

貯 法	10°C以下で保存
有効期間	3年

生物由来製品
劇 葉
処方箋医薬品
〔注意-医師等の処方箋により使用すること〕

その他の生物学的製剤
生物学的製剤基準 精製ツベルクリン

日本標準商品分類番号	876393
承 認 番 号	20400AMZ00042000
薬 値 基 準 収 載 年 月	1992年 4月
発 売 開 始 年 月	1992年11月

一般診断用精製ツベルクリン(PPD)1人用

Freeze-dried Tuberculin Purified Protein Derivative (for one person)

2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)

- 2.1 ツベルクリン反応検査においてツベルクリン反応が水ぼう、壊死等の非常に強い反応を示したことのある者
2.2 上記に掲げる者のほか、ツベルクリン反応検査を行うことが不適当な状態にある者

3. 製法の概要及び組成・性状

3.1 製法の概要

本剤は、ヒト型結核菌(青山B株)の培養を加温して殺菌後、除菌ろ過し、そのろ液から結核に特異な皮膚反応を起こすに必要な活性物質を分離精製し、凍結乾燥して得た原末を0.5w/v%乳糖液に溶かして分注し、凍結乾燥したものである。なお、本剤は製造工程でニワトリの卵を使用している。

3.2 組成

本剤は、注射量0.1mL中にそれぞれ次の成分を含有する。

販売名	一般診断用精製ツベルクリン(PPD)1人用
有効成分	精製ツベルクリン原末 標準品0.05μg相当量
添加剤	乳糖水和物 0.5mg
溶解液	リン酸水素ナトリウム水和物 1.528mg リン酸二水素カリウム 0.145mg 塩化ナトリウム 0.48mg フェノール 0.5mg 注射用水 適量

3.3 製剤の性状

販売名	一般診断用精製ツベルクリン(PPD)1人用
性状	白色の乾燥製剤である。溶解液を加えるとき、無色の透明な液剤となる。
pH	7.2~7.5
浸透圧比	約1(日本薬局方生理食塩液に対する比)

4. 効能又は効果

結核の診断に用いる。

6. 用法及び用量

- (1) 添付の溶解液の全量を吸い上げ、標準品0.25μg相当量入りの本剤に注入して溶解し、0.5μg相当量/mLの精製ツベルクリン溶液をつくる。
(2) 精製ツベルクリン溶液0.1mLを前腕(前腕)屈側のほぼ中央部又は上腕(上腕)屈側の中央からやや下部の皮内に注射し、注射後およそ48時間後に判読する。

7. 用法及び用量に関する注意

7.1 判読

注射後およそ48時間後に判読する。

(判読の基準は次表のとおり。ただし、1mm未満は四捨五入する。)

反応	判定	符号
発赤の長径9mm以下	陰性	(−)
発赤の長径10mm以上	弱陽性	(+)
発赤の長径10mm以上で硬結を伴うもの	中等度陽性	(++)
発赤の長径10mm以上で硬結に二重発赤、水ぼう、壊死等を伴うもの	強陽性	(+++)

7.2 次のような条件下において、ツベルクリン反応が弱められることが知られている。

高齢、栄養不良、細胞性免疫異常、悪性腫瘍、重症あるいは急激に進展する時期の結核(粟粒結核・胸膜炎・髄膜炎・重症肺結核等)、ウイルス感染症(麻疹・風疹・インフルエンザ・水痘等)又はそれらの生ワクチン接種、膠原病、ホジキン病、サルコイドーシス、薬剤(免疫抑制剤・副じん皮質ホルモン剤・制癌剤等)の投与中。

9. 特定の背景を有する患者に関する注意

9.1 合併症・既往歴等のある患者

- 9.1.1 明らかな発熱を呈している者
9.1.2 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな者
9.1.3 まん延性の皮膚病にかかっている者
9.1.4 副じん皮質ホルモン剤を使用している者

正確な反応が出ないおそれがある。[10.2 参照]

10. 相互作用

10.2 併用注意(併用に注意すること)

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
生ワクチン 麻疹ワクチン 等	接種後、1か月以内はツベルクリン反応が弱められる。	機序は不明である。
副じん皮質ホルモン剤 プレドニゾロン 等 (軟膏の注射部位以外の局所的塗布を除く。) [9.1.4 参照]	正確な反応が出ないおそれがある。	特に長期又は大量の投与を受けている者、又は投与中止後6か月以内の者は、サイトカインの産生を抑えるなどリンパ球の機能を抑制されている。

11. 副作用

次の副作用があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には適切な処置を行うこと。

11.2 その他の副作用

	頻度不明
過敏症 ^{注1)}	搔痒、紅斑、発疹、尋麻疹
局所症状 ^{注2)} (注射部位)	水ぼう、壊死

注1) 注射直後からあらわれることがある。

注2) 局所反応が特に強いときに生じることがあるが、適切な措置により消失する。

注射部位に、水ぼう、壊死等が生じた場合は、水ぼうの内容液を無菌的に除き、局所殺菌剤を塗布し、包帯して清潔を保つようにする。

14. 適用上の注意

14.1 薬剤調製時の注意

14.1.1 調製時

添付の溶解液で精製ツベルクリンを溶解し、0.5μg相当量/mLの濃度の精製ツベルクリン溶液を調製する。

(1) 精製ツベルクリンバイアル中に白い乾燥製剤が入っていることを確認し、バイアル頭部のプラスチック蓋上部をはずし、ゴム栓及びその周辺をアルコール綿で消毒する。(乾燥製剤はいくつかの塊になっていたり、一部が容器内壁に膜状に付着していることがあるが、使用上差し支えない。)

