

# 薬 剤 情 報 No.28

令和 4 年 11 月 21 日(月)

## 1) 新規採用医薬品

なし

## 2) 仮採用医薬品

| 医薬品名   | 効能・効果   | 用法・用量 |
|--|---|-------|
| ツムラ人參養榮湯エキス顆粒(医療用)<br>漢方製剤<br>薬価:20.30 円/1g(3g・1 包)<br>ツムラ                                 | <効能効果>病後の体力低下、疲労倦怠、食欲不振、ねあせ、手足の冷え、貧血<br><用法・用量>1 日 9.0g を 2~3 回に分割し、食前又は食間に経口投与<br><患者用説明文>この漢方薬は、体力を回復させる効果などがあります。<br>★むくみ、血圧上昇、体重増加が現れた場合や脱力感、けいれんなどが現れた場合はご連絡下さい。ジオウ・トウキが含まれていますので、胃部不快感、吐き気などが現れることがあります。  |       |
| クラリスロマイシンドライシロップ 10%小児用「大正」<br>(クラリスロマイシン)<br>マクロライド系抗生物質製剤<br>薬価:23.60 円(100mg1g)<br>大正製薬 | <一般感染症>用時懸濁し、1 日体重 1kg あたり 10~15mg を 2~3 回に分けて経口投与。レジオネラ肺炎に対しては、1 日体重 1kg あたり 15mg を 2~3 回に分けて経口投与<br><後天性免疫不全症候群(エイズ)に伴う MAC 症>用時懸濁し、1 日体重 1kg あたり 15mg を 2 回に分けて経口投与<br><患者用説明文>マクロライド系の抗生物質で感染症を治療するお薬です。●水に溶かしても服用できます。柑橘系のジュースやヨーグルトなどに混ぜると苦味が出るのでご注意ください。★発疹、発熱、倦怠感、食欲不振、腹痛、吐き気、のどの痛み、リンパ節の腫れ、むくみ、尿量が少なくなる等の症状が現れた場合は、ご連絡下さい。 |       |

## 3) 剤型・規格 追加医薬品

| 剤型・規格変更追加     | 既採用薬          | 備考  |
|---------------|---------------|---|
| カロナール錠 500 mg | カロナール錠 200 mg | ※既に院外処方可能<br>※流通不安定のため、院内在庫が確保されてから院内は処方可能にする |

## 4) メーカー変更医薬品・後発品変更医薬品

| 剤型変更追加・メーカー変更薬                  | 既採用薬   | 備考             |
|---------------------------------|--|----------------|
| グラニセトロン点滴静注バッグ 3mg /100mL「NIG」  | グラニセトロンバッグ 3 mg「テルモ」<br>グラニセトロンバッグ 3 mg「HK」100ml | ※テルモ製は販売中止     |
| アロプリノール錠 100mg「サワイ」             | ザイロリック錠 100                                      | ※後発品に変更        |
| プレガバリン OD 錠 25 mg・75 mg「ヴィアトリス」 | リリカ OD 錠 25 mg・75 mg                             | ※オーソライズドジェネリック |
| セレコキシブ錠 100 mg・200 mg「ヴィアトリス」   | セレコックス錠 100 mg・200 mg                            | ※オーソライズドジェネリック |
| パロキセチン錠 10 mg・20 mg「SPK K」      | パキシル錠 10 mg・20 mg                                | ※オーソライズドジェネリック |

