



岡山労災病院

DI ニュース 4 月号



新規採用薬

薬品名	薬効
オンダンセトロン注 4mg シリンジ 「マルイシ」	抗悪性腫瘍剤(シスプラチン等)投与に伴う消化器症状(悪心、嘔吐)、術後の消化器症状(悪心、嘔吐)
ラゲブリオカプセル 200mg	SARS-CoV-2 による感染症
パキロビッドパック	SARS-CoV-2 による感染症

「院外専用」採用薬・・・なし

採用メーカーの変更

薬品名	薬効	理由
セフトジジム静注用 1g「武田デバ」 → セフトジジム静注用 1g「日医工」	セフェム系 抗菌薬	セフトジジム静注用 1g「武田デバ」が販売終了となるため

お知らせ

二槽バッグ製剤(バッグ型キット製剤)の隔壁未開通事例について

二槽バッグ製剤で、隔壁が未開通のまま投与される事例が繰り返し報告されています。

同製剤では必ず開通作業を行い、目で見えて隔壁の開通を確認しましょう。

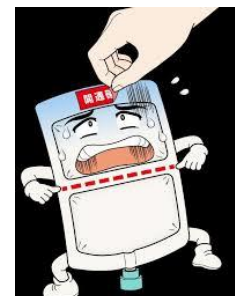
① 二槽バッグ製剤の隔壁未開通について

- ・ 二槽バッグ製剤は、使用前に隔壁開通作業が必要です。
 - ・ 開通を確認する前に開通確認のシールや装置を外さないようにしましょう。
- ※隔壁未開通状態での投与を防止する機構を内蔵している場合などは、開通確認のシールや装置がないことがあります。

② 開通作業にあたって以下の点を確認しましょう

- ・ 開通前に開通確認のシールや装置を外していませんか？
シールや装置は開通してから外しましょう。
- ・ 隔壁(小室も含む)は全て 完全に開通していますか？ 目で見えて確認しましょう。
- ・ 十分混合しましたか？ その際、隔壁は開通していますか？ しっかり確認しましょう。
- ・ 患者氏名を記載した注射ラベルなどで小室や隔壁が隠れていませんか？
開通状況が常に確認できるようにしましょう。

③ 投与前には隔壁が全て開通しているか再度確認しましょう。



承認情報

薬品名	承認内容
ジーラスタ皮下注3.6 mg	同種末梢血幹細胞移植のための造血幹細胞の末梢血中への動員を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
キイトルーダ点滴静注100 mg	①がん化学療法後に増悪した高い腫瘍遺伝子変異量(TMB-High)を有する進行・再発の固形癌(標準的な治療が困難な場合に限る)を効能・効果とする新効能医薬品②根治切除不能又は転移性の腎細胞癌を効能・効果とする新用量医薬品
ネオーラル内用液10%・25 mgカプセル	細胞移植に伴う免疫反応の抑制を効能・効果とするその他の医薬品【迅速審査】
エンドキサン錠50 mg	細胞移植に伴う免疫反応の抑制を効能・効果とするその他の医薬品【迅速審査】
フェマーラ錠2.5 mg	生殖補助医療における調節卵巣刺激を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】
オンダンセトロン注4 mgシリンジ「マルイシ」	術後の消化器症状(悪心、嘔吐)を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【事前評価済公知申請】
スプレキュア点鼻液0.15%	生殖補助医療における卵巣成熟を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】
レンビマカプセル4 mg	根治切除不能又は転移性の腎細胞癌を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
トレアキシ点点滴静注液100 mg/4 mL	低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫、マントル細胞リンパ腫及び慢性リンパ性白血病、並びに再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫を効能・効果とする新用量医薬品
クロミッド錠50 mg	乏精子症における精子形成の誘導を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】
ジュリナ錠0.5 mg	生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整、及び凍結融解胚移植におけるホルモン補充周期を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】
エストラーナテープ0.72 mg	①生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整、及び凍結融解胚移植におけるホルモン補充周期を効能・効果とする新効能・新用量医薬品 ②凍結融解胚移植におけるホルモン補充周期を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】
ジェミーナ配合錠	生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】
ルナベル配合錠LD	生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】
ルナベル配合錠ULD	生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】
ヤーズフレックス配合錠	生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】
デュファストン錠5 mg	調節卵巣刺激下における早発排卵の防止を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【公知申請】

