

# 資料1 病院宛調査票

情報確認年月日 ( )  
 施設名 ( )  
 記入者役職 ( )  
 記入者氏名 ( )  
 連絡方法 (電子メールアドレス : )  
 (電話 : ) (fax : )

1. 下表の化学テロ等健康危機事態に必要な解毒剤等について、在庫の有無と在庫量を記入してください。

解毒剤等(製品名)	在庫の有無	在庫量
<b>国内承認品</b>		
1) アトロピン硫酸塩注射液		
アトロピン注0.05%シリンジ「テルモ」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ 本]
アトロピン硫酸塩注0.5mg「タナベ」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
アトロピン硫酸塩注0.5mg「フソー」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
2) パム静注500mg		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]	
3) ジアゼパム注射液		
ホリゾン注射液10mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
ジアゼパム注射液5mg「タイヨー」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
ジアゼパム注射液10mg「タイヨー」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
セルシン注射液5mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
セルシン注射液10mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
4) シアノキット注射用5gセット		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ セット]	
5) 亜硝酸アミル「第一三共」		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ 管]	
6) デトキソール静注液 2g		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ 瓶]	
7) バル筋注100mg「第一三共」		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]	
8) ペニシラミン製剤		
メタルカプターゼカプセル50mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ カプセル]
メタルカプターゼカプセル100mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ カプセル]
メタルカプターゼカプセル200mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ カプセル]
9) メチレンブルー静注50mg「第一三共」		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]	
10) ホメピゾール点滴静注1.5g「タケダ」		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ バイアル]	
11) アセチルシステイン内用液17.6%「あゆみ」		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ 本]	
12) ラディオガルダーゼカプセル500mg		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ カプセル]	
<b>院内製剤品</b>		
13) 亜硝酸ナトリウム注射液		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ ]	
14) メチレンブルー注射液		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ ]	
15) グルコン酸カルシウムゲル		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ ]	
<b>個人輸入等で入手している医薬品</b>		
16) Cyanide Antidote Package		
[ 有 ・ 無 ]	[ _____ パッケージ]	
17) その他 個人輸入等で入手し、在庫している医薬品		
[ 製品名: _____ ]	[ _____ ]	
[ 製品名: _____ ]	[ _____ ]	

2. 貴施設と取引のある主要な医薬品卸業者の名称を支店名を含めて記入してください。

1) [ \_\_\_\_\_ ]

2) [ \_\_\_\_\_ ]

3) [ \_\_\_\_\_ ]

4) [ \_\_\_\_\_ ]

5) [ \_\_\_\_\_ ]

## 資料2 医薬品卸宛調査票

情報確認年月日 ( )  
 貴社名 ( )  
 記入者役職 ( )  
 記入者氏名 ( )  
 連絡方法 (電子メールアドレス : )  
 (電話 : )  
 (fax : )

下表の化学テロ等健康危機事態に必要な解毒剤等について、在庫の有無と在庫量を記入してください。

解毒剤等(製品名)	在庫の有無	在庫量
<b>国内承認品</b>		
1) アトロピン硫酸塩注射液		
アトロピン注0.05%シリンジ「テルモ」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ 本]
アトロピン硫酸塩注0.5mg「タナベ」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
アトロピン硫酸塩注0.5mg「フソー」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
2) パム静注500mg		
	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
3) ジアゼパム注射液		
ホリゾン注射液10mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
ジアゼパム注射液5mg「タイヨー」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
ジアゼパム注射液10mg「タイヨー」	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
セルシン注射液5mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
セルシン注射液10mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
4) シアノキット注射用5gセット		
	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ セット]
5) 亜硝酸アミル「第一三共」		
	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ 管]
6) デトキソール静注液 2g		
	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ 瓶]
7) バル筋注100mg「第一三共」		
	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
8) ペニシラミン製剤		
メタルカプターゼカプセル50mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ カプセル]
メタルカプターゼカプセル100mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ カプセル]
メタルカプターゼカプセル200mg	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ カプセル]
9) メチレンブルー静注50mg「第一三共」		
	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ アンプル]
10) ホメピゾール点滴静注1.5g「タケダ」		
	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ バイアル]
11) アセチルシステイン内用液17.6%「あゆみ」		
	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ 本]
12) ラディオガルダーゼカプセル500mg		
	[ 有 ・ 無 ]	[ _____ カプセル]

表1 調査対象とした解毒剤と対応する中毒起因物質

解毒剤 ( 国内市販製剤の販売名 )	調査の有無		対応する中毒または中毒起因物質※ <sup>1</sup>
	病院	医薬品 卸業者	
<b>国内市販解毒剤</b>			
1) アトロピン硫酸塩注射液 (アトロピン注0.05%シリンジ「テルモ」、アトロピン硫酸塩注0.5mg「タナベ」、アトロピン硫酸塩注0.5mg「フソー」)	有	有	有機燐系殺虫剤、副交感神経興奮剤
2) プラリドキシムヨウ化物注射液 (パム静注500mg)	有	有	有機リン剤
3) ジアゼパム注射液 (ホリゾン注射液10mg、ジアゼパム注射液10mg「タイヨー」、ジアゼパム注射液5mg「タイヨー」、セルシン注射液10mg*、セルシン注射液5mg*)	有	有	有機リン中毒、カーバメート中毒における痙攣
4) シアノキット注射用5gセット (シアノキット注射用セット)	有	有	シアン及びシアン化合物
5) 亜硝酸アミル液 (亜硝酸アミル「第一三共」)	有	有	シアン及びシアン化合物
6) チオ硫酸ナトリウム注射液 (デトキソール静注液 2g)	有	有	シアン及びシアン化合物、ヒ素剤
7) ジメルカプロール注射液 (バル筋注100mg「第一三共」)	有	有	ヒ素・水銀・鉛・銅・金・ビスマス・クロム・アンチモン
8) ペニシラミン製剤 (メタルカプターゼカプセル50mg・同カプセル100mg、同カプセル200mg)	有	有	鉛・水銀・銅
9) メチレンブルー注射剤 (メチレンブルー静注50mg「第一三共」)	有	有	メトヘモグロビン血症 (アニリン、ニトロベンゼン等)
10) フォメピゾール注射剤 (ホメピゾール点滴静注1.5g「タケダ」)	有	有	エチレングリコール、メチルアルコール
11) アセチルシステイン内用液 (アセチルシステイン内用液17.6%「ショーワ」)	有	有	アセトアミノフェン
12) プルシアンブルー製剤 (ラディオガルダーゼカプセル500mg)	有	有	タリウム
<b>院内製剤</b>			
13) 亜硝酸ナトリウム注射液	有	無	シアン及びシアン化合物
14) メチレンブルー注射液	有	無	メトヘモグロビン血症 (アニリン、ニトロベンゼン等)
15) グルコン酸カルシウムゲル	有	無	フッ化水素
<b>海外市販解毒剤(国内未承認解毒剤)</b>			
16) Cyanide Antidote Package	有	無	シアン及びシアン化合物

※<sup>1</sup> 国内市販解毒剤については、当該医薬品製剤の添付文書の効能効果の記載に則った。

\* 有機リン中毒・カーバメート中毒への適応なし