## 5) 院外限定採用医薬品(剤型追加)

なし

6) 患者限定採用医薬品

| 医薬品名  | 効能・効果   | 用法・用量 |
|---|---|-------|
| スインプロイク錠 0.2mg<br>ナルデメジントシル酸塩錠<br>薬価:277.10 円/錠<br>塩野義  | <効能・効果>オピオイド誘発性便秘症<br><用法・用量> 通常、成人にはナルデメジンとして1回0.2mgを1日1回経口投与する。<br>※経口末梢性 $\mu$ オピオイド受容体拮抗薬   |       |
| オフエブカプセル 100mg・150mg<br>ニンテダニブエタンスルホン酸塩<br>薬価:3,982.40 円/錠(100 mg)<br>5,966.40 円/錠(150 mg)<br>日本ベーリンガーインゲルハイム | <効能・効果>特発性肺線維症、全身性強皮症に伴う間質性肺疾患、進行性線維化を伴う間質性肺疾患<br><用法・用量><br>1回150mgを1日2回、朝・夕食後に経口投与。患者の状態により1回100mgの1日2回投与に減量<br>※チロシンキナーゼ阻害剤抗線維化剤   |       |
| フロリネフ錠 0.1mg<br>フルドロコルチゾン酢酸エステル<br>薬価:275.40 円/錠<br>サンド   | <効能・効果>塩喪失型先天性副腎皮質過形成症、塩喪失型慢性副腎皮質機能不全(アジソン病)<br><用法・用量> 1日0.02~0.1mgを2~3回に分けて経口投与<br>※合成鉱質コルチコイド剤<br>※新生児に関する項目は省略  |       |
| イベニティ皮下注 105mg シリンジ<br>ロモゾマブ<br>薬価:25,061 円/筒<br>アステラス  | <効能・効果>骨折の危険性の高い骨粗鬆症<br><用法・用量> 210mgを1ヵ月に1回、12ヵ月皮下投与<br>※ヒト化抗スクレロシンモノクローナル抗体製剤   |       |
| ブリミドン細粒 99.5%「日医工」ブリミドン<br>薬価:26.50 円/g<br>日医工  | <効能・効果>てんかんのけいれん発作、強直間代発作、焦点発作、精神運動発作、小型(運動)発作<br><用法・用量> 治療初期3日間は1日0.25gを就寝前に経口投与。以後3日間毎に0.25gずつ増量。1日量1.5gまで漸増し、2~3回に分割経口投与。1日量2.0gまで増量可能<br>※抗てんかん剤<br>※小児に関する項目は省略   |       |
| レキササルティOD錠 2mg<br>ブレクスピプラゾール口腔内崩壊錠<br>薬価:475.70 円/錠<br>大塚製薬   | <効能・効果>統合失調症<br><用法・用量> 1日1回1mgから投与を開始した後、4日以上の間隔をあけて増量し、1日1回2mgを経口投与<br>※抗精神病薬   |       |
| スタレボ配合錠 L100<br>レボドパ・カルビドパ水和物・エンタカポン配合錠<br>薬価:126.00 円/錠<br>ノバルティスファーマ  | <効能・効果>パーキンソン病<br><用法・用量> 1回50mg/5mg/100mg~200mg/20mg/200mgの間で1回1又は2錠を経口投与する。1日総レボドパ量として1,500mg、総カルビドパ量として150mg、総エンタカポン量として1,600mgを超えないこと。投与回数は1日8回まで<br>※抗パーキンソン剤  |       |
| ドプスOD錠 100mg<br>ドロキシドパ口腔内崩壊錠<br>薬価:44.90 円/錠<br>住友ファーマ  | <パーキンソン病><br>1日量100mg、1日1回の経口投与より始め、隔日に100mgずつ増量。1日900mgを超えないこととする。<br><シャイドレーガー症候群、家族性アミロイドポリニューロパチー><br>1日量200~300mgを2~3回に分けて経口投与より始め、数日から1週間毎に1日量100mgずつ増量。1日900mgまで<br><血液透析患者の場合><br>1回量200~400mgを透析開始30分から1時間前に経口投与。1回量は400mgまで |       |

|  |   |
|--|---|
|  | ※ノルアドレナリン作動性神経機能改善剤   |
| コララン錠 2.5mg<br>イバブラジン塩酸塩錠薬価:82.90<br>円/錠<br>小野薬品 | <効能・効果>洞調律かつ投与開始時の安静時心拍数が75回/分以上の慢性心不全<br><用法・用量>1回2.5mgを1日2回食後経口投与から開始。2週間以上の間隔で段階的に用量を増減。1回投与量は2.5、5又は7.5mgのいずれかとし、いずれの投与量においても、1日2回食後経口投与<br>※HCNチャネル遮断薬 |
| ミネプロ錠 2.5mg<br>エサキセレン製剤薬価:円/錠<br>第一三共            | <効能・効果>高血圧症<br><用法・用量> 2.5mgを1日1回経口投与する。5mgまで増量可能<br>※選択的ミネラルコルチコイド受容体ブロッカー   |

## 7) 削除医薬品

| 医薬品名                    | 備考         |
|-------------------------|------------|
| ユニフィル LA 錠 200 mg       | 入手困難       |
| セディール錠 10 mg            | 限定対象なし     |
| ザイロリック錠 100 mg          | 入手困難       |
| グラニセロン点滴静注用バッグ 3 mg「HK」 | メーカー変更のため  |
| ボンビバ静注 1 mgシリンジ         | 半年以上使用履歴無し |
| イベニティ皮下注 105 mgシリンジ     | 限定対象なし     |
| シオゾール注 10 mg            | 半年以上使用履歴無し |
| キシロカイン注ポリアンプル 2% 5ml    | 半年以上使用履歴無し |
| レキササルティ錠 2 mg           | 剤型変更       |
| マーカイン 0.5% 20ml         | 半年以上使用履歴無し |

