

スピジアを使用される教職員または  
保育士など教育・保育現場の方へ

# スピジア<sup>®</sup>点鼻液 使用ガイド

てんかん重積状態への  
早急な対応のために



**スピジア<sup>®</sup>点鼻液サイト**

スピジアの使い方は動画でも  
確認することができます。

▲ アクセスはこちら

# 目次

|   |    |
|---|----|
| スピジアとは .....  | 3  |
| スピジアを投与するタイミング .....  | 4  |
| 参考：一人ひとりの発作に合わせた対応フローチャート<br>けいれん、意識混濁時のフローチャート・医師指示書 ..... | 5  |
| スピジアの投与量 .....  | 6  |
| 投与前の注意 .....  | 7  |
| 1.スピジア投与前   |    |
| 発作がおきたときの対処法 .....  | 8  |
| 発作がおきたときに気をつけること .....                                      | 10 |
| 2.スピジア投与时   |    |
| スピジアの投与方法 .....   | 12 |
| 3.スピジア投与後   |    |
| 投与後の対応 .....  | 14 |
| 注意が必要な副作用：呼吸抑制 .....  | 15 |
| あられやすい副作用 .....   | 15 |
| 参考：てんかん重積状態 .....   | 16 |
| てんかん重積状態に移行するおそれのある発作 .....                                 | 17 |
| 救急搬送の目安 .....   | 18 |
| スピジアを投与するときに注意が必要な方 .....                                   | 19 |
| スピジアを使用される教職員または<br>保育士など教育・保育現場の方向けウェブサイトのご案内 .....        | 19 |

# スピジアとは

スピジア®点鼻液(以下、スピジア)は、「てんかん重積状態」に対する点鼻(噴霧)のおくすりです。

てんかん重積状態をとめる、もしくはてんかん重積状態に移行するおそれのある発作をとめる効果が期待できます。

スピジアは、医師などの医療関係者だけでなく、介護者などの方が、医療機関外※でも投与することができます。

※2～5歳のお子さんの場合は、医師のもとで投与する必要があります。

スピジア®点鼻液5mg



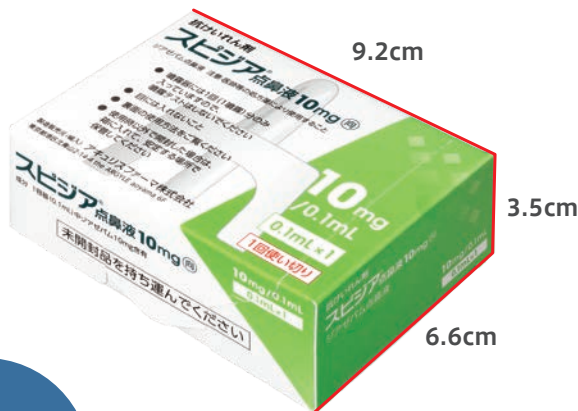
スピジア®点鼻液7.5mg



スピジア®点鼻液10mg



1回使い切りのおくすりです。室温(30℃以下)で保存してください。



持ち運び  
可能

3ステップで  
鼻から投与

1回  
使い切り

室温保存  
冷蔵庫や冷凍庫に  
入れないでください。

▶くわしくは使い方(p.12)をごらんください。

# スピジアを投与するタイミング

教職員または保育士によるスピジアの投与は、学校等に在籍する児童等がてんかん発作をおこし、生命が危険な状態等である場合に限り、緊急やむを得ない措置として行うものです。

スピジアは、てんかん重積状態およびてんかん重積状態に移行するおそれのある発作がおきたときに投与します。発作がおきた時は、すぐに対処する必要のある緊急の状態です。(発作の詳細はp.16,17をご覧ください。)

発作は、患者さん一人ひとり異なりますので、必ず医師指示書に従い、あてはまる状態になったときには、できるだけすみやかに投与してください。

投与の判断やタイミングについて不明な点がある場合は、事前に保護者(介護者)または医師に確認してください。

なお参考として、日本小児神経学会より「けいれん、意識混濁時の対応フローチャート・医師指示書」が作成されています(右ページ)。

裏表紙にスピジアを投与するタイミングについて記載するスペースをご用意していますので、保護者(介護者)と話し、埋めておくようにしましょう。

もしもの時にすぐ使えるように、患者さんがどういふ発作をおこした時にスピジアを投与するか、投与のタイミングについて記載しましょう。  
詳細は医師指示書を確認するようにしてください。