以上

2022年4月 DI室



岡山労災病院

DI ニュース 5 月号



新規採用薬

薬品名	薬効
献血アルブミン 5% 静注 12.5g/250mL「JB」	低アルブミン血症、出血性ショック

「院外専用」採用薬…なし

採用中止薬

薬品名	薬効	理由
アルブミン 5% 静注 12.5g/250mL	低アルブミン血症、出血性ショック	献血アルブミン 5% 静注 12.5g/250mL「JB」採用のため

後発品への変更

先発品名	後発品名	薬効
パリエット錠 10mg	ラベプラゾールナトリウム錠 10mg「日医工」	プロトンポンプ阻害剤

お知らせ

湿布薬の処方枚数について

2022 年 4 月から医師が医学的必要性を認めた場合を除いて、外来患者に対して、保険給付の範囲内で処方できる湿布薬の上限枚数が、1 処方につき 70 枚までから 63 枚までに変更されました。処方の際にはご注意ください。（ただし、医師が疾患の特性等により必要性があると判断し、やむを得ず 63 枚を超えて投薬する場合には、その理由を処方箋及び診療報酬明細書に記載すること。）

使用上注意の改訂（DSU医薬品安全対策情報より、重要以上で主なもの）

薬品名	改訂箇所	改訂内容
オフエブカプセル	重要な基本的注意	ネフローゼ症候群があらわれることがあるので、投与期間中は尿蛋白を定期的に検査すること。
	重大な副作用	ネフローゼ症候群

承認情報

薬品名	承認内容
タリージェ錠2.5 mg・5 mg	神経障害性疼痛を効能・効果とする新効能医薬品
ユニタルク胸膜腔内注入用懸濁剤4g	外科手術による治療が困難な続発性難治性気胸を効能・効果とする新効能医薬品【希少疾病用医薬品】
オブジーボ点滴静注20 mg・100 mg・120 mg・240 mg	尿路上皮癌における術後補助療法を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
パージェタ点滴静注420 mg	がん化学療法後に増悪したHER2陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
ハーセプチン注射用150	がん化学療法後に増悪したHER2陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌を効能・効果とする新効能・新用量医薬品

以上

2022年5月 DI室



岡山労災病院

DI ニュース 6 月号



院内新規採用薬

薬品名	薬効
トロンビン液モチダ ソフトボトル 5 千	通常の結紮によって止血困難な小血管、毛細血管及び実質臓器からの出血

「院外専用」採用薬・・・なし

院内採用中止薬

薬品名	薬効	理由
トロンビン経口・外用剤5千「F」を (粉末バイアル)	止血剤	トロンビン液モチダソフトボトル 5 千を採用のため。 期限が切れるまでは使用可能。

後発品への変更

先発品名	後発品名	薬効
ネオーラルカプセル 25mg	シクロスポリンカプセル 25mg「サンド」	免疫抑制剤

※院外は「先発品」と「後発品」の両方処方できます

お知らせ

コミナティ筋注使用での注意点について

① 添付文書の「用法及び用量に関する注意」の接種時期について

通常、本剤 2 回目の接種から少なくとも 5 ヶ月経過した後に 3 回目の接種を行うことができる。

4 回目接種については、ベネフィットとリスクを考慮した上で、高齢者等において、本剤 3 回目の接種から少なくとも 5 ヶ月経過した後に接種を判断することができる。

他の 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、安全性は確立していない。

② コミナティ筋注 5～11 歳用、コミナティ筋注間違い接種防止のお願いについて

1 回目接種時に 11 歳である者については、2 回目接種までに 12 歳になった場合でも、2 回目も 5～11 歳用ファイザー社ワクチンを使用することとなっている。

承認情報

薬品名	承認内容
リンヴォック錠7.5mg・15mg	既存治療で効果不十分な強直性脊椎炎を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
アドセトリス点滴静注用50mg	CD30陽性のホジキンリンパ腫を効能・効果とし、小児用量を追加する新用量医薬品【希少疾病用医薬品】
テセントリク点滴静注1200mg	PD-L1陽性の非小細胞肺癌における術後補助療法を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
オブジーボ点滴静注20mg・100mg・120mg・240mg	根治切除不能な進行・再発の食道癌を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【優先審査】
ヤーボイ点滴静注液20mg・50mg	根治切除不能な進行・再発の食道癌を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【優先審査】

