

令和4年2月6日開催 オンライン診療に伴う緊急避妊薬の調剤に関する研修会
質問と回答

質問1

ノルレボ錠服用後、2時間以内に嘔吐した場合、速やかに1錠追加服用する必要がある(医師に連絡し指示を仰ぐ)との注意記載がありました。…とすると、患者様の便宜を配慮すると、薬局の在庫としては2錠置いておくのが推奨されるのでは?と考えるところです。嘔吐したケースはどのくらいの割合で生じているのか等、教えていただけたら幸いです。

【千葉県薬剤師会回答】

添付文書によると悪心の副作用は5%以上、嘔吐の副作用は頻度不明となっています。

質問2

2時間以内に嘔吐があり、追加処方になった場合、その時点でまだ吐き気があった場合でもすぐに服用させた方がいいか?それとも時間をあけて吐き気がおさまってから来局して服用してもらったほうがよろしいのでしょうか?その場合、72時間以内であればいつでもよろしいのでしょうか?

もし吐き気がひどい場合、吐き気止めなど別処方で発行されることもありますでしょうか?その場合も自費の処方扱いでよろしいでしょうか?

現状、婦人科があまりこないところでは、在庫を置く数量が1錠になるところも多いと思うのですが、嘔吐時の対応として2錠在庫して考えていた方がよろしいのでしょうか?また、もし嘔吐により追加での処方になった場合で薬がない場合は、他の薬局にしてもらうことは可能でしょうか?(1回目と2回目の薬局が違うことなどもありますでしょうか?)追加の処方など、今までどれくらいの頻度で処方がありましたでしょうか?

閉会時のお言葉の時、通信障害のためか聞き取れないときがございました。申し訳ございません。ところどころ聞こえた内容によりますと、対応できないことのないように、備蓄しておくようにとの事でよろしかったでしょうか?

【千葉県薬剤師会回答】

1回目の服用で患者さんが薬局内で服用しなければならない事を理解している前提で話をすれば、吐き気が収まらない状態で来局してもらうことは現実的ではありません。ただし、性交後72時間以内の服用が必須となりますので、場合によってはOTC薬を併せた対応が望ましいでしょう。

閉会時に話した内容はまさに薬の備蓄と調剤体制の整備の話です。詳しくは県薬誌3・4月合併号にも掲載予定です。

質問3

指導時に「確実な避妊法について説明する」とあります。避妊だけ考えればOCがいいかもしれませんが、性感染症の防止も大変だと思います。「OCとコンドームの併用」がいいと示すべきではないでしょうか？

【千葉県薬剤師会回答】

貴重なご意見ありがとうございました。資料作成元の日本薬剤師会に上申します

質問4

緊急避妊の資料 P.27 のスライドにて、次の月経まで性交を待てず、妊娠を早めに否定したい場合、OC投与が14日間と短期間になっているのは、正常の月経が来るのを早期に確認するためという理解でよろしいでしょうか。

【千葉県薬剤師会回答】

はい。その通りの解釈で宜しいです。

質問5

「0410」で処方箋がFAXされてくることもあるのでしょうか。その場合は研修を受けた薬剤師でなくてよい、その場での服用でなくてよい、代理人でもよい、処方医からの患者情報もなくてよい、となりますか？

【日本薬剤師会回答】

いわゆる「0410対応」もあり得ないとは言い切れません。その場合は本スキームではなく、院外処方箋(自費)を調剤するケースと同様になります。

しかし、本人への確実な授受、72時間以内に服用する必要がある薬剤であること等から総合的にご判断いただく必要があります。

また、必要な情報を処方医から収集する・必要に応じて患者フォローを行う・処方医へのフィードバックを行う・産婦人科への受診勧奨・薬局内での記録等についても、適切にご対応いただきますようお願い申し上げます。

質問6

最初の“緊急避妊”の講義の中のハングアウト P.27 の“次の月経まで性交を待てない場合”の対処案として、「ECP を内服した翌日から経口避妊薬(OC)を 21 日間、または妊娠を早めに否定したい場合は 14 日間」の 14 日間内服させるのはOCだと思いますが、この“早めに否定したい”について詳細を教えてください。

【千葉県産科婦人科医学会回答】

ノルレボを服用して排卵を抑制しますが、数日後に排卵し受精しなければ2週間後に月経が来るはず。ノルレボ処方時今から「3週間以内に月経が有ることを確認」と説明する。避妊薬を服用して居れば月経が来ないので、避妊に成功したか否か分らないので2週間で服用を中止し、その3日後の破綻出血の量で避妊に成功したかどうか分る。避妊薬を21錠飲めばその判定が1週間遅れる。

質問7

セクション(1)緊急避妊薬全般 P.26 について

緊急避妊薬ピル(ECP)内服後の性交

→ECP の有効性はその後に性行為が行われた場合に低下するとあり、投与後 12 時間以内の UPSI について新たに内服する必要はないと考えられているという記載があります。この場合、ECP の有効性は低下するが追加で内服しても効果が上がることはなくムダになるということでしょうか？ピークは服用後 2～3 時間であるが、効果は続いているため必要ないということでしょうか？

【千葉県産科婦人科医学会回答】

データの確認はして居ませんが、ノルレボ服用後12時間は効果が続いているので、再度服用する必要は無いと解釈しています。

追申: 20～30代の女性は「月経」と言う言葉が分らない人が多く、「生理」と言うと出血全部を言います。日常、このような人を相手にしている産婦人科医は本当の月経か不正出血かについては良く聞き糺して対処して居ますが、普段月経に付いて問診する事が殆ど無い人にはこのへんの見極めが難しく、非常に危険だと考えています。

※: 効果は80%位で避妊に失敗する事が有ること。場合によっては子宮外妊娠が有りうる事を十分説明して置く事が必要です。日本産婦人科医会のトラブル報告でもノルレボ服用後の妊娠でクレームが有った例が報告されています。万が一、子宮外妊娠破裂→緊急手術と成れば訴訟も有り得ます。

十分な説明と説明の文書化、確認の署名を貰うことが必須です。