患者さんの名前  
\_\_\_\_\_

スピジアを投与するタイミング  
\_\_\_\_\_がおきた時

投与量  
1回 mg(1回 噴霧… mg× 個)  
1回1噴霧の場合は片方の鼻に1回、2噴霧の場合は両方の鼻に1回ずつ

もしもの時にすぐ使えるように、スピジアの保管場所や使用期限について教職員・保育士間で共有しましょう。

スピジアの保管場所  
\_\_\_\_\_

使用期限 年 月より前に保護者(介護者)に相談する

もしもの時に連絡ができるよう、患者さんの通われている医療機関を記載しましょう。

主治医名  
\_\_\_\_\_

医療機関名  
\_\_\_\_\_

医療機関連絡先  
\_\_\_\_\_

アキュリスファーマ株式会社 ヴィアトリス製薬合同会社  
資料番号 2026年●月作成

# 一人ひとりの発作に合わせた 対応フローチャート

こちらのフローチャートは、小児神経学会により作成された、けいれん・意識混濁時の基本的な対応の流れを示したものです。発作の対応や、スピジアなどの抗けいれん薬(レスキュー薬※)を投与するタイミングは、患者さん一人ひとりで異なります。実際の対応やスピジアの投与判断は、個別の医師指示書に従うようにしてください。

※レスキュー薬とは、抗てんかん薬とは異なり、緊急時に一時的に使用する薬剤であり、てんかん発作を早期にとめるために使用する救急薬のことで。

## けいれん、意識混濁時のフローチャート・医師指示書

( )年( )組( )

### けいれんの場合

- 全身をガクガクさせる
- 全身をつっぱらせる
- 上記のいずれかで、かつ
- 声をかけても返事がない



- からだを横たわらせる(嘔吐しそうな場合は横向きにする)
- 口にもものは詰めない

### 意識混濁の場合

- ぼーっとして意識が薄らいている



- 倒れないようにささえる
- 座ることができたら座らせる

- 周囲の危険なものを取り除く
- 観察と記録(動画が望ましい)
- 人を呼ぶ



- 5分
- ( )分
- 以内にさまた

意識がはっきりした

保健室で経過観察  
保護者に連絡する

意識がはっきりしない

- 救急車を呼ぶ
- ( )

- 5分
- ( )分
- たってもおさまらない
- 10分
- ( )分
- 以内に反復

- 医師の指示に基づく処置薬等
- ( )
  - 薬は使わず以下に進む
  - (別に指示書あり)

動かなくなり  
呼吸がとまった

一次救命処置(BLS)に進む

BLS: Basic Life Support  
心肺停止や呼吸停止に対する緊急時の一次救命措置

医療機関( )主治医( )  
保護者( ) フローチャートに同意します  
提出日( )年( )月( )日

# スピジアの投与量

スピジアは、年齢と体重により、投与する量が異なります。

指示された用量にしたがってスピジアを投与してください。

1回 5mg  
(1回1噴霧)



片方の鼻に1回

1回 10mg  
(1回1噴霧)



片方の鼻に1回

1回 15mg  
(1回2噴霧)



両方の鼻に1回ずつ

1回 20mg  
(1回2噴霧)



両方の鼻に1回ずつ

裏表紙に投与量を記載するスペースがありますので、保護者(介護者)と話し、埋めておくようにしましょう。

もしもの時にすぐ使えるように、患者さんがどういふ発作をおこした時にスピジアを投与するか、投与のタイミングについて記載しましょう。  
**詳細は医師指示書を確認するようにしてください。**

患者さんの名前 \_\_\_\_\_

スピジアを投与するタイミング \_\_\_\_\_

投与量

| 回数 | mg(1回) | 噴霧… | mg× | 個) |
|----|--------|-----|-----|----|
| 1回 | mg(1回) | 噴霧… | mg× | 個) |

