同定した。その上で、妊娠中、妊娠初期、妊娠中期、妊娠後期における抗てんかん薬処方について集計した。

『B. 児の先天奇形に関する傷病名の評価:アウトカムの評価(大久保、目時)』

株式会社日本医療データセンターの有する 2005 年 1 月 1 日から 2011 年 6 月 30 日までのレセプトデータ約 90 万名分から、健康保険組合が有する保険資格取得の情報を元に、誕生年月と同月に保険に加入した 15 歳以下の児 33,864 名を同定した。そのうち、

対応する母親の妊娠期間の評価が可能な生産児 8,020 名において、出生後 7 日以内および出生後 1 年以内に付与された先天奇形および変形 (ICD-10 分類: Q0-Q8) の頻度を算出した。

『C. 妊娠中の抗インフルエンザウイルス薬使用と児の奇形との関連に関する薬剤疫学研究の実践(小原)』

妊娠初日から分娩日までの妊娠期間が推定され、かつ妊娠中の医薬品使用状況の評価が可能であった妊婦延べ 7,832 名の医薬品処方状況と、その生産児 8,020 名における出生後 1 年以内の先天奇形および変形に関する傷病名 (疑い病名除く) を用いて、妊娠初期の抗インフルエンザウイルス薬処方と児の奇形との関連を暫定的に評価した。

『D. 出生直後の高額医療費と妊娠中の薬剤曝露について(赤沢)』

日本医療データセンターのレセプトデータから、2005 年 1 月から 2011 年 12 月までに出生した児並びに突合可能な母親のデータ 33,909 組を使用した。出生後 1 年間の医療費が 100 万円を超える傷病名に P(周産期に発生した病態) もしくは Q(先天奇形・染色体異常) を含む患児をケース、それらの傷病名を含まない患児をコントロールとして選択、その背景因子、母親の妊娠中の薬剤使用実態について比較を行った。

(倫理面の配慮)

薬剤詳細調査を含むエコチル調査の実施に関しては、東北大学大学院医学系研究科倫理委員会および協力医療機関において承認を受けており、研究対象者に対しては十分な説明を行ったうえで同意を得ている。

株式会社日本医療データセンターから提供を受けたレセプトデータは匿名化されており、個人を識別可能な情報は含まれていないが、データの提供および提供されたデータを用いた解析に関しては、東北大学大学院医学系研究科倫理委員会より承認を受けている。

C. 研究結果

ポピュレーションベースの妊婦コホート研究 (エコチル調査)

『A. エコチル調査における妊婦の医薬品使用状況の評価: 曝露の評価(眞野、小原)』

平成 26 年 2 月 12 日現在で、9,027 名の妊婦が宮城ユニットセンターを通してエコチル調査に参加し、本研究課題で実施している薬剤詳細調査に関しては、6,069 名に対して調査の説明を実施し、3,657 名が同意している。データ入力を終えている対象者において、薬剤使用状況を集計した結果、妊娠初期 (2,464 名) に最も多く使用されている薬剤は市販されている解熱・鎮痛・感冒薬

(1,478 剤)であり、次いで、病院で処方された解熱・鎮痛・感冒薬(1,130 剤)が多く使用されていた。また、妊娠中期から後期(2,380 名)にかけて最も多く使用されていた薬剤は葉酸(589 剤)であり、次いで、子宮弛緩薬(ウテメリソなど)(571 剤)が多く使用されていた。

『B.エコチル調査における児の身体異常の評価:アウトカムの評価(八重樫)』

平成 26 年 2 月 12 日現在で、9,027 名の妊婦が宮城ユニットセンターを通してエコチル調査に参加し、本研究課題で実施している薬剤詳細調査に関しては、6,069 名に対して調査の説明を実施し、3,657 名が同意している。分娩時及び産後 1 か月時点の児の身体異常に関する情報収集はそれぞれ 2,545 名、2,485 名まで終えている。分娩時の児の身体異常を集計した結果、身体異常有りは 147 名であり、最も多く認められた身体異常は「未確定の異常」(48 名)、次いで、「その他の異常」(22 名)であった。また、産後 1 か月時点の児の身体異常を集計した結果、身体異常有りは 151 名であり、最も多く認められた身体異常は、「未確定の異常」(36 名)、次いで、「皮膚」(27 名)であった。

2.レセプトを用いたデータベース研究(レセプト研究)

『A.抗てんかん薬処方状況の評価:曝露の評価(栗山、小原)』

妊娠中に比較的多く処方されていた抗てんかん薬は、クロナゼパム(細粒:2 名、錠:10 名)およびバルプロ酸ナトリウム(徐放錠(1):11 名、徐放錠(2):1 名、錠:3 名)であった。胎児への影響が特に懸念される妊娠初期の処方割合が比較的高値であった。