以上

2022年6月 DI室



岡山労災病院

DI ニュース 7 月号



院内新規採用薬

薬品名	薬効
アロンアルファ A「三共」	軟組織接合用接着剤

「院外専用」採用薬

薬品名	薬効
リンヴォック錠 15mg・30mg	関節リウマチ、関節症性乾癬、強直性脊椎炎、アトピー性皮膚炎

採用変更

変更前の薬品名	変更後の薬品名	薬効	理由
ジクロフェナクナトリウム SR カプセル 37.5mg「オーハラ」	ボルタレン SR カプセル 37.5mg (先発品)	徐放性鎮痛・抗炎症剤	製造販売中止のため

後発品への変更

先発品名	後発品名	薬効
ガスター注射液 20mg	ファモチジン注射液 20mg「トローワ」	H ₂ 受容体拮抗剤
フェブリク錠 10mg	フェブキソスタット錠 10mg「DSEP」	高尿酸血症治療剤
フェブリク錠 20mg(院外専用)	フェブキソスタット錠 20mg「DSEP」	高尿酸血症治療剤
ロゼレム錠 8mg	ラメルテオン錠 8mg「武田テバ」	不眠症

※院外は「先発品」と「後発品」の両方処方できます

使用上注意の改訂 (DSU医薬品安全対策情報より、重要以上で主なもの)

薬品名	改訂箇所	改訂内容
グロウジェクト皮下注・ジェントロピンゴークイック注用・ノルデイトロピンフレックスプロ注・ヒューマトロブ注射用	禁忌(削除)	糖尿病の患者
	重要な基本的注意(追記)	成長ホルモンは、インスリン感受性を低下させるため、本剤の投与により血糖値、HbA1c の上昇があらわれることがある。定期的に血糖値、HbA1c 等を測定し、異常が認められた場合は、投与量の減量又は一時的な投与中止等、適切な処置を行うこと。特にプラダーウィリー症候群(ジェントロピンゴークイック注用のみ)及びターナー症候群においては、耐糖能の低下を合併することがあり、経過を注意深く観察すること。

	重要な基本的注意(削除)	〈成人成長ホルモン分泌不全症(重症に限る)〉、〈成人成長ホルモン分泌不全症〉(ノルディトロピンフレックスプロ注のみ)〈骨端線閉鎖を伴わないターナー症候群における低身長〉(グロウジェクト皮下注のみ)、〈骨端線閉鎖を伴わないプラダーウィリー症候群における低身長〉(ジェントロピンゴークイック注用のみ)
	重要な基本的注意(一部改訂)	甲状腺機能低下症があらわれあるいは悪化し、本剤による治療効果が低下することがあるので、甲状腺機能を定期的に検査し、このような場合には適切な治療を行うことが望ましい。(ヒューマトロップ注射用のみ)
	合併症・既往歴等のある患者(追記)	糖尿病患者、耐糖能異常のある患者又は糖尿病の危険因子を持つ患者
	併用注意(一部改訂)	糖尿病用薬(インスリン製剤、ビグアナイド系薬剤、スルホニルウレア剤、速効型インスリン分泌促進薬、α-グルコシダーゼ阻害剤、チアゾリジン系薬剤、DPP-4 阻害剤、GLP-1 受容体作動薬、SGLT2 阻害剤等)。
デカドロン錠・デカドロンエリキシル・レナデックス錠・オルガドロン注射液・デキサート注射液・リンデロン錠・リンデロン坐剤・リンデロン注4mg・ステロネマ注腸・セlestamin配合錠	効能または効果に関連する注意(新設)	〈下垂体抑制試験〉デキサメタゾン抑制試験の実施に先立ち褐色細胞腫又はパラガングリオーマの合併の有無を確認すること。合併がある場合には、褐色細胞腫又はパラガングリオーマの治療を優先すること。(デカドロン錠・デカドロンエリキシル・リンデロン錠のみ)
	重要な基本的注意(追記)	褐色細胞腫の合併を認識していなかった状態でデキサメタゾン製剤(経口剤及び注射剤)を投与した際に褐色細胞腫クリーゼを発現したとの報告がある。本剤投与後に著明な血圧上昇、頭痛、動悸等が認められた場合は、褐色細胞腫クリーゼの発現を考慮した上で適切な処置を行うこと。
	合併症・既往歴等のある患者(追記)	褐色細胞腫又はパラガングリオーマのある患者及びその疑いのある患者：褐色細胞腫クリーゼがあらわれることがある。
ティコプラニン点滴静注用「明治」	重大な副作用(一部改訂)	中毒性表皮壊死融解症(Toxic Epidermal Necrolysis: TEN)、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson 症候群)、急性汎発性発疹性膿疱症、紅皮症(剥脱性皮膚炎)
コミナティ筋注	用法及び用量に関連する注意(一部改訂)	[追加免疫] 接種対象者: 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、追加免疫の要否を判断すること。[追加免疫] 接種時期: 通常、本剤 2 回目の接種から少なくとも 5 ヶ月経過した後に 3 回目の接種を行うことができる。4 回目接種については、ベネフィットとリスクを考慮した上で、高齢者等において、本剤 3 回目の接種から少なくとも 5 ヶ月経過した後に接種を判断することができる。他の 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、安全性は確立していない。
ベタフェロン皮下注	禁忌(削除)	妊婦又は妊娠している可能性のある女性
	妊婦(一部改訂)	妊婦又は妊娠している可能性のある女性には治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与すること。動物実験(サル)において高用量の投与で胎児死亡・流産が認められたとの報告がある。