1回1噴霧の場合は片方の鼻に1回、2噴霧の場合は両方の鼻に1回ずつ

もしもの時にすぐ使えるように、スピジアの保管場所や使用期限について教職員・保育士間で共有しましょう。

スピジアの保管場所 \_\_\_\_\_

使用期限 年 月より前に保護者(介護者)に相談する

もしもの時に連絡ができるよう、患者さんの通われている医療機関を記載しましょう。

主治医名 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

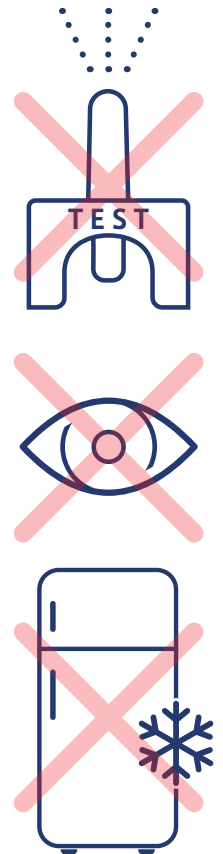
医療機関連絡先 \_\_\_\_\_

アキュリスファーマ株式会社 ヴィアトリス製薬合同会社

原研番号 2025年●月●日

# 投与前の注意

- ◆ 噴霧器には1回(1噴霧)分のおくすりが入っていますので、噴霧テストはしないでください。
- ◆ 噴霧器は1回使い切りのため、くり返し使用することはできません。
- ◆ 目には入れないこと。
- ◆ 箱から噴霧器が落ちる可能性があるため、必ず使用する直前に開封してください。
- ◆ 使用時以外で開封した場合は、箱に入れて、安定する場所で保管してください。保管の向きは自由です。
- ◆ 未開封品を持ち運ぶようにしてください。
- ◆ 使用期限が過ぎたものは使用しないでください。
- ◆ 室温で保存するようにしてください。冷蔵庫や冷凍庫に入れしないでください。



使用期限は箱の側面に  
書かれています。



## 発作がおきたときの対処法

発作は、多くの場合は自然にとまります。発作がおきたとき、最初はとてもあわててしまうかもしれませんが、**落ち着いて行動することが大事です。**

### 発作がおきたときにやるべきこと

---

- 倒れないようにささえ、安全な場所に移動させる
- 横向きに寝かせ、楽な姿勢にする(だ液や吐いた物が気管に入るのをふせぐ)
- 頭の下にやわらかいものをしく(クッション・まくら、カバンや上着などでもOK)
- 周りに危険なものがあれば遠ざける
- からだをしめつけないように、衣服をゆるめ、メガネ、ヘアピンははずす
- 発作の様子をそばで観察し、時間をはかる
- 発作を記録する(動画を記録するなど)

## 落ち着いて行動しましょう!

倒れないように  
ささえる

危険なものを  
遠ざける

衣服をゆるめる



横向きに寝かせる

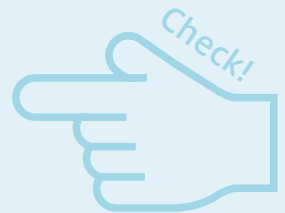
頭の下に  
やわらかいものをしく

時間をはかる

### 発作の観察のポイント(けいれんの場合)

- 発作が始まるきっかけのようなことがあったか。
- 発作が始まる前触れの変化があったか。
- からだのどこから始まったか。
- 目は開いていたか閉じていたか。
- 目はどちらにどれくらい向いていたか。頭の位置はどうか。
- 手足はつっぱってかたくなっていたか。
- 手足や顔の表情はガクガクとなったか。
- 唇の色が紫(チアノーゼ)や青白かったか。
- 動きは左側の方が大きい／右側の方が大きい／左右同じくらいのいずれであったか。
- けいれんのような動きがとまった後に左右いずれかの手足が動きにくくなかったか。

