

Web資料
（4）非重症者とその他の治療

2026-11-8

薬のチェック編集委員会

7. Recommendations for patients with non-severe symptomatic influenza (suspected or confirmed) .. 非重症インフルエンザに対する治療の推奨

7.1 Antiviral therapies for patients with non-severe symptomatic influenza (suspected or confirme 抗ウイルス剤 .. 23

7.1.1 Baloxavir ..... バロキサビル(高リスク) 使用条件付推奨 .. 23

バロキサビル(低リスク) 不使用条件付推奨

Baloxavir (patients with .. 33

7.1.2 Favipiravir ..... ファビピラビル 不使用強く推奨 .. 38

7.1.3 Laninamivir... ラニナミビル 不使用条件付推奨 .. 44

7.1.4 Oseltamivir... オセルタミビル 不使用強く推奨 .. 50

7.1.5 Peramivir..... ペラミビル 不使用条件付推奨 .. 55

7.1.6 Umifenovir.... ウニフェノビル 不使用条件付推奨 .. 60

7.1.7 Zanamivir..... ザナミビル 不使用強く推奨 .. 65

7.2 Concomitant use of an symptomatic influenza .. 69

7.2.1 Antibiotics .... 抗生物質 .. 69

低リスク者へのバロキサビル：条件付きで不使用推奨

Baloxavir (patients with low risk of disease progression)

Conditional recommendation against
In patients with suspected or confirmed non-severe influenza virus infection and at low risk of progression to severe influenza, we **suggest not administering baloxavir** (conditional recommendation, low-moderate quality evidence).

条件付きで不推奨
重症化リスクが低い、非重症のインフルエンザウイルス感染が疑われるまたは確定した患者に対し、バロキサビルを投与しないことを推奨する（条件付き推奨、エビデンスの質：低～中）。

7.1.3 Laninamivir

ラニナミビル：条件付きで不使用を推奨

Conditional recommendation against
In patients with suspected or confirmed non-severe influenza virus infection, we **suggest not administering laninamivir** (conditional recommendation, low-quality evidence).

7.1.5 Peramivir

ペラミビル：条件付きで不使用を推奨

Conditional recommendation against
In patients with suspected or confirmed non-severe influenza virus infection, we **suggest not administering peramivir** (conditional recommendation, low-quality evidence).

7.1.4 Oseltamivir

オセルタミビル：不使用を強く推奨

Strong recommendation against

In patients with suspected or confirmed non-severe seasonal influenza virus infection, we **recommend not administering oseltamivir** (strong recommendation, moderate quality evidence).

7.1.7 Zanamivir

ザナミビル：不使用を強く推奨

Strong recommendation against

In patients with suspected or confirmed non-severe influenza virus infection, we **recommend not administering zanamivir** (strong recommendation, moderate quality evidence).

7.1.2 Favipiravir

ファビピラビル：不使用を強く推奨

Strong recommendation against

In patients with suspected or confirmed non-severe influenza virus infection, we **recommend not administering favipiravir** (strong recommendation, moderate quality evidence).

オセルタミビル
不使用の根拠データ

Outcome Timeframe	Study results and measurements	Absolute effect estimates		Certainty of the evidence	Summary
		Standard care/ placebo	Oseltamivir		
Mortality (low-risk)	Relative risk: 0.84 (CI 95% 0.34 - 2.07) Based on data from 12008 participants in 17 studies	0.2 per 1000	0.17 per 1000	High	Oseltamivir has little or no effect on mortality.
		Difference: 0.03 fewer per 1000 (CI 95% 0.13 fewer - 0.21 more)			
Mortality (high-risk)	Relative risk: 0.84 (CI 95% 0.34 - 2.07) Based on data from 12008 participants in 17 studies	2.0 per 1000	1.68 per 1000	High	Oseltamivir has little or no effect on mortality.
		Difference: 0.32 fewer per 1000 (CI 95% 1.32 fewer - 2.14 more)			
Admission to hospital (low-risk)	Relative risk: 0.8 (CI 95% 0.54 - 1.18) Based on data from 12589 participants in 20 studies	3 per 1000	2 per 1000	High	Oseltamivir has little or no effect on admission to hospital.
		Difference: 1 fewer per 1000 (CI 95% 1 fewer - 1 more)			
Admission to hospital (high-risk)	Relative risk: 0.8 (CI 95% 0.54 - 1.18) Based on data from 12589 participants in 20 studies	21 per 1000	17 per 1000	High	Oseltamivir has little or no effect on admission to hospital.
		Difference: 4 fewer per 1000 (CI 95% 10 fewer - 4 more)			

季節性インフルエンザ超高リスク者の予防

9. Antivirals for preventing influenza among persons with exposure to influenza virus but without infection

9.1 Persons exposed to seasonal influenza viruses

9.1.1 Baloxavir in persons exposed to seasonal influenz

Conditional recommendation for

For asymptomatic persons, who are at extremely high risk of severe illness if they develop influenza and who are exposed to **seasonal influenza viruses** in the prior 2 days, we **suggest administering baloxavir** (conditional recommendation, moderate quality evidence).

- Antiviral post-exposure prophylaxis does not replace influenza vaccination.
- Extremely high-risk patients are considered those patients over 85 years old with or without risk factors for severe disease or younger patients with multiple risk factors.

9.1.3 Oseltamivir for persons exposed to seasonal influenza

Conditional recommendation for

For asymptomatic persons, who are at **extremely high risk** of severe illness if they develop influenza and who are exposed to **seasonal influenza viruses** in the prior 2 days, we **suggest administering oseltamivir** (conditional recommendation, moderate quality evidence).

- Antiviral post-exposure prophylaxis does not replace influenza vaccination.
- Extremely high-risk patients are considered those patients over 85 years old with or without risk factors for severe disease (see Sections *5.1* and *5.2*) or younger patients with multiple risk factors.

