

DOSING & INDICATIONS		ブルシアンブルー		Pentetate Calcium Trisodium		Pentetate Zinc Trisodium		ヨウ化カリウム	
		原文	和訳	原文	和訳	原文	和訳	原文	和訳
Adult Dosing	成人投与量	<ul style="list-style-type: none"> ■ Toxic effect of cesium, Radioactive: 3 g ORALLY 3 times daily, minimum of 30 days; after internal radioactivity is substantially reduced, may reduce dose to 1 to 2 g ORALLY 3 times ■ daily to improve gastrointestinal tolerance [1] ■ Toxic effect of cesium, Radioactive: [1] ■ Toxic effect of thallium: 3 g ORALLY 3 times daily [1] ■ Toxic effect of thallium: [1] 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 放射性cesium毒性に対して; 経口で1日3gを3回に分けて、最低30日以上投与する。内部放射線が減少してきたら、消化管障害を改善するため、経口で一日1~2gを3回に分けて投与する。[1] ■ 放射性cesium毒性に対して; [1] ■ thallium毒性に対して; 口で1日3gを3回に分けて投与[1] ■ thallium毒性に対して; [1] 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected); initial, 1 gm IV as a single dose ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected); maintenance (only if Zn-DTPA is not available), 1 gm IV once daily 	<ul style="list-style-type: none"> ■ plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合); 初期投与を1g一回静脈内投与する。 ■ plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合); Zn-DTPAが入手できない場合に限り、維持投与として1gを一日一回静脈内投与する。 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected); initial (if Ca-DTPA is not available), 1 gm IV as single dose ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected); maintenance, 1 gm IV once daily 	<ul style="list-style-type: none"> ■ plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合); Ca-DTPAが入手不可能な場合に限り、初期投与を1g一回静脈内投与する。 ■ plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合); 維持投与として1gを1日一回静脈内投与する 	<ul style="list-style-type: none"> Implementation of protective measures to prevent injury due to radiation sources, Thyroid gland; Prophylaxis ■ The recommended dose of potassium iodide (KI) as a thyroid-blocking agent following exposure to radioisotopes of iodine in adults over 18 through 40 years with predicted radioactive exposures greater than or equal to 10 centigray (cGy) (eg, from a nuclear reactor accident) is 130 milligrams/day (mg) orally. Adults over 40 years of age need KI only when a large internal radiation dose (greater than or equal to 500 cGy) to the thyroid is projected. Pregnant and lactating women should receive 130 mg/day if predicted thyroid exposure is expected to be 5 cGy or greater. Repeat dosing should be avoided in these women if possible to reduce the risk of blocking fetal thyroid function and hypothyroidism in the nursing neonate (FDA, 2001). ■ Therapy should be started as soon as possible prior to or after possible radiation exposure, preferably within 3 to 4 hours, and continue until the risk for significant exposure to radioiodines no longer exists. The thyroid-blocking effect of a single 130-milligram dose persists for 24 hours; 	<ul style="list-style-type: none"> 放射線源への曝露に対する予防投与の方法 ■ 甲状腺: 予防投与 ■ potassium iodide (KI)の、放射性iodide同位元素への曝露後の甲状腺遮断薬としての推奨投与量は、以下のとおり。 18歳~40歳までの10 centigray (cGy)以上への放射線への曝露(たとえば原子炉事故など)の疑いがある症例に対して、130mg/日を経口投与する。40歳以上の場合は、大量の内部被曝量(500cGy以上)の場合のみ、甲状腺防護としてKIの投与が必要である。妊婦または授乳婦においては、5cGy以上の曝露が疑われた場合に、130mg/日を経口投与する必要がある。妊婦または授乳婦においては胎児の甲状腺機能阻害、または授乳を受けている新生児の甲状腺機能低下のリスクを避けるため、可能であれば繰り返し投与を避けるべきである。(FDA, 2001). ■ 放射線へ曝露する可能性がある場合、または曝露が疑われた場合には、直ちに、できれば3から4時間以内に治療を開始すべきであり、放射性iodineへの曝露のリスクが明らかに消失するまで、治療を継続すべきである。甲状腺遮断効果は、130mg単回投与で24時間持続する。曝露が継続していない限り、7~14日以上の、毎日の投与は不要である。(FDA, 2001; Becker, 1987a; Becker et al, 1984); (Schleien, 1983).