承認情報

薬品名	承認内容
カナグル錠100mg	2型糖尿病を合併する慢性腎臓病(ただし、末期腎不全又は透析施行中の患者を除く)を効能・効果とする新効能医薬品
リツキサン点滴静注100mg・500mg	視神経脊髄炎スペクトラム障害(視神経脊髄炎を含む)の再発予防を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【希少疾病用医薬品】
キュビシン静注用350mg	ダブトマイシンに感性のメチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)〈適応症〉敗血症、深在性皮膚感染症、外傷・熱傷及び手術創等の二次感染、びらん・潰瘍の二次感染を効能・効果とし、小児用量を追加する新用量医薬品

オルミエント錠2mg	円形脱毛症(ただし、脱毛部位が広範囲に及ぶ難治の場合に限る)を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
ヘムライブラ皮下注30mg・60mg・90mg・105mg・150mg	後天性血友病A患者における出血傾向の抑制を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【希少疾病用医薬品】
マヴィレット配合錠	C型慢性肝炎又はC型代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善を効能・効果とし、3歳以上12歳未満の小児用量を追加する新用量・剤形追加に係る医薬品
ジクトルテープ75mg	腰痛症、肩関節周囲炎、頸肩腕症候群及び腱鞘炎における鎮痛・消炎を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
アバスチン点滴静注用100mg/4mL・400mg/16mL	卵巣癌を効能・効果とする新用量医薬品【事前評価済公知申請】
ノイトロジン注100μg	再発又は難治性の急性骨髄性白血病に対する抗悪性腫瘍剤との併用療法を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【事前評価済公知申請】
フルダラ静注用50mg	再発又は難治性の急性骨髄性白血病を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【事前評価済公知申請】

お知らせ

【医薬品の供給について】

① ファスティック錠 90(院外)

他社後発品が供給停止となったため供給量を増やしていましたが、供給再開時期が延期されたので現状の供給が維持できなくなります。供給量は現在の 50%程度になるため、処方を他の薬剤へ切り替えていただく可能性がります。

② ユニフィル LA200mg(院外)・400mg(院内・院外)

ユニフィル LA 錠 200mg について、一部委託している海外製造所での製造上の問題が確認されたため、供給停止となりました。供給再開の時期については目途が立っていません。

ユニフィル LA 錠 400mg については、これまでと同程度の供給量は確保しているようですが、急激な需要量の増加には対応が困難であることから、既納入先への安定供給を優先するため、ユニフィル LA 錠 200mg と併せて出荷調整となります。

③ トリノシン腸溶錠 20mg(院内・院外)

原薬製造会社(協和発酵バイオ株式会社)に対する業務改善命令の行政処分につき、原薬製造会社が原薬製造中止しました。在庫消尽をもって販売中止となります。

④ フラビタン錠 5mg(院外)・フラビタン点眼液 0.05%(院外)・フラビタン眼軟膏 0.1%(院内・院外)

FAD(フラビンアデニンジヌクレオチド)原薬の製造業者である協和発酵バイオ株式会社では 2023 年度をもって FAD 原薬の製造が中止されます。代替となる原薬供給元もないため、FAD を原薬とするすべての医療用医薬品の販売を中止することになりました。代替薬はありません。

⑤ ネリコルト坐剤(院内・院外)