『B.児の先天奇形に関する傷病名の評価:アウトカムの評価(大久保、目時)』

対象児 8,020 名のうち、出生後 7 日以内および出生後 1 年以内の先天奇形および変形の傷病名が付与された児はそれぞれ 248 名(3.1%)、822 名(10.3%)であった。最も多く認められた先天奇形および変形に関する傷病名(小分類)は、出生後 7 日以内では、動脈管開存(症)(Q250)(102 例)が最も多く認められ、次いで、心室中隔欠損(症)(Q210)(43 例)、心臓の先天奇形、詳細不明(Q249)(26 例)、心房中隔欠損(症)(Q211)(17 例)、の順に多く認められた。

『C.妊娠中の抗インフルエンザウイルス薬使用と児の奇形との関連に関する薬剤疫学研究の実践(小原)』

妊娠初期に一度でも抗インフルエンザウイルス薬を処方されたことのある妊婦の出生

児は44名であった。そのうち、先天奇形および変形の傷病名が付与された出生児は4名(9.1%)であった。妊娠初期の抗インフルエンザウイルス薬処方ありの先天奇形および変形に関する傷病名が付与されるオッズ比(95%信頼区間)は0.98(0.46–1.59)であり、妊娠時の母親の年齢調整後のオッズ比も同程度であった。

『D.出生直後の高額医療費と妊娠中の薬剤曝露について(赤沢)』

ケースに該当する患児は656例で、年間医療費の平均値、中央値はそれぞれ356万円、205万円であった。双子は41件であった。ケースと突合できた母親は605例で、その3割が35歳以上の高齢出産、85%が何らかの薬剤を妊娠期間中に服用していた。薬効分類別には感冒治療剤や漢方薬の使用が比較的高かった。

D. 考察

1. ポピュレーションベースの妊婦コホート研究(エコチル調査)

『A.エコチル調査における妊婦の医薬品使用状況の評価:曝露の評価(眞野、小原)』

エコチル調査における妊娠中の薬剤使用状況に関する詳細調査を順調に拡大・継続した。現在、収集された薬剤使用に関する情報の電子化、および出生児の奇形の有無

に関する情報の収集を継続している。平成26年2月28日現在で宮城ユニットセンターが請け負っている9,000名の妊婦の登録が現に完了しており、本研究課題で実施している薬剤詳細調査には約4,000名の参加が見込まれている。本研究によって、本邦では類を見ない規模の妊婦における薬剤疫学研究のためのコホートが構築された。

『B.エコチル調査における児の身体異常の評価:アウトカムの評価(八重樫)』

エコチル調査における妊娠中の服薬と児の奇形との関連を検討するための追加調査を順調に拡大・継続した。平成26年2月12日現在で宮城ユニットセンターが請け負っている9,000名の妊婦の登録が既に完了しており、本研究課題で実施している追加調査には約4,000名の参加が見込まれている。今後、本邦では類を見ない規模の妊娠中の医薬品使用と児の先天奇形との関連を検討するための基盤が構築されることが期待される。

2. レセプトを用いたデータベース研究(レセプト研究)

『A.抗てんかん薬処方状況の評価:曝露の評価(栗山、小原)』

本邦のレセプトデータを用いて妊婦への抗てんかん薬の処方状況の把握を試みたことで、妊婦への処方状況の実態が明らかと

なった。抗てんかん薬の中には、妊婦に対する安全性が確立していないものも多く存在するため、今後の情報の蓄積が必要である。

『B.児の先天奇形に関する傷病名の評価: アウトカムの評価(大久保、目時)』

本研究で得られた先天奇形および変形に関する傷病名の妥当性に関しては、今後、国際先天異常調査研究機構に報告されている本邦のデータとの比較やレセプト病名に関するバリデーション研究などを通して、その利用可能性の検討を行う必要がある。

『C.妊娠中の抗インフルエンザウイルス薬使用と児の奇形との関連に関する薬剤疫学研究の実践(小原)』

本研究の結果、先行研究で示されている結果と同様、妊娠中の抗インフルエンザウイルス薬使用によって出生児の先天奇形リスクが上昇する可能性は示されなかった。しかしながら、今後、アウトカムとしての先天奇形および変形に関する傷病名の精査を行うとともに、解析手法に関しても更なる検討を行う必要がある。

『D.出生直後の高額医療費と妊娠中の薬剤曝露について(赤沢)』

レセプトデータに含まれる情報から先天性疾患をもつ患児を同定するために出生直後の医療費を使うことは、症例を絞り込むため

には有益であると思われた。ただし、個人情報保護のため誕生日が明らかでない、出産時の状態など医学的な情報が不足しているなどの欠点もあるので、使用できる情報を最大限に利用したさらなる工夫が必要である。