発作の観察と記録は、  
とても大切です



# 発作がおきたときに気をつけること

発作は、とめようとしてとまるものではありません。以下のようなことはしないようにしてください。



なまえを大声で呼んだり、たたいたりしない



からだを押さえたり、揺さぶらない



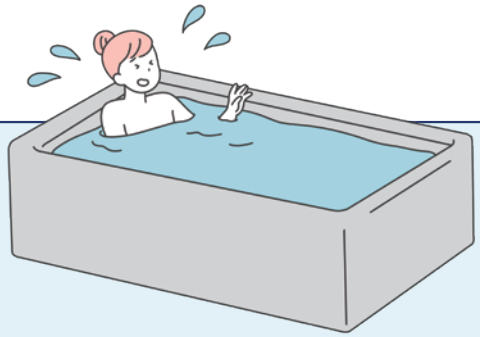
舌を噛む心配があっても、発作の最中に口の中に指やタオル、スプーンなどを無理に入れない

→かえって口の中を傷つけたり、ちっ息の原因になることがあります。



また、発作がおわった直後の意識がぼんやりしている間に、水やくすりを飲ませないようにしましょう。ちっ息や嘔吐の原因になります。

## こんなときに発作がおきたら？



### お風呂

- お湯から顔を上げ、息ができる状態にする
- うまく顔を上げられないときは迷わず浴そうの栓を抜き、お湯を抜く
- 息がとまっていたり、大量にお湯を飲んだり、命の危険があるときは、浴そうの栓を抜くのと同時に救急車を呼ぶ

### 予防方法

- お湯はなるべく少なめにはる
- 家庭や施設では必要な注意・監視をおこたらない
- 一人暮らしの場合はシャワーだけにするのがよい  
その際に浴そうのお湯・水はあらかじめ抜いておく
- うきわを用意する
- 長風呂はしない

### プール

- 水面から顔を出す
- 発作中は水の中でからだをささえる。無理にプールから引き上げなくてもよい
- 発作がおさまったら、できれば意識が回復した後ゆっくり引き上げるか自分で上がってもらう
- もしすでにおぼれている状態であれば、すぐにプールから引き上げて救急車を呼ぶ
- プールサイドでの転倒にも注意。転倒する発作の多い人は誰かと腕を組んで移動する



### 食事中

- 無理に口の中から食べ物を出そうとしなくてよい  
→ごはんがのどに詰まってしまうと思うかもしれませんが、飲みこむ力の弱い人以外はほとんどそのような事故は起こりません
- 熱いものを入れた容器は遠くに置く



## スピジアの投与方法

医師または薬剤師の指示に従い、症状があらわれたときに1回1噴霧(どちらか片方の鼻のみ)もしくは2噴霧(両方の鼻に1回ずつ)してください。  
ふらずに使うことができます。

### スピジアの使い方

スピジアは、黄色の液体で、粘着性があります。

#### STEP 1

手に持つ



人差し指と中指でノズルの両側を押さえ、親指でプランジャーを軽くささえる。

#### STEP 2

鼻のあなに差しこむ  
(または鼻のあなにアてる)



ノズルの両側の指が鼻の入り口に触れる程度まで、ノズルの先端を鼻のあなに差しこむ(または鼻のあなにアてる)。

#### STEP 3

カチッと音がするまで押す



親指でプランジャーの下部をカチッと音がするまで押しこむ。噴霧後は、噴霧器を鼻からはずす。

投与できる体勢をしっかりと確保してから投与すること。  
スピジアを鼻のあなにまっすぐに差しこむ(またはアてる)こと。  
なお、スピジア投与時の顔の向きに規定はありません。



#### スピジア®点鼻液サイト

スピジアの使い方は動画でも確認することができます。  
アクセスはこちら

投与後はプランジャーが押しこまれた状態になります。



#### 気をつけること

- 鼻以外には絶対に投与しないでください。
- 噴霧器には1回(1噴霧)分のおくすりが入っていますので、噴霧テストはしないでください。
- 使用期限が過ぎたものは使用しないでください。