(2) ツベルクリン専用の注射筒(1mL用)及び注射針(26G~27G)を用意して、アンプル中の溶解液を全量吸い上げ、精製ツベルクリンバイアルに全量を静かに注入する。この操作に当たっては雑菌が迷入しないよう注意する。また、栓を取り外し、あるいは他の容器に移し使用してはならない。

(3) 溶解液を注入すると精製ツベルクリンは瞬時に溶けて無色の透明な精製ツベルクリン溶液ができる。

14.1.2 溶解後は、熱にに対して不安定となり、またバイアル内壁に精製ツベルクリンの一部が吸着して力値の減弱を来たすので、なるべく早く使用し、保存しない。

14.1.3 本剤は1本につき被検者1人にのみ使用し、残液は廃棄する。

14.2 薬剤注射時の注意

14.2.1 注射時

(1) 注射には、滅菌されたディスポーザブルのツベルクリン専用の注射筒(1mL用)及び注射針(26G~27G)を用いる。

(2) バイアルから精製ツベルクリン溶液を吸引する際、別に注射針を1本ゴム栓に刺しておくか、バイアル内に空気を十分入れておくと楽に吸引できる。

14.2.2 注射部位

(1) 注射部位は、前腕(前腕)屈側のほぼ中央部、又は上腕(上腕)屈側の中央からやや下部とし、注射部位をアルコール綿で拭い消毒してから、皮膚を緊張させ、皮内に正確に注射する。

(2) 同一部位に反復してツベルクリン注射をすると促進反応を起こしやすいので、常に新しい部位に行うこと。

(3) 被検者又はその保護者に、注射部位をもんだり、こすったりしないように指導すること。

22. 包装

標準品0.25μg相当量入り 2バイアル
(添付溶解液 0.5mL 2アンプル)



詳細は添付文書をご参照ください。

添付文書の改訂にご留意ください。

2022年5月改訂

一般診断用精製ツベルクリン（PPD）1人用の調製方法と注意点

① 製剤の確認

- ◆ 乾燥製剤が入っていることを確認する。

一部が容器内壁に膜状に付着していることがあるが、使用上差し支えない



- ◆ バイアル頭部のプラスチック製の上ブタを外し、ゴム栓およびその周辺をアルコール綿で清拭する。



② 溶解液の吸い上げ

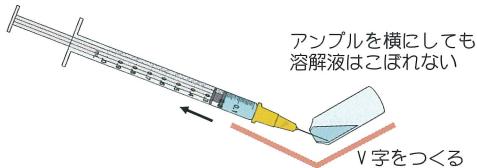
- ◆ 溶解液アンプルの颈部をアルコール綿で清拭し、開口する。



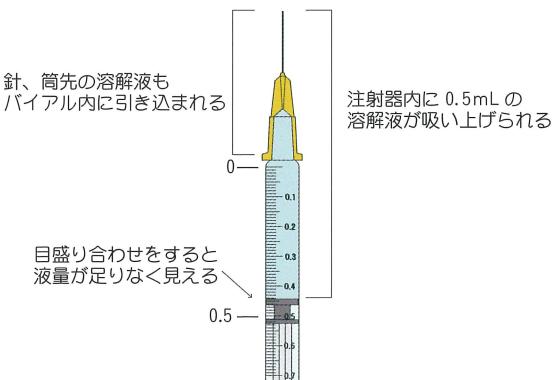
- ◆ ツベルクリン用の注射筒（1mL）と注射針（26～27G）を用意し、アンプルの溶解液を全量吸い上げる。

溶解液を吸い上げる際の注意点

- ◆ アンプルと注射器をV字にして、アンプル肩部に溶解液を集めると全量が吸い上げやすくなる。



- ◆ 針、筒先の溶解液も含めて0.5mLの溶解液が吸い上げられるよう設計されている。
- ◆ バイアル内は陰圧になっており、針、筒先内の溶解液もバイアルに引き込まれる。
- ◆ 針、筒先にも溶解液があるので、目盛り合わせをすると、0.5mLよりも少なくなる。



溶解液を全量吸い上げ、目盛り合わせをせず注入する

③ ツベルクリン溶液の調製

- ◆ 注射針をバイアルのゴム栓に刺し通し、全量を注入する。

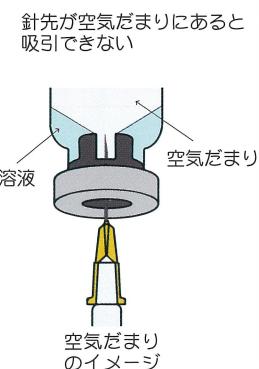


- ◆ 溶解液を注入するとツベルクリンの製剤は瞬時に溶けて無色透明な精製ツベルクリン溶液が出来る。



ツベルクリン溶液の吸引時の注意点

- ◆ バイアルを逆さにして吸引する。
- ◆ バイアルを逆さにすると、ゴム栓の脚の部分に「空気だまり」ができることがある。
- ◆ 注射針の先端が「空気だまり」にあり、溶液内に入っていないと吸引できない。
- ◆ 「空気だまり」ができたときは容器を軽く振って、針先が溶液内に入っていることを確認してから吸引する。



針先が溶液内に位置していることを確認する