ラニナミビル、ザナミビルも同様

条件付き推奨：

インフルエンザを発症した場合に**重症化するリスクが極めて高く**、かつ過去2日間に季節性インフルエンザウイルスに曝露した無症状の者に対しては、バロキサビル使用を推奨する（条件付き推奨、中等度のエビデンス）。

•抗ウイルス剤による曝露後予防使用は、インフルエンザワクチンの接種に代わるものではない。

•「**重症化リスクが極めて高い患者」とは、重症化の危険因子（リスクファクター）の有無にかかわらず85歳以上の患者、または複数の危険因子を有する若年の患者**を指す。

コメント：インフルエンザワクチン同様、検査陰性のインフルエンザ様症状を考慮していない調査に戻づいているので、この推奨も意味がない。

季節性Flu　非リスク者の予防

Baloxavir in persons not at extremely high risk of severe illness exposed to seasonal influenza

Conditional recommendation against

For asymptomatic persons, who are NOT at extremely high risk of severe illness if they develop influenza and who are exposed to **seasonal influenza viruses** in the prior 2 days, we **suggest not administering baloxavir** (conditional recommendation, moderate quality evidence).

ザナミビルも同様

但し、
オセルタミビル
については、同様の表示
がない。

Laninamivir in persons not at extremely high risk of severe illness exposed to seasonal influenza

Conditional recommendation against

For asymptomatic persons, who are NOT at extremely high risk of severe illness if they develop influenza and who are exposed to **seasonal influenza viruses** in the prior 2 days, we **suggest not administering laninamivir** (conditional recommendation, moderate quality evidence).

- Antiviral post-exposure prophylaxis does not replace influenza vaccination.
- Extremely high-risk patients are considered those patients over 85 years old with or without risk factors for severe disease or younger patients with multiple risk factors.

条件付不使用推奨
インフルエンザを発症した場合に重症化するリスクが極めて高いわけではなく、かつ過去2日間に季節性インフルエンザウイルスへの曝露があった無症状の者に対しては、ラニナミビルを使用しないことを推奨する（条件付き不使用推奨、中等度のエビデンス）。
•抗ウイルス薬による曝露後予防は、インフルエンザワクチンの接種に代わるものではない。
•重症化リスクが極めて高い患者とは、重症化の危険因子（リスクファクター）の有無にかかわらず85歳以上の患者、または複数の危険因子を有する若年の患者を指す。

7.2 Concomitant use of antibiotics for patients with non-severe confirmed symptomatic influenza

7.2.1 Antibiotics

Strong recommendation against

In patients with suspected or confirmed non-severe influenza virus infection and low probability of bacterial co-infection we **recommend not administering antibiotics** (strong recommendation, low-quality evidence).

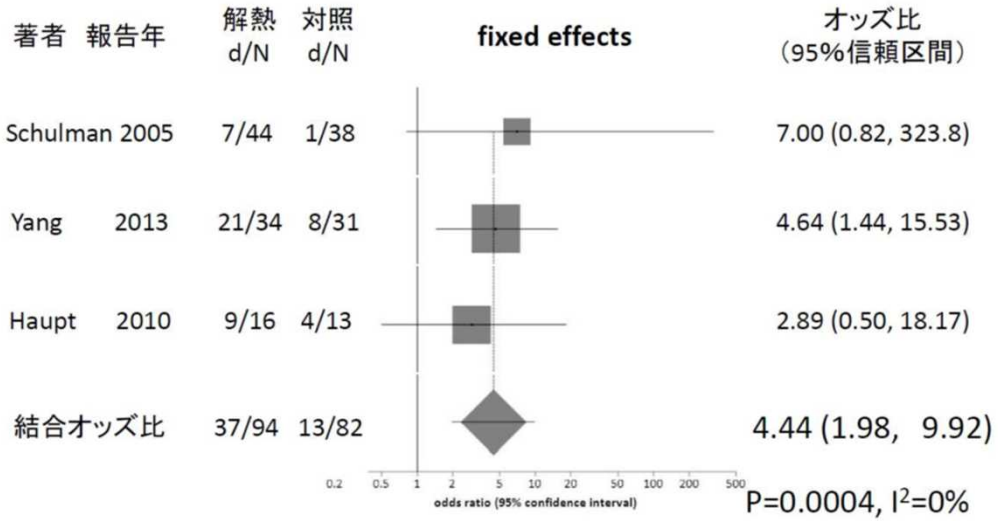
8.2.4 NSAIDs

Conditional recommendation against

In patients with suspected or confirmed severe influenza virus infection, we **suggest not administering NSAIDs** (conditional recommendation, very low-quality evidence).

- The GDG noted that NSAIDs could be used for symptomatic management (i.e., fever, pain control) in patients with influenza virus infection though caution should be exercised in patients with severe influenza, as other complications may preclude their use.

実は背景因子不良、体温差１度未満を除くと対照群に比して４.4倍の死亡リスクがある。



敗血症ガイドラインについて、薬のチェック2021：21(97)：103-108.より

NSAIDsの不使用を条件付き推奨

重症インフルエンザウイルス感染症が疑われる、または確定診断された患者に対し、NSAIDsを使用しないことを推奨する（条件付き推奨、エビデンスの質は極めて低い）。

•ガイドライン策定グループ（GDG）は、インフルエンザウイルス感染症患者における**対症療法（発熱や疼痛の管理など）としてNSAIDsを使用することは可能**であると指摘した。ただし、重症インフルエンザ患者においては、他の合併症により使用が妨げられる可能性があるため、慎重な判断が求められる。

不使用を条件付き推奨だが、使用することは可能。なんと矛盾した記載か！！