使用後は、噴霧器を家庭ごみとして、各自治体の分別ルールに従って廃棄してください。

投与後10分以内に発作がおさまらない場合などは、救急搬送を手配してください。

救急搬送のタイミングについては、事前に保護者(介護者)または医師から説明を受け、指示通りに行うようにしてください。

なお、スピジア投与後、救急搬送を行わなかった場合においても、随時医療機関の受診は必要です。

▶救急搬送が必要な症状について、詳細はp.18をご覧ください。

参考

## 投与後に発作が再度おきた場合

スピジア投与後、再度、発作がおきて2回目の投与が必要となった場合は、最初に使用してから4時間以上間隔をあけて使用してください。

なお、1回目のスピジア投与後も改善がみられない場合や、スピジア投与後4時間以内にてんかん重積状態に至った場合は、救急搬送してください。

2回目の投与の判断に困る発作がみとめられた場合等は医師に連絡、または医療機関の受診や必要に応じて救急搬送してください。

また、2回目投与後に発作が再発した場合は、スピジアを追加投与せず、救急搬送してください。

なお、原則として教職員または保育士が2回目の投与を行うことは想定されません。



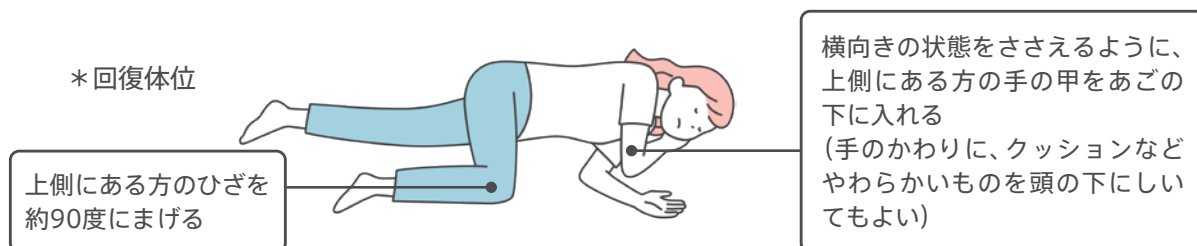
## 投与練習用の形状見本

スピジアを使用する可能性がある学校関係者等の方のために、練習用の見本をご用意しています。希望される方は、こちらからお申し込みください。



## 投与後の対応

- 安全な場所であることを、再度確認する
- 横向き(回復体位\*)に寝かせる(発作中に姿勢変更がむずかしい場合は、発作がおさまってからおこなう)
- からだをしめつけないように、衣服をゆるめる。メガネ、ヘアピンなど怪我をする可能性のあるものをはずす
- 発作がおさまった後に、呼吸や顔色が回復していることを確認する
- (大きなけいれん発作の場合)けいれん発作がおさまったら、からだを横に向けて呼吸がもとに戻るのを待つ。そして、意識が回復するまで、そのまま静かに寝かせる  
息を吸いにくそうにしている場合は回復体位が望ましい
- 必要に応じて、発作の記録をつける



ふらつきで転びやすかったり、多動があらわれることがありますので、十分にご注意ください。また、スピリアの投与中、体調が回復するまでは自動車の運転や機械の操作などはさせないようにしてください。