E. 結論

今年度は、ポピュレーションベースの新規妊婦コホート研究(エコチル調査)における薬剤詳細調査の推進と同時に、妊娠中の医療用医薬品の使用状況の評価、および分娩・産後 1 ヶ月時点の、児の身体異常の評価を行った。また、保険組合のレセプトを用いたデータベース研究(レセプト研究)においては、妊娠中の抗てんかん薬処方の詳細の評価、児の先天奇形および変形に関する評価、妊娠中の抗インフルエンザウイルス薬処方と児の奇形との関連を母親の年齢を考慮に入れた上で評価した。

その結果、レセプトデータ等に基づいて、妊娠中の医薬品処方状況と児の奇形情報の評価・連結の可能性、および妊娠中の各種医薬品使用による出生児の奇形リスクの評価の可能性を明らかにした。

F. 健康危険情報

なし

G. 研究発表

1. 論文発表

なし

2. 学会発表

なし

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし

II. 分担研究報告

平成 25 年度

厚生労働科学研究費補助金(医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス総合研究事業)

「妊婦における医療用医薬品の安全性に関するエビデンスの構築のための

薬剤疫学研究の基盤整備および実践」分担研究報告書

1. ポピュレーションベースの妊婦コホート研究(エコチル調査)

A. エコチル調査における妊婦の医薬品使用状況の評価:曝露の評価

研究分担者 真野 成康 東北大学病院 教授・薬剤部長

研究分担者 小原 拓 東北大学東北メディカル・メガバンク機構予防医学・疫学部門・講師

研究要旨

【背景・目的】環境省「子どもの健康と環境に関する全国調査(エコチル調査)」へ、妊娠中の服薬と児の奇形との関連を検討するための追加調査として、平成23年6月から薬剤詳細調査を実施している。これまでに、132名の妊婦を対象にパイロット調査を行い、平成23年11月から薬剤詳細調査本調査を順次各地域において開始し、平成24年12月には全地域において開始した。【方法】平成26年2月12日時点における薬剤詳細調査への参加状況の評価を行った。また、データ入力を終えている対象者について、妊娠初期および妊娠中期から後期における医療用医薬品の使用状況を評価した。【結果】平成26年2月12日現在で、9,027名の妊婦が宮城ユニットセンターを通してエコチル調査に参加し、本研究課題で実施している薬剤詳細調査に関しては、6,069名に対して調査の説明を実施し、3,657名が同意している。データ入力を終えている対象者において、薬剤使用状況を集計した結果、妊娠初期(2,464名)に最も多く使用されている薬剤は市販されている解熱・鎮痛・感冒薬(1,478剤)であり、次いで、病院で処方された解熱・鎮痛・感冒薬(1,130剤)が多く使用されていた。また、妊娠中期から後期(2,380名)にかけて最も多く使用されていた薬剤は葉酸(589剤)であり、次いで、子宮弛緩薬(ウテメリソなど)(571剤)が多く使用されていた。【結論・展望】エコチル調査における妊娠中の薬剤使用状況に関する詳細調査を順調に拡大・継続した。現在、収集された薬剤使用に関する情報の電子化、および出生児の奇形の有無に関する情報の収集を継続している。平成26年2月28日現在で宮城ユニットセンターが請け負っている9,000名の妊婦の登録が現に完了しており、本研究課題で実施している薬剤詳細調査には約4,000名の参加が見込まれている。本研究によって、本邦では類を見ない規模の妊婦における薬剤疫学研究のためのコホートが構築された。

A. 研究目的

我々は、環境要因が子どもたちの成長・発達にどのような影響を与えるのかを明らかにすることを目的とした大規模妊婦コホートである、環境省の『子どもの健康と環境に関する全国調査(エコチル調査)』¹⁾において、妊娠中の医薬品使用状況を把握するための追加調査を計画し、昨年度に、エコチル宮城ユニットセンター独自の薬剤に関する追加調査の方法について検討を行った。

その結果、エコチル全体調査への薬剤に関する追加調査においては、医療用医薬品とそれ以外の区別、および実際の用法、用

量、使用期間を把握することができるよう補足調査票(図1~3)を充実させ、薬剤追加調査に関するマニュアルとQ&A(図4)を作成し、リサーチコーディネーターに配布することとした。また、必要に応じて妊婦自身が日々の服薬や自覚症状を記載することができる『エコチル日記』(図5)も配布することとした。更に、T2調査後から分娩前までの医薬品使用についても把握するために、T1・T2調査に加え、分娩前までの医薬品使用についても、分娩後入院時から1ヶ月健診時までの間に、0M補足調査票(図3)を用いて調査することとした。