## 8) がん化学療法レジメン追加

(外科-乳腺)DTX療法 (d1) q3w 75mg/m<sup>2</sup>

## 9) 効能・効果等の改訂のお知らせ(2022年8-10月)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| オノアクト点滴静注用 50mg       | 【効能・効果】「小児の心機能低下例における上室頻拍、心房細動、心房粗動の頻脈性不整脈」を追加   |
| メグルコ錠 250mg           | 【効能・効果】「多嚢胞性卵巣症候群における排卵誘発、多嚢胞性卵巣症候群の生殖補助医療における調節卵巣刺激ただし、肥満、耐糖能異常、又はインスリン抵抗性のいずれかを呈する患者に限る。」を追加 |
| トビエース錠 4mg,8mg        | 【効能・効果】「神経因性膀胱における排尿管理」を追加   |
| 献血グロベニン-I 静注用 5000 mg | 【重効能・効果】「全身型重症筋無力症(ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る)」を追加                                   |

## 10) 禁忌・併用禁忌、使用上の注意の改訂のお知らせ(2022年8-10月)

### 【改訂部分のみ記載】

|                   |   |
|-------------------|---|
| オムニパーク 300 注・シリンジ | 【副作用(重大な副作用)】「アレルギー反応に伴う急性冠症候群」を追加  |
| イトリゾールカプセル 50     | 【重要な基本的注意】低カリウム血症に関する記載 を追加。<br>【副作用(重大な副作用)】低カリウム血症 を追加。   |
| パルモディア錠 0.1mg     | 禁忌 血清クレアチニン値が2.5mg/dL以上又はクレアチニンクリアランスが40mL/min未満の腎機能障害のある患者〔横紋筋融解症があらわれることがある。〕を削除。<br>用法・用量に関連する使用上の注意 急激な腎機能の悪化を伴う横 |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
|                                   | <p>紋筋融解症に関する記載を下記 に変更。(下線部:変更箇所)</p> <p>急激な腎機能の悪化を伴う横紋筋融解症(「副作用(1) 重大な副作用」の項参照)があらわれることがあるので、投与にあたっては患者の腎機能を検査し、eGFR が 30mL/min/1.73m<sup>2</sup> 未満の場合は低用量から投与を開始するか、投与間隔を延長して使用すること。また、最大用量は 1 日 0.2mg までとする。</p> <p>慎重投与 腎機能障害のある患者に関する記載 を変更。</p> <p>重要な基本的注意 腎機能障害を有する患者に関する記載 を変更。</p>                   |
| リウマトレックスカプセル 2mg                  | 【副作用(重大な副作用)】「進行性多巣性白質脳症(PML)」を追加  |
| ロキソニン錠 60mg                       | 【副作用(重大な副作用)】「急性汎発性発疹性膿疱症」を追加  |
| コミナティ RTU 筋注(2 価:起源株/オミクロン株 BA.1) | 【用法及び用量に関連する注意】接種時期に関する記載を変更。(下線部:変更箇所)通常、前回の SARS-CoV-2 ワクチンの接種から少なくとも 5 ヶ月経過した後に接種することができる。  |
| スパイクボックス筋注(2 価:起源株/オミクロン株 BA.1)   | 【用法及び用量に関連する注意】接種時期に関する記載を変更。通常、前回の SARS-CoV-2 ワクチンの接種から少なくとも 3 ヶ月経過した後に接種することができる。  |
| コミナティ筋注(1 価:起源株)                  | <p>【用法及び用量に関連する注意】追加免疫に関する記載を変更</p> <p>接種対象者:過去に初回免疫又は追加免疫として SARS-CoV-2 ワクチンの接種歴のある 12 歳以上の者。SARS-CoV-2 の流行状況や個々の背景因子等を踏まえ、ベネフィットとリスクを考慮し、追加免疫の可否を判断すること。</p> <p>接種時期:通常、前回の SARS-CoV-2 ワクチンの接種から少なくとも 3 ヶ月経過した後に接種することができる。</p> <p>本剤以外の SARS-CoV-2 ワクチンを接種した者に追加免疫として本剤を接種した際の有効性及び安全性は確立していない。</p>         |
| スパイクボックス筋注(1 価:起源株)               | <p>【用法及び用量に関連する注意】追加免疫に関する記載を変更</p> <p>接種対象者:過去に初回免疫又は追加免疫として SARS-CoV-2 ワクチンの接種歴のある 18 歳以上の者。SARS-CoV-2 の流行状況や個々の背景因子等を踏まえ、ベネフィットとリスクを考慮し、追加免疫の可否を判断すること。</p> <p>接種時期:通常、前回の SARS-CoV-2 ワクチンの接種から少なくとも 3 ヶ月経過した後に接種することができる。</p> <p>本剤以外の SARS-CoV-2 ワクチンを接種した者に追加免疫として本剤 0.25mL を接種した際の有効性及び安全性は確立していない。</p> |

#### 11)院内副作用報告(2022年8-10月)

##### 【当院処方事例のみ記載】

| 被疑薬     | 副作用症状等        |
|---------|---------------|
| スルバシリン  | 皮疹            |
| オーグメンチン | 嘔気、嘔吐 他 1 例あり |
| ケフレックス  | 発疹            |
| タリージェ   | 蕁麻疹           |
| タゾピペ    | 上肢の振戦         |
| メジコン    | 気分不良          |