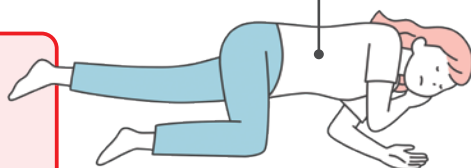
# 注意が必要な副作用：呼吸抑制

スピジア投与後に呼吸抑制があらわれる可能性があります。

## 主な症状

- 呼吸の回数が減る
- 呼吸が浅くなる

息を吸いにくそうにしているときはからだを横向きにすると楽になることがあります。



これらの症状がみられた場合は、  
すぐに医療機関を受診してください。

## 呼吸数、脈拍数のほかり方

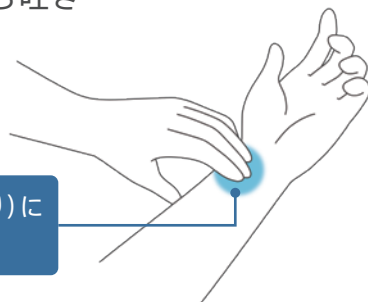
### ● 呼吸数

安静にしている患者さんの胸やお腹の動き、口や鼻から吐き出される息の様子を観察したりしながらはかります。

### ● 脈拍数

患者さんの手首の親指側の下の方にある動脈に人さし指、中指、薬指の3本の指をあて、脈が触れるのを確認しながらはかります。

手首(親指の下あたり)に  
3本の指をあてる



## あらわれやすい副作用

そのほか、眠気ができる、意識の低下、貧血、口やのどの不快感などがあらわれることがあります。



ここで紹介している症状以外でも気になる症状があらわれた場合には、医師または薬剤師にご相談ください。

## てんかん重積状態

スピジアは、てんかん重積状態およびてんかん重積状態に移行するおそれのある発作がおきたときに投与します。

発作は、患者さん一人ひとり異なりますので、**医師指示書に従い、あてはまる状態になったときには、できるだけすみやかに投与してください。**

**投与に関する不明点は、事前に保護者(介護者)または医師に確認してください。**

## けいれん性てんかん重積状態

けいれん発作が5分以上つづいたり、意識が回復しないまま短いけいれん発作をくり返しおこす状態をいいます。

発作は多くの場合1～2分でとまりますが、けいれん発作が**5分以上つづく**と自然にとまらない可能性が高くなります。また、**30分以上つづく**と**脳に障害を残す**可能性が高くなり、ときに後遺症を残したり、命にかかわることもあります。



## 非けいれん性てんかん重積状態

けいれん発作はありませんが、意識の一時的減損や消失を主症状とする欠神発作や焦点意識減損発作(複雑部分発作)などがつづいたり、くり返しおこす状態をいいます。

|              |  |
|--------------|--|
| 欠神発作重積状態     | 突然意識を失い、その場で動きがとまり、「ぼーっ」として反応が消失する症状が持続する発作                              |
| 焦点意識減損発作重積状態 | 目は一点をじっと見つめ「ぼーっ」とした意識障害を伴うことが多く、自動症(口をモグモグさせる、手指をモゾモゾと動かす、徘徊するなど)がみられる発作 |

欠神発作や焦点意識減損発作(複雑部分発作)が**10～15分以上つづく**と自然にとまらない可能性が高くなります。

## 主な原因

- ・熱性けいれん
- ・感染症(急性脳症、急性脳炎、急性髄膜炎など)
- ・てんかん
- ・頭部外傷 など



## 注意

特に高齢者では、非けいれん性てんかん重積状態の判断が難しいため、スピジアの投与が必要な症状およびタイミングについて医師指示書に従うようにしてください。

# てんかん重積状態に移行する おそれのある発作

いつもより長くつづく発作(海外では遷延性発作と呼ばれる)や、いつもよりくり返しおこる発作(海外では群発発作と呼ばれる)は、てんかん重積状態に移行するおそれがあり、適切な治療が必要です。なお、このような発作に対し使用する場合は、投与する発作とタイミングについてあらかじめ保護者(介護者)または医師に確認してください。

## いつもより長くつづく発作(遷延性発作)

発作がいつもと違い、少し長引いている場合、てんかん重積状態に移行するおそれがあります。(いつもより2分を超えて長くつづく など)

## くり返しおこる発作(群発発作)

短い時間の中で、いつもより多く発作をおこす状態をいいます。

個人差がありますが、目安として24時間以内に3回以上\*の発作をくり返す状態です。

※ 24時間以内に2回以上、6時間以内に2回以上、48時間以内に2~4回といわれることもあり、発作型、個々の経過により区別する場合があります。

### 主な原因・誘因

- てんかん
- 睡眠不足
- ストレス
- 発熱や感染症
- くすりの飲み忘れ など

注) 誘因が不明なことも多く、誘因がなくてもおこることがあります。



### 参考

国内の臨床試験は、「単発のけいれん発作が5分以上持続している」、「けいれん発作が1時間に3回以上発現し、現在もけいれん発作が持続している」、「意識が回復することなく連続して2回以上のけいれんが発現し、現在もけいれん発作が持続している」患者を対象に実施されました。