『医薬品・サプリメント・健康食品の使用に関する調査票』											
母親IDラベル 貼付欄											
1年前から今までの間に、病院でもらったお薬や、薬局・ドラッグストア等で自分で買ったお薬を使用したことがありますか？点滴や注射はどうですか？湿布薬やサプリメントは使っていますか？少しでも該当しそうなものがある場合は記載するようにして下さい。											
下に例が書いてあるので、参考にして下さい。											
【1年前～妊娠判明】、【妊娠判明～妊娠およそ12週目】、【妊娠12週目～現在(　週)】に使用したもの全てについてそれそれを記載して下さい。商品/成分の欄は添の箱やお薬表面の記号などを見てできるだけ詳しく書いて下さい。薬の使い方等の記載についてご自分で判断できないときは、具体的な飲み方・使い方を余白に書いても結構ですが、選択肢がある場合はできるだけその中から選択して下さい。なお、記載欄が足りないときは別紙に記載して、一緒に持参して下さい。											
記入もれがある場合、後日お問い合わせさせて頂きます。できるだけこの段階で記載して下さい。											
《記入例》											
商品 / 成分		入手方法		使用時期/期間		使用頻度		1回の使用量		使用のきっかけ	
販入 例	商品名：										
	ヨーロッパソフト	■医師の処方箋	■病院の受付・売店	■1日前～妊娠判明	□1日のみ □数日	□2日/週	2	■医・個・本	■自分から	□自分から	
販売元・メーカー：	■ヨーロッパ	■通販・インターネット	■妊娠判明～12週目	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□勧められて	□医師		
	大正製薬	■ヨーロッパ	■通販・インターネット	■12週目～現在(　週)	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□切人		
主な成分：	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	
	ビサクジルなど	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	
↓ここから記載を始めて下さい。											
商品 / 成分		入手方法		使用時期/期間		使用頻度		1回の使用量		使用のきっかけ	
1	商品名：										
	■医師の処方箋	■病院の受付・売店	■1日前～妊娠判明	□1日のみ □数日	□2日/週	2	■医・個・本	■自分から	□自分から		
販売元・メーカー：	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■妊娠判明～12週目	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□勧められて	□医師		
	大正製薬	■ヨーロッパ	■通販・インターネット	■12週目～現在(　週)	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□切人		
主な成分：	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	
	ビサクジルなど	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	
↓ここから記載を始めて下さい。											
商品 / 成分		入手方法		使用時期/期間		使用頻度		1回の使用量		使用のきっかけ	
2	商品名：										
	■医師の処方箋	■病院の受付・売店	■1年前～妊娠判明	□1日のみ □数日	□2日/週	2	■医・個・本	■自分から	□自分から		
販売元・メーカー：	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■妊娠判明～12週目	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□勧められて	□医師		
	大正製薬	■ヨーロッパ	■通販・インターネット	■12週目～現在(　週)	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□切人		
主な成分：	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	■ヨーロッパ	
	ビサクジルなど	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	
↓ここから記載を始めて下さい。											
商品 / 成分		入手方法		使用時期/期間		使用頻度		1回の使用量		使用のきっかけ	
3	商品名：										
	■医師の処方箋	■病院の受付・売店	■1年前～妊娠判明	□1日のみ □数日	□2日/週	2	■医・個・本	■自分から	□自分から		
販売元・メーカー：	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■妊娠判明～12週目	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□勧められて	□医師		
	大正製薬	■ヨーロッpa	■通販・インターネット	■12週目～現在(　週)	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□切人		
主な成分：	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	
	ビサクジルなど	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	
↓ここから記載を始めて下さい。											
商品 / 成分		入手方法		使用時期/期間		使用頻度		1回の使用量		使用のきっかけ	
4	商品名：										
	■医師の処方箋	■病院の受付・売店	■1年前～妊娠判明	□1日のみ □数日	□2日/週	2	■医・個・本	■自分から	□自分から		
販売元・メーカー：	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■妊娠判明～12週目	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□勧められて	□医師		
	大正製薬	■ヨーロッpa	■通販・インターネット	■12週目～現在(　週)	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□切人		
主な成分：	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	
	ビサクジルなど	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	
↓ここから記載を始めて下さい。											
商品 / 成分		入手方法		使用時期/期間		使用頻度		1回の使用量		使用のきっかけ	
5	商品名：										
	■医師の処方箋	■病院の受付・売店	■1年前～妊娠判明	□1日のみ □数日	□2日/週	2	■医・個・本	■自分から	□自分から		
販売元・メーカー：	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■妊娠判明～12週目	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□勧められて	□医師		
	大正製薬	■ヨーロッpa	■通販・インターネット	■12週目～現在(　週)	□1日のみ □数日	□1日/週	2	■医・個・本	□切人		
主な成分：	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	
	ビサクジルなど	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	■ヨーロッpa	
↓ここから記載を始めて下さい。											

