

以下の薬品は、症状に応じ、適宜使用してください。

商品名／薬品名	適用	上流域調査用持参分	使用方法	中流域調査用
Odomos	蚊よけクリーム	50g×10本		25g×3本
Betadine	うがい薬	100ml×2本(ビン)	同量の水に薄めて30秒以上うがい	
Suthol	皮膚の消毒薬	100ml×2本(プラスチックビン)		
Povidone-Iodine Ointment	消毒用	1チューブ		
Calacreme	かゆみ止め	15mgチューブ×5本	一般的なかゆみ止め(虫刺され、ヒルなど)	15mg×3本
Betamethasone cream	抗生剤含有ステロイド軟膏	15gチューブ×5本	皮膚の湿疹、虫刺されなど(傷がなくて腫れている時など)	
Neomycine & Polymixin	皮膚の化膿どめ	5gチューブ×5本	傷口がある時、化膿している時	
Moov	痛み止めスプレー	35g×2本(缶)		
Dicyclofenac Gel	痛み止めジェル	30g×7本		30g×3本
Tiffy	かぜ薬	100錠	4～6時間おきに1錠	
Plaster	絆創膏	100枚入り+50枚		50枚
包帯		6巻		
テーピングテープ		1巻		
Chlorex (Chloramphenicol)	点眼薬	5ml×5本	細菌を殺菌。細菌感染による結膜炎、ものもらいなど。1回1滴。1日1～数回。	
体温計		2本		

以下の薬品を使用する際には、必ず麻谷健康管理員に確認してからにしてください。

商品名／薬品名	適用	上流域調査用持参分	容量(薬品名)※	使用方法
Diamox	高山病予防	10錠×5パック	Acetazolamide 0.25mg	(1日3回)
Colimax	腸管の痙攣を抑える	10錠×2パック	Dicyclomide hydrochloride 20mg Paracetamol 500mg	(1日2回)
Lactameal	制酸剤	10錠×6パック	Dried Aluminum Hydroxide Gel 250mg Magnesium Hydroxide 400mg (Antacid 650mg)	(毎食後2錠、嚙んで飲み込む)
Brufen	解熱・鎮痛剤	15錠×3パック	Ibuprofen 400mg	(1日3回)
Minocycline	抗生物質	100カプセル	Minocycline 100mg	(1～2錠、12時間ごとに。1日2回)
Levotas-500	抗菌(肺炎・気管支炎)	10錠×3パック	Levofloxacin 500mg	(1日2回)
Loperamide Hydrochloride	下痢止め	100カプセル	Loperamide Hydrochloride 2mg	(※出血性、細菌性下痢には使用しない。下痢の原因を確認。1日2回)

※医師に確認するときは薬品名と容量を伝える