在庫消尽をもって販売中止となります。代替薬はネイサート坐剤です。

持参薬鑑別用紙を確認する際の注意点について（周知事項）

従来、入院時持参薬鑑別は PICS のシステムを使用して鑑別情報用紙を作成しています。
 当院採用と異なる規格の同成分薬剤を持参された場合には、下段備考欄に赤字で注意喚起を記載しています（他の欄についてはフォーマットが決まっており、記載ができない）。赤字で「採用規格が違うため注意」等の記事が記載されている場合には、規格を確認して代替え処方をお願いします。

	持参薬の薬品名 本体コード・色 一般名 薬効	持参薬の用法・用量							当院採用		継続 有無
									有 無	候補代替薬	残 数
1	フェブリク錠40mg 40 フェブリク 白～微黄 フェブキソスタット その他の痛風治療剤 622057401		起床	朝	昼	夕	眠前	単位	無	同成分：フェブリク錠 10mg	不明
			-	1	-	-	-	錠			10
		分1 朝食後									
【院内採用規格が違うため注意】											

以上

2022年7月 DI室



岡山労災病院

D I ニュース 8 月号



院内新規採用薬

薬品名	薬効
アリクストラ皮下注 5mg・7.5mg	急性肺血栓塞栓症及び急性深部静脈血栓症の治療
ウプトラビ錠 0.2mg(用時購入)	肺動脈性肺高血圧症、外科的治療不適応又は外科的治療後に残存・再発した慢性血栓塞栓性肺高血圧症
オンデキサ静注用 200mg	直接作用型第 Xa 因子阻害剤(アピキサバン、リバーロキサバン又はエドキサバントシル酸塩水和物)投与中の患者における、生命を脅かす出血又は止血困難な出血の発現時の抗凝固作用の中和
コアベータ静注用 12.5mg	コンピューター断層撮影による冠動脈造影における高心拍数時の冠動脈描出能の改善
サムタス点滴静注用 8mg	ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な心不全における体液貯留
ドブタミン持続静注 150mg シリンジ「KKC」	急性循環不全における心収縮力増強
ピヴラッツ点滴静注液 150mg	脳動脈瘤によるくも膜下出血術後の脳血管攣縮、及びこれに伴う脳梗塞及び脳虚血症状の発症抑制
マスーレッド錠 25mg	腎性貧血
ミヤ BM 細粒	腸内菌叢の異常による諸症状の改善

「院外専用」採用薬

薬品名	薬効
ウプトラビ錠 0.2mg	肺動脈性肺高血圧症、外科的治療不適応又は外科的治療後に残存・再発した慢性血栓塞栓性肺高血圧症
ケレンディア錠 10mg・20mg	2 型糖尿病を合併する慢性腎臓病 ただし、末期腎不全又は透析施行中の患者を除く
ベレキシブル錠 80mg	再発又は難治性の中樞神経系原発リンパ腫、 原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質細胞リンパ腫
マスーレッド錠 25mg・75mg	腎性貧血

院内採用中止薬

薬品名	薬効	理由
ドブタミン塩酸塩注 100mg「サワイ」	急性循環不全 改善剤	ドブタミン持続静注 150mg シリンジ「KKC」採用のため

お知らせ

【医薬品の供給について】

① ウロナーゼ静注用 6 万単位

9 月以降に供給再開予定としていましたが、原薬の製造が遅延しており、11 月頃の供給見込みとなりました。

② オルガン静注 1250 単位

原薬の入手が困難となり製造の目途がたたないため在庫消沈次第、出荷停止となります。

③ コホリン静注用 7.5mg

諸般の事情により販売中止となります。

④ セパミット-R 細粒 2% 0.5g/包 (院内・院外)

製造工程において紙片等の異物混入が発見され出荷停止となっていました。供給が再開しました。それに伴い、緊急措置的に採用していた「セパミット-R カプセル 10mg」は在庫がなくなり次第、中止とします。

⑤ ナファモスタットメシル酸塩注射用 10mg・50mg「MEEK」

これまでは医療上に必要性が高いことから出荷を継続していましたが、小林化工が 2023 年 4 月までに製造販売業許可を廃止し、製薬会社としての一切の許認可を廃止する予定としていることと、代替薬の供給が可能になったため、出荷停止・販売中止となりました。代替薬は注射用フサン 10・50です。

⑥ ラボナール注射用 0.5g

他社の同効薬の限定出荷により需要が増加し本薬剤も限定出荷されていましたが、限定出荷解除となり、供給再開となりました。

⑦ レスタス錠 2mg (院外)

