

齋賀医院壁新聞

文献情報と医院案内 齋賀医院ホームページに戻る場合戻るボタンをおしてください

検索ボックス

<< 2022年06月 >>

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

最近の記事

- [\(06/27\)病歴からペニシリンアレルギーと判明した場合の対処方法は？・その3](#)
- [\(06/27\)ペニシリンアレルギー対策・その2](#)
- [\(06/25\)ペニシリンアレルギー・その1](#)
- [\(06/22\)ヒアルロン酸関節内注射は有効か？](#)
- [\(06/20\)飲酒と肝細胞癌の関係](#)

最近のコメント

- [オミクロン株でクルーズ症候群は起きるのです。その2](#) by (06/06)
- [糖尿病治療薬GLP-1作動薬と胆嚢疾患](#) by (04/26)
- [4回目の接種・イスラエルからの2つの報告](#) by (04/26)
- [モデルナワクチンのプスター効果・その2](#) by (02/04)
- [5~11歳のファイザーワクチン接種・その1](#) by (01/23)

タグクラウド

カテゴリ

- [小児科](#)(223)
- [循環器](#)(245)
- [消化器・PPI](#)(147)
- [感染症・衛生](#)(272)
- [糖尿病](#)(127)
- [喘息・呼吸器・アレルギー](#)(99)
- [インフルエンザ](#)(105)
- [肝臓・肝炎](#)(61)
- [薬・抗生剤・サプリメント・栄養指導](#)(50)

<< [インフルエンザ治療薬・ゾフルーザの逆風](#) | [TOP](#) | [便潜血検査と抗血栓薬の関係](#) >>

2019年02月07日

ペニシリンアレルギー

ペニシリンアレルギー

Evaluation and Management of Penicillin Allergy
JAMA. 2019;321(2):188-199



古くて新しい話題のペニシリンアレルギーについての総説が雑誌JAMAに掲載されていたので、纏めてみます。総説なので多岐に亘っています。順不同な感じですが、そのまま記載していきます。

- 1) IgEを介したペニシリンアレルギーはアナフィラキシー反応を起こしますが稀で、ペニシリンアレルギーと思われる人の95%以上がペニシリンを服用できます。つまりペニシリンアレルギー患者の殆どが正確に診断されていないのが実情です。2005~2018年間の文献をもとに総説を書いています。それに専門家を交えて、追加検討していきます。
- 2) 一般的にペニシリンアレルギーと診断してしまうと、その後の抗生剤の選択に広域スペクトルや併用を余儀なくされて、抗生剤の耐性化を助長してしまう。ペニシリンを第一選択とする感染症は今でも多いので、その意味でもしっかりした診断が大事である。特に口腔疾患と、心内膜炎や手術前の予防投与に関しても、ペニシリンは重要な位置にある。
- 3) ペニシリンアレルギーの診断には、既往歴の問診が最も大事である。しかし非専門家による診断のため、ペニシリンアレルギー患者の頻度が多くなる傾向である。発疹の原因としては感染性、環境因子、自己免疫性疾患などが含まれるので鑑別する必要がありますが、ありますが、非専門家にとって発疹を以下の3分類に分ける事が有用です。(下記のPDFを参照)
 - ・IgE関連反応(蕁麻疹など)
 - ・良性Tリンパ球関連反応

脳・神経・精神・睡眠障害(47)
整形外科・痛風・高尿酸血症(32)
フクチン(73)
癌関係(11)
脂質異常(28)
甲状腺・副甲状腺(19)
婦人科(10)
泌尿器・腎臓・前立腺(41)
熱中症(7)
日記(22)
その他(80)

過去ログ

2022年06月(14)
2022年05月(15)
2022年04月(14)
2022年03月(15)
2022年02月(14)
2022年01月(16)
2021年12月(14)
2021年11月(17)
2021年10月(17)
2021年09月(13)
2021年08月(16)
2021年07月(12)
2021年06月(16)
2021年05月(16)
2021年04月(14)
2021年03月(18)
2021年02月(19)
2021年01月(16)
2020年12月(17)
2020年11月(15)
2020年10月(17)
2020年09月(19)
2020年08月(14)
2020年07月(17)
2020年06月(14)
2020年05月(21)
2020年04月(18)
2020年03月(18)
2020年02月(18)
2020年01月(19)
2019年12月(14)
2019年11月(15)
2019年10月(18)
2019年09月(18)
2019年08月(14)
2019年07月(14)
2019年06月(16)
2019年05月(14)
2019年04月(18)
2019年03月(19)
2019年02月(19)
2019年01月(15)
2018年12月(16)
2018年11月(20)
2018年10月(20)
2018年09月(18)
2018年08月(24)
2018年07月(18)
2018年06月(18)
2018年05月(20)
以降はカテゴリーで検索してください。