図1.T1補足調査票(追加調査用)

母親用 M-T2																															
『医薬品・サプリメント・健康食品の使用に関する調査票』																															
母親 ID ラベル 貼付欄																															
<p>妊娠 12 週から今までの間に、病院でもらったお薬や、薬局・ドラッグストア等で自分で買ったお薬を使用したことありますか？点滴や注射はどうですか？湿布薬やサプリメントは使っていますか？少しでも該当しそうなものがある場合は記載するようにして下さい。</p> <p>下に例が書いてあるので、参考にして下さい。【妊娠 12 週～妊娠 27 週】、【妊娠 28 週～現在（週）】に使用したもの全てについてそれぞれ記載して下さい。商品/成分の欄は薬の箱やお薬表面の記号などを見てできるだけ詳しく書いて下さい。薬の使い方等の記載についてご自分で判断でききときは、具体的な飲み方・使い方を白に書いても結構ですが、選択肢がある場合はできるだけその中から選択して下さい。なお、記載欄が足りないときは別紙に記載して、一緒に持参して下さい。</p> <p>記入もれがある場合、後日お問い合わせさせて顶きます。できるだけこの段階で記載して下さい。</p> <p>《記入例》</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>商品 / 成分</th> <th>入手方法</th> <th>使用時期/期間</th> <th>使用頻度</th> <th>1 回の使用量</th> <th>使用のきっかけ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>商品名： フェロミア 5.0mg錠</td> <td>医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠</td> <td>妊娠 12 週～妊娠 27 週 □1 日のみ □毎日 □数週間 □数ヶ月</td> <td>7 日/週 2 回/日</td> <td>1 回・個・本</td> <td>□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他</td> </tr> </tbody> </table> <p>↓ここから記入を始めて下さい。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>商品 / 成分</th> <th>入手方法</th> <th>使用時期/期間</th> <th>使用頻度</th> <th>1 回の使用量</th> <th>使用のきっかけ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>商品名： フェロミア 5.0mg錠</td> <td>医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠</td> <td>妊娠 12 週～現在（週） □1 日のみ □毎日 □数週間 □数ヶ月</td> <td>7 日/週 2 回/日</td> <td>1 回・個・本</td> <td>□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他</td> </tr> </tbody> </table>								商品 / 成分	入手方法	使用時期/期間	使用頻度	1 回の使用量	使用のきっかけ	商品名： フェロミア 5.0mg錠	医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠	妊娠 12 週～妊娠 27 週 □1 日のみ □毎日 □数週間 □数ヶ月	7 日/週 2 回/日	1 回・個・本	□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他	商品 / 成分	入手方法	使用時期/期間	使用頻度	1 回の使用量	使用のきっかけ	商品名： フェロミア 5.0mg錠	医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠	妊娠 12 週～現在（週） □1 日のみ □毎日 □数週間 □数ヶ月	7 日/週 2 回/日	1 回・個・本	□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他
商品 / 成分	入手方法	使用時期/期間	使用頻度	1 回の使用量	使用のきっかけ																										
商品名： フェロミア 5.0mg錠	医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠	妊娠 12 週～妊娠 27 週 □1 日のみ □毎日 □数週間 □数ヶ月	7 日/週 2 回/日	1 回・個・本	□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他																										
商品 / 成分	入手方法	使用時期/期間	使用頻度	1 回の使用量	使用のきっかけ																										
商品名： フェロミア 5.0mg錠	医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠	妊娠 12 週～現在（週） □1 日のみ □毎日 □数週間 □数ヶ月	7 日/週 2 回/日	1 回・個・本	□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他																										

図2.T2補足調査票(追加調査用)

