7月医療安全ニュース

2021年7月1日 あおもり協立病院 医療安全管理室

いつもインシデント入力して頂き有難うございます。

今回のテーマは・・・

「遮光が必要な薬剤」

みなさん、「遮光薬剤」という言葉を耳にすると、どんなイメージを思い浮かべますか? 多くの方が、「光が当たると何かしら変化が起きる薬剤」と考えるのではないでしょうか。 では、どのような薬剤が遮光を必要になるのかというと、主にビタミン系薬剤や光から守ら れているような茶色いアンプル、包装に「遮光保存」と書かれているものがそれにあたります。一 方で長期保存時に遮光が必要でも、開封し投与する程度の短時間では遮光の必要がないものもあ ります。

5月のインシデントで、「点滴3本キープでメイン1本目にビタメジン混注されている方。10-18時までの投与のため遮光必要だがされておらず、準夜帯で訪室した際に発見した」という事例が発生しました。忘れている頃に起きやすいインシデントです。

当院での遮光が必要な薬剤をDIニュースから抜粋しました。

再確認をお願い致します。

薬品名	
エルネオパ1号2号輸液	遮光(ビタミンの光分解を防ぐため必要)
フルカリック1号2号3号輸液	遮光(ビタミンの光分解を防ぐため必要)
オーツカMV注	遮光(ビタミンの光分解を防ぐため必要)
ケイツーN注、ビタミン K 1 注	30 分以上持続点滴で遮光
ビタメジン注	7 時間以上持続点滴で遮光
メチコバール注	30 分以上持続点滴で遮光(通常は筋注・静注で使用)

なお、「KCL」は黄色の薬剤ですが

遮光の必要はありませんのでご注意ください!

遮光をしないとビタミンの光分解が起こり、力価が下がるため治療の効果が得にくくなります。

*詰める前、詰めた後、施行前の指さし確認お願いします。

ミキシングで迷ったら薬局へお問い合わせください。