		Pediatric Dosing	小児投与量	<ul style="list-style-type: none"> ■ Toxic effect of cesium, Radioactive: 12 y of age and older, 3 g ORALLY 3 times daily, minimum of 30 days; after internal radioactivity is substantially reduced, may reduce dose to 1 to 2 g ORALLY 3 times daily to improve gastrointestinal tolerance [1] ■ Toxic effect of cesium, Radioactive: 2 to 12 y of age, 1 g ORALLY 3 times daily, minimum of 30 days [1] ■ Toxic effect of thallium: 12 y of age and older, 3 g ORALLY 3 times daily [1] ■ Toxic effect of thallium: 2 to 12 y of age, 1 g ORALLY 3 times daily [1] 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 12歳以上の小児の放射性cesium毒性に対して; 経口で1日3gを3回に分けて、最低30日以上投与する。内部放射線が減少してきたら、消化管障害を改善するため、経口で一日1~2gを3回に分けて投与する。[1] ■ 2~12歳までの小児の放射性cesium毒性に対しては経口で一日1gを3回に分けて、投与する。[1] ■ 12歳以上の小児のthallium毒性に対して; 経口で1日3gを3回に分けて、投与する。 ■ 2~12歳までの小児のthallium毒性に対しては経口で一日1gを3回に分けて、投与する。[1] 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected); less than 12 years, initial, 14 mg/kg IV as single dose; MAXIMUM dose of 1 gm ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected); less than 12 years, maintenance (only if Zn-DTPA is not available), 14 mg/kg IV once daily; MAXIMUM dose of 1 gm/day 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 12歳未満の場合; plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合); 初期投与を14 mg/kg一回静脈内投与する。最大投与量は1gとする。 ■ 12歳未満の場合; plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合); Zn-DTPAが入手できない場合に限り、維持投与として14 mg/kg一回静脈内投与をする。最大投与量は1g/日とする。 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected); less than 12 years, initial (if Ca-DTPA is not available), 14 mg/kg IV as a single dose; MAXIMUM dose of 1 gm ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected); less than 12 years, maintenance, 14 mg/kg IV once daily; MAXIMUM dose of 1 gm/day 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 12歳未満の場合; plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合); Ca-DTPAが入手不可能な場合に限り、初期投与を14 mg/kg一回静脈内投与する。最大投与量は1gとする。 ■ 12歳未満の場合; plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合); 維持投与として14 mg/kg一回静脈内投与をする。最大投与量は1g/日とする。
FDA-Labeled Indications	FDAの適応症			<ul style="list-style-type: none"> ■ Toxic effect of cesium, Radioactive ■ Toxic effect of thallium 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 放射性cesium毒性 ■ 放射性 thallium毒性 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Radiation injury, Internal contamination with plutonium, americium, or curium (known or suspected) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ plutonium, americiumまたはcuriumの内部汚染による放射線傷害(確定または疑われる場合)
参考情報	内部被曝の診断と治療			DTPA 投与方法に係るガイドライン(原子力安全委員会)			DTPA 投与方法に係るガイドライン(原子力安全委員会)		原子力災害時における安定ヨウ素剤予防服用の考え方について(第15回原子力安全委員会資料)
	http://www.remnet.jp/lecture/forum/10slide.pdf		http://www.nsc.go.jp/senmon/shidai/hibakubun/hibakuken021/siryo-21-5.pdf	http://www.nsc.go.jp/senmon/shidai/hibakubun/hibakuken021/siryo-21-5.pdf	http://www.nsc.go.jp/senmon/shidai/hibakubun/hibakuken021/siryo-21-5.pdf	http://www.nsc.go.jp/senmon/shidai/hibakubun/hibakuken021/siryo-21-5.pdf	http://www.nsc.go.jp/senmon/shidai/hibakubun/hibakuken021/siryo-21-5.pdf	http://www.nsc.go.jp/senmon/shidai/hibakubun/hibakuken021/siryo-21-5.pdf	http://kokai-gen.org/information/6_015-1-1v.html#13