母親用 OM																															
『医薬品・サプリメント・健康食品の使用に関する調査票』																															
母親 ID ラベル 貼付欄																															
<p>妊娠 28 週から出産直前までの間に、病院でもらったお薬や、薬局・ドラッグストア等で自分で買ったお薬を使用したことありますか？点滴や注射はどうですか？湿布薬やサプリメントは使っていますか？少しでも該当しそうなものがある場合は記載するようにして下さい。</p> <p>下に例が書いてあるので、参考にして下さい。</p> <p>【妊娠 28 週～出産直前】の間に使用したもの全てについてそれぞれ記載して下さい。商品/成分の欄は薬の箱やお薬表面の記号などを見てできるだけ詳しく書いて下さい。薬の使い方等の記載についてご自分で判断でききときは、具体的な飲み方・使い方を白に書いても結構ですが、選択肢がある場合はできるだけその中から選択して下さい。なお、記載欄が足りないときは別紙に記載して、一緒に持参して下さい。</p> <p>記入もれがある場合、後日お問い合わせさせて顶きます。できるだけこの段階で記載して下さい。</p> <p>《記入例》</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>商品 / 成分</th> <th>入手方法</th> <th>使用時期/期間</th> <th>使用頻度</th> <th>1 回の使用量</th> <th>使用のきっかけ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>商品名： フェロミア 5.0mg錠</td> <td>医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠</td> <td>妊娠 28 週～出産直前 □1 日のみ □毎日 □数日 □数週間 □数ヶ月</td> <td></td> <td>1 回・個・本</td> <td>□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他</td> </tr> </tbody> </table> <p>↓ここから記入を始めて下さい。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>商品 / 成分</th> <th>入手方法</th> <th>使用時期/期間</th> <th>使用頻度</th> <th>1 回の使用量</th> <th>使用のきっかけ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>商品名： フェロミア 5.0mg錠</td> <td>医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠</td> <td>妊娠 28 週～出産直前 □1 日のみ □毎日 □数日 □数週間 □数ヶ月</td> <td></td> <td>1 回・個・本</td> <td>□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他</td> </tr> </tbody> </table>								商品 / 成分	入手方法	使用時期/期間	使用頻度	1 回の使用量	使用のきっかけ	商品名： フェロミア 5.0mg錠	医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠	妊娠 28 週～出産直前 □1 日のみ □毎日 □数日 □数週間 □数ヶ月		1 回・個・本	□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他	商品 / 成分	入手方法	使用時期/期間	使用頻度	1 回の使用量	使用のきっかけ	商品名： フェロミア 5.0mg錠	医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠	妊娠 28 週～出産直前 □1 日のみ □毎日 □数日 □数週間 □数ヶ月		1 回・個・本	□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他
商品 / 成分	入手方法	使用時期/期間	使用頻度	1 回の使用量	使用のきっかけ																										
商品名： フェロミア 5.0mg錠	医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠	妊娠 28 週～出産直前 □1 日のみ □毎日 □数日 □数週間 □数ヶ月		1 回・個・本	□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他																										
商品 / 成分	入手方法	使用時期/期間	使用頻度	1 回の使用量	使用のきっかけ																										
商品名： フェロミア 5.0mg錠	医師の処方箋 □病院の受付・药店 □薬局・ドラッグストア □オフィスリスナ □選択・イカネート □もらった □その他の 主な成分：錠	妊娠 28 週～出産直前 □1 日のみ □毎日 □数日 □数週間 □数ヶ月		1 回・個・本	□自分から □勧められて □家族 □知人 □医師 □薬剤師 □看護師・助産師 □その他																										

図3.OM補足調査票(追加調査用)

薬剤調査 Q&A

Q. 調査票の「商品 / 成分」欄（右図）の全て不明な場合は？
 A. これまで通り「風邪薬」「点滴」等を欄内に記載でOK。

実際には、「商品/成分欄に、商品名、販売元・メーカー、主な成分などを記載して下さい。詳細が不明な場合には、「風邪薬」「注射」等の記載でOKです」と説明して下さい。

商品 / 成分	
商品名：	風邪薬
販売元・メーカー：	
主な成分：	

Q. エコチル日記の回収時期は？

A. 産後1ヶ月健診時。1ヶ月で母親が日記を忘れた場合には、「6ヶ月の追加調査の質問票回収の際に同封して下さい」とお伝え下さい。

Q. エコチル日記の薬剤名記載欄が足りなくなったら？

A. 商品名記載欄と使用量記載欄を斜線で区切る（下図赤字）などの工夫をして記載。

商品名	妊娠		
	白符	/	/
(記入例) ビジョン葉酸プラス	3錠		1錠
ビジョン葉酸プラス / カロナール			1錠/2錠

Q. エコチル日記のメモ欄に記載する内容は？

A. 服薬を必要とした症状、てんかん合併妊婦さんにおいてはてんかん発作の有無・回数、その他については妊婦さん自身の判断で何を記載してもOK。

Q. 追加調査参加者にはA3の調査票を配布し、追加調査非参加者にはこれまで通りA4の調査票を配布というように、追加調査への参加の有無で調査票が異なるのは作業が煩雑になりますが？

A. 追加調査の有無にかかわらずA3の調査票を配布することとし、追加調査としての解析には追加調査参加者のデータのみを使用するという流れも検討します。

→ 全体調査と追加調査の両方でA3の調査票を使用すると、追加調査不参加の妊婦さんに余計な回答をお願いすることになるので、全体調査ではA4の調査票、追加調査ではA3の調査票を使用するという当初の予定通りでお願いします。