## 救急搬送の目安



スピリア投与後の救急搬送の手配および救急搬送の必要性については、これまでの発作の様子や治療への反応などをふまえて、事前に医師が判断して保護者(介護者)の方に説明します。あらかじめ、救急搬送の手配および救急搬送の必要性や、どのような状態もしくはどのような症状が出たときに救急搬送すべきかについて、保護者(介護者)または医師の説明を聞いて理解しておくようにしてください。

以下の場合には救急搬送の手配が必要であるため、救急搬送が必要な症状およびタイミングについてあらかじめ保護者(介護者)または医師に相談してください。

- ◆ 呼吸抑制のリスクがあると医師が判断した患者
- ◆ いつもとは違うと感じた場合
- ◆ スピリア投与後、発作がおさまらない場合
- ◆ 呼吸の回数が少ない、浅い、またはとまった場合
- ◆ 発作がおさまった後も唇が青い状態がつづく場合
- ◆ 2回目のスピリアを投与した後に発作がふたたびおきた場合
- ◆ ( )
- ◆ ( )
- ◆ 上記にあてはまるものはないが必要性を感じた場合



スピリア投与後は随時、医療機関を受診してください。  
救急搬送された場合には、医療従事者がスピリアの投与状況を確認できるよう、使用済みの噴霧器をご提示ください。

スピリアを使用したときに限らず、いつもと違う発作がおきたときや気になることがあるときは、そのたびに、保護者(介護者)または医師に報告・相談するようにしましょう。



# スピジアを投与するときに注意が必要な方

以下にあてはまる項目のある方は、スピジアを投与するときに注意が必要です。

- ◆ 心臓の病気がある
- ◆ 脳障害がある
- ◆ からだが衰弱している
- ◆ 呼吸器の病気がある
- ◆ 肝機能や腎機能の検査値異常を指摘されたことがある
- ◆ 妊婦の方
- ◆ 授乳中の方
- ◆ 高齢の方
- ◆ 他におくすりやサプリメントを飲んでいる
- ◆ 緑内障がある方
- ◆ 過去の使用時に副作用があらわれたことがある方など

また、他の発作をとめるためのおくすり(ベンゾジアゼピン系の坐薬など)を使っている方は、スピジアの作用が強くなってしまふおそれがあるため、注意が必要です。

これらの情報は、あらかじめ主治医に伝えられ、医師指示書に反映されていることが前提です。教職員または保育士の方は、医師指示書および保護者(介護者)からの共有内容に基づき対応してください。



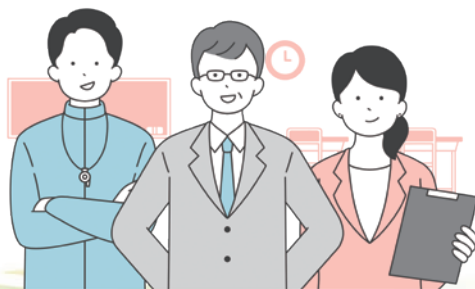
上記以外であっても、注意が必要と考えられる場合は、医師指示書や保護者(介護者)からの共有内容を確認してください。

## スピジアを使用される教職員または保育士など教育・保育現場の方向けウェブサイトのご案内

スピジアを使用される教職員または保育士など教育・保育現場の方に向けた情報を掲載しているウェブサイトです。この冊子の内容や、スピジアの使い方を説明する動画もご覧いただけます。



スピジア®点鼻液サイト  
アクセスはこちら



もしもの時にすぐに使えるように、患者さんがどういう発作をおこした時にスピジアを投与するか、投与のタイミングについて記載しましょう。

**詳細は医師指示書を確認するようにしてください。**

患者さんの名前

---

スピジアを投与するタイミング

---

がおきた時

投与量

1回                      mg(1回                      噴霧…                      mg×                      個)

1回1噴霧の場合は片方の鼻に1回、2噴霧の場合は両方の鼻に1回ずつ

もしもの時にすぐに使えるように、スピジアの保管場所や使用期限について教職員・保育士間で共有しましょう。

スピジアの保管場所

---

使用期限                      年                      月より前に保護者(介護者)に相談する

もしもの時に連絡ができるよう、患者さんの通われている医療機関を記載しましょう。

主治医名

---

医療機関名

---

医療機関連絡先