・重症反応（TEN、Stevens-Jonson症候群、好酸球増多症など）
更に、軽症、中等症、重症に分けて対応します。

一般的には

・軽症；癒合しない発疹、小さな発疹。蕁麻疹と区別できない事が多い。
・中等症；重症でなければ一般的に中等症に分類する。しかも血液病、呼吸器疾患、

妊娠などの

基礎疾患があれば全て中等症になる。

・重症；アナフィラキシー反応、繰り返される反応、皮膚テスト陽性、複数のβ-ラクタム系に

対するアレルギー反応

4) 真のアレルギー反応は約2%である。薬剤チャレンジテストでは10%がノセボ効果である。

5) 軽症の既往歴とは

アレルギーとは無縁の症状（胃腸症状など）、本人ではなく家族歴のみの場合、発疹を伴わない

掻痒感、10年間は症状の無い場合が含まれます。

この場合に皮膚テストが陰性ならば、監視下のもとでチャレンジテストを行う事ができる。

る。

一般的にはアモキシシリンを250mg投与して、1時間観察する。

チャレンジテストが陰性ならば全てのβ-ラクタム系を処方できる。

6) 中等症の既往歴とは

蕁麻疹、掻痒を伴う発疹、IgE関連反応の腫脹の既往があるがアナフィラキシー症状は無い場合

しかし呼吸器疾患、心機能低下、妊婦などは軽症でも中等症に分類する。

皮膚テストを実施するのが最適だが、陽性の場合にはペニシリンアレルギーと判断して、チャレンジ

テストは行うべきでない。

皮膚反応が陰性なら95%、チャレンジテストも陰性なら100%、ペニシリンアレルギーは否定

出来る。

7) 重症の既往歴とは

アナフィラキシーの既往、皮膚反応陽性、複数のβ-ラクタム系にアレルギー反応を起こす、繰り返す

アレルギー反応の場合が含まれる。

この場合は専門家に委ねるべきである。

8) β-ラクタム系間の交叉反応

約2%に起ると言われている。

セファゾリンなどは側鎖が異なり、ペニシリンとは交叉反応を起こしにくい。

9) 小児の場合は殆どが感染症関連か、感染症と薬物との複合反応の事が多い。

よって95%以上はペニシリンを服用できる。しかし小児の場合も十分にペニシリンアレルギーの

評価をすべきである。

10) 妊婦の場合も皮膚テストは安全であり、積極的に実施すべきである。

私見)

アメリカの研究者の、慎重な中でも積極的な姿勢には感銘すら感じます。

本論文の中で最も光を放っているのはsuppleにあるので、JAMAには大変ご迷惑をお掛けしますが、

下記に掲載いたします。また後日、本院の職員に頼んで日本版を作成しますので、職員の皆さん、ストラ

テジーを検討しましょう。

[JAMAより.pdf](#)

[suppl2.pdf](#)

[アレルギーペニシリン.pdf](#)

0

0

いいね!

ツイート

ブックマーク

【薬・抗生剤・サプリメント・栄養指導の最新記事】

[病歴からペニシリンアレルギーと判明した場..](#)

[ペニシリンアレルギー対策・その2](#)

[ペニシリンアレルギー・その1](#)

[牛乳と健康](#)

[妊娠と薬物](#)

posted by 齋賀一 at 13:52 | [Comment\(1\)](#) | [薬・抗生剤・サプリメント・栄養指導](#)

この記事へのコメント

予報の通り、雪ですね...

行きはまだいいのですが、帰りがどうなるのか...(>_<)

先生のところは、午前中で終わりでいいな(^o^;)

Posted by at 2019年02月09日 07:50