図4. 薬剤インタビューマニュアル/Q&A

図5. エコチル日記

本研究の目的は、平成 23 年 11 月から開始されている薬剤詳細調査への妊婦の参加状況の把握および、平成 26 年 2 月 12 日時点でデータ入力を終えている対象者における医療用医薬品の使用状況を評価することである。

B. 研究方法

対象者

本研究対象者は、エコチル宮城ユニットセンター独自の薬剤に関する追加調査に参加した妊婦である。

薬剤調査の実施

【薬剤調査票の配布・説明】

まず、エコチル全体調査質問票の最後のページの『お薬インタビュー票』への記載は不要であり、その代わりに『薬剤調査票』(図 1、図 2)を用いる旨を伝える。

T1 の場合:

- ①.『1 年前から今までの間に、病院でもらったお薬や、薬局・ドラッグストア等で自分で買ったお薬を使用したことがありますか？点滴や注射はどうですか？湿布薬やサプリメントは使っていませんか？』(T1『薬剤調査票』の文面)と質問する。
- ②.妊婦さんの回答に基づいて、『お薬インタビュー票』の『□.はい □.いいえ』のどちらかにレ点をつける。

③.さらに、『【1 年前～妊娠判明まで】、【妊娠判明～妊娠およそ 12 週目まで】【妊娠 12 週目～現在まで】の期間に使用したものの全てについて、具体的な名前などを教えて頂けますか？』と質問する(追加調査参加者の場合は、追加調査票青(図 1)に沿って各項目について質問していく)。

④.妊婦さんの回答に基づいて、T1『薬剤調査票』(図 1)に記載する。

⑤.その場で、妊婦さんが具体的な名前などが分からない場合は、『具体的な名前などについてご自宅等で記載をお願い致します。少しでも該当しそうなものがある場合は、商品名や成分名など、できるだけ具体的に記載してください。商品/成分欄に、商品名、販売元・メーカー、主な成分などを記載して下さい。詳細が不明な場合には、「風邪薬」「注射」等の記載で OKです。病院からもらったお薬か市販のお薬かもわかるように記載して下さい(追加調査票では既に質問項目として有り)。記載欄が足りないときは余白に記載して下さい。』と伝える。

T2 の場合:

※妊娠前期調査でお答えいただいた方は、妊娠 12 週目以降の期間についてのみお答えいただければ結構です。

①.『妊娠してから今までの間に、病院でもらったお薬や、薬局・ドラッグストア等で自

分で買ったお薬を使用したことがありますか？点滴や注射はどうですか？湿布薬やサプリメントは使っていませんか？』(T2『薬剤調査票』の文面)と質問する。

②.妊婦さんの回答に基づいて、『お薬インター
ビュー票』の『□.はい □.いいえ』のどちらかにレ点をつける。

③.さらに、『【妊娠判明～妊娠およそ 12 週目まで】、【妊娠 12 週目～28 週目まで】、『妊娠 28 週目～現在まで】の期間に使用したもの全てについて、具体的な名前などを教えて頂けますか？』と質問する。
(追加調査参加者の場合は、追加調査
票^橙(図 2)に沿って各期間・各項目につ
いて質問していく)

④.妊婦さんの回答に基づいて、T2『薬剤調
査票』(図 2)に記載する。

⑤.その場で、妊婦さんが具体的な名前など
が分からぬ場合は、『具体的な名前などについてご自宅等で記載をお願い致し
ます。少しでも該当しそうなものがある場
合は、商品名や成分名など、できるだけ
具体的に記載してください。商品/成分
欄に、商品名、販売元・メーカー、主な成
分などを記載して下さい。詳細が不明な
場合には、「風邪薬」「注射」等の記載で
OKです。病院からもらったお薬か市販の
お薬かもわかるように記載して下さい(追
加調査票では既に質問項目として有り)。
記載欄が足りないときは余白に記載して

下さい。』と伝える。

【薬剤調査票の回収・確認】

A.その場で、全て記載できた場合や、使用
している薬剤等が無かった場合 → 終
了。

B.その場で、妊婦さんが具体的な名前など
が分からず、自宅等での記載をお願いし
た場合

1. 全体調査の質問票と一緒に『薬剤調査
票』(図 1、図 2)を回収し、不十分な記
入や記入漏れがないか確認する。
2. 記入漏れ等があった場合、再度時間を見
つけて記入を依頼する。場合によつ
ては次回受診時までに再度記入をお
願いし、次回来院時に回収することでも
OK。
3. 妊婦さんがどのように記入してよいか
判断できなかつた場合でも、薬やその
使い方についてできるだけ具体的に書
いてもらうようお願いする。

⇒回収した『薬剤調査票』(図 1、図 2)は、
ユニットセンターへ送付、またはエコチル
担当者へ渡す。

0M の場合(追加調査参加者のみ):

