

緩和ケアチームニュース

よしタベンタ！・・・ところでどんな薬だっけ？

タベンタは新しい機序のオピオイドです

- ・そろそろオピオイド始めたいけど便秘がなあ・・・
- ・この患者さん吐きやすいんだよなあ・・・
- ・腎機能が悪い・・・

こんなことで困っていませんか？でも大丈夫！タベンタなら何とかなるかも

・利点① 開始量

オキシコンチンと同じくモルヒネより**少量**から始められる

・利点② 便秘

便秘がモルヒネ、オキシコンチンに比べ**少ない**

・利点③ 悪心

悪心がモルヒネ、オキシコンチンに比べ**少ない**

・利点④ 腎機能障害

オキシコンチンよりも腎機能の**影響を受けない**

・利点⑤ 神経障害性疼痛

ノルアドレリン再取り込み阻害作用を併せもっているため

神経障害性疼痛にも効果が期待される

オピオイド換算比（目安）	
トラマール 150mg/day	タベンタ 100mg/day
×0.2 ↓ ↑×5	×0.2 ↓ ↑×5
モルヒネ経口 30mg/day	オキシコドン 20mg/day
↔ ×0.66	↔ ×1.5
デュロテップMT 2.1mg	フェントス 1mg

これなら他のオピオイドいらないじゃん！

・でも、**錠剤が大きい**・・・

規格が25mg, 50mg, 100mgしかないので200mgを超えると内服負担が上がるかも

・速放性製剤がない

従来のレスキュー薬を使用する必要がある

緩和ケアチームはどうやってるの？

オピオイドの導入はタベンタ50mg/2×で開始します。用量が増えて内服負担が出てきたら他のオピオイドへスイッチングします。咳・呼吸困難がある場合にはオキシコドンまたはモルヒネへ変更。便秘・悪心嘔吐・消化管閉塞などの消化器症状、あるいは嚥下困難が問題となるようならフェンタニル貼付剤へ変更します



コバトン

ご不明な点がございましたらお気軽に緩和ケアチームにご連絡ください