①.0M 調査時、または分娩後入院中に、0M
『薬剤調査票』^緑(図 3)を配布し、インタ
ビューは行わずに、『T1、T2 の時と同様
に記載して、1m 健診時に調査票を持参

してください』と伝える。

②.回収した『薬剤調査票』**緑**(図3)は、ユニットセンターへ送付、またはエコチル担当者へ渡す。

集計

エコチル全体調査における分類(表1)に基づいて、薬品の使用頻度を集計した。

表1. エコチル全体調査における薬剤分類

抗細菌、ウイルス薬、抗真菌薬、抗がん剤	向精神薬
00 すべての抗菌薬	41 SSRI(ルボックス、デプロメール、パキシル、ジェイゾロフト)
01 すべての抗ウイルス薬	42 SSRI以外の抗うつ薬(三環系、四環系、SNRIなど)
02 すべての抗真菌薬	43 抗不安薬(ランドゼン、リボトリールを含む)
03 あらゆる抗がん剤	44 睡眠薬
ステロイド類	45 抗精神病薬
04 ステロイド:内服、吸入、注射によって投与されたもの(プレドニンなど。また、ベクロメタゾンなど、喘息予防薬としてのステロイドを含む)	46 バルプロ酸(デパケン、デパケンR、セレニカR、バレリン)
05 ステロイド:外用、注腸(潰瘍性大腸炎など)	47 上記以外の抗けいれん薬(テグレトール、テレスミン、アレピアチン、フェノパール、オスボロット、ビダントールD/E/F、ベゲタミンA/B、トピナ、ガバペンを含む)
解熱・鎮痛薬	48 リーマス、炭酸リチウム
06 病院で処方された解熱・鎮痛・感冒薬	49 その他の向精神薬
07 市販されている解熱・鎮痛・感冒薬	産科で用いられる特殊な薬剤
08 鎮痛剤の含まれている湿布薬	51 子宮弛緩薬(ウテメリソなど)
抗リウマチ薬	52 子宮収縮薬
09 免疫抑制薬、免疫調整薬	53 排卵誘発剤(クロミッド製剤、HMG、HCG 製剤を含む)
10 レミケード、エンブレル	54 その他の産科で用いられる特殊な薬剤
11 詳細不明の抗リウマチ薬	その他の薬剤
抗アレルギー薬、呼吸器薬	61 麻醉薬「ブロック注射」
12 抗アレルギー薬(内服、吸入、点鼻のほか、ホクナリンのようなテープ、抗ヒスタミン薬を含む)	62 漢方薬
13 β刺激薬(内服、吸入)	63 外用薬(湿布、軟膏などのうち、内容を特定できない場合のみ)
14 判別不能の吸入薬(ステロイドの含有の有無を確認すること。ステロイドが明らかであれば04へ)	64 注射、点滴(内容を特定できない場合のみ。「ステロイドの点滴」など、内容が明らかであれば、その薬剤のみコードし、64はコードしない)
15 鎮咳薬、去痰薬	65 骨・カルシウム代謝薬(活性化ビタミンD 製剤、ビスホスホネート製剤、カルシトニン製剤など)
16 テオフリシン薬(テオドールなど)	66 偏頭痛治療薬(イミグラン、エルゴタミン製剤など)
17 その他の呼吸器薬	67 筋弛緩薬(ミオナールなど)
糖尿病薬、抗高脂血症薬	68 制吐剤(プリンペラン、ナウゼリンなど)
21 インスリン製剤(ノボラピッド、ヒューマカートなど)	69 抗ペーキンソン薬
22 血糖降下薬(アマリール、オイグルコンなど)	70 痔などの外用薬
23 抗高脂血症薬	サプリメント剤
24 痛風治療薬	71 ビタミンA
ホルモン剤	72 ビタミンB類
25 甲状腺ホルモン製剤(チラーデン)	73 ビタミンC
26 抗甲状腺ホルモン薬(メルカゾール)	74 ビタミンD
27 その他のホルモン剤(ピルを含む)	75 ビタミンE
血液関連薬	76 葉酸
28 鉄剤(フェロミア、フェログラデュメットなど)	77 微量金属
29 その他の血液関連薬	78 総合ビタミンサプリメント
循環器薬	79 総合サプリメント
31 降圧薬(利尿剤も含む)	80 マリファナ
32 昇圧薬	81 覚醒剤
33 抗不整脈薬、狭心症治療薬	82 エクスタシー
34 心不全治療薬	83 シンナー
35 その他の循環器薬	84 トルエン
消化器治療薬	85 その他の違法薬物
36 抗潰瘍薬(PPI、H2ブロッカー)	90 ワクチン
37 一般的な「胃腸薬」	98 該当なし
38 その他の消化器治療薬	99 わからない