2021 年 3 月に原薬製造元が行政処分を受け原薬の調達が可能となったため、販売中止となります。

保険薬局からのお知らせ

現在、後発品の流通状況が悪く、入手困難になっている医薬品があります。対象の医薬品について、先発品等への変更や、他剤への変更が必要となりますので、疑義照会(問い合わせ)をさせていただきます。ご迷惑をおかけ致しますがよろしくお願いします。

入手困難となっている医薬品

- クロピドグレル錠 (後発品) → 先発品は可能
- リザベン
- ジェイゾロフト OD 錠 50mg (先発) / セルトラリン OD 錠 50mg (後発品) → 普通錠は可能
- ビレーズトリエアロスフィア 56 吸入製剤 → 120 吸入製剤は可能
- リスペリドン錠 (後発品) → 先発品は可能
- リマチル錠 (先発品) / ブシラミン錠 (後発品) → どちらも入手困難

使用上注意の改訂（DSU医薬品安全対策情報より、重要以上で主なもの）

薬品名	改訂箇所	改訂内容
オブジーボ点滴静注・キイトルーダ点滴静注	重大な副作用（追記）	重度の胃炎 ：免疫反応に起因すると考えられる重度の胃炎があらわれることがある。異常が認められた場合には、副腎皮質ホルモン剤の投与等の適切な処置を行うこと。
ボノピオンパック・フラジール内服錠・アネメトロ点滴静注液	重大な副作用（追記）	〈メトロニダゾール〉 QT 延長、心室頻拍（Torsade de pointes を含む） 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投与を中止し、適切な処置を行うこと。
コミナティ筋注・スパイクボックス筋注	重要な基本的注意（削除）	コロナウイルス修飾ウリジン RNA ワクチン（SARS-CoV-2）接種後に、 ギラン・バレー症候群 が報告されている。被接種者又はその保護者に対しては、ギラン・バレー症候群が疑われる症状（四肢遠位から始まる弛緩性麻痺、腱反射の減弱ないし消失等）が認められた場合には直ちに医師等に相談するよう、あらかじめ説明すること。

以上

2022年8月 DI室



岡山労災病院

DI ニュース 9 月号



新規採用薬・採用中止薬の報告

8 月は薬事委員会が開催されなかったため報告事項はありません。

お知らせ

【医薬品の供給について】

- ① アセトアミノフェン DS40%「三和」・アセトアミノフェン錠 200mg「三和」・カロナール錠 500mg¹⁾
アセトアミノフェン DS・アセトアミノフェン錠 200mg は代替等による需要増加に対応できず、限定出荷となりました。また、カロナール錠 500mg も需要の増加で限定出荷ないし出荷停止となりました。
- ② アルピニー坐剤 100・200
同種同効薬の出荷調整の影響により需要が急増したため出荷が一時停止となりました。
- ③ デュファストン錠(院外)
医療現場で必要とされる製造量が確保できず、供給量が昨年を大きく下回っています。対応を急いでいるようですが回復までに 1 年以上の時間がかかると予想されています。

1) アセトアミノフェン需要量に対する供給が不足している現状を鑑み、イブプロフェン錠 100mg(妊娠中は使用不可)を緊急措置的に在庫しました。

現在までに、イブプロフェンとCOVID-19の悪化との関連性を確立する科学的証拠は無いことから※、代替え使用の選択肢の1つとして検討をお願いします。

※ 厚生労働省 新型コロナウイルスに関するQ&A(医療機関・検査機関の方向け)

EMA(2020.3.18) <https://www.ema.europa.eu/en/news/ema-gives-advice-use-non-steroidal-anti-inflammatories-covid-19>

FDA(2020.3.19) https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-advises-patients-use-non-steroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids-covid-19?utm_campaign=Stakeholder%20Update%20-%20March%202020%2C%202020&utm_medium=email&utm_source=Eloqua

WHO(2020.4.19) [https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/the-use-of-non-steroidal-anti-inflammatory-drugs-\(nsaids\)-in-patients-with-covid-19](https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/the-use-of-non-steroidal-anti-inflammatory-drugs-(nsaids)-in-patients-with-covid-19)

使用上注意の改訂 (DSU医薬品安全対策情報より、重要以上で主なもの)

薬品名	改訂箇所	改訂内容
エスゾピクロン錠「トワ」・ルネスタ錠	合併症・既往歴等のある患者(追記)	本剤により睡眠随伴症状(夢遊症状等)として異常行動を発現したことがある患者: 投与の中止を検討すること。重篤な自傷・他傷行為、事故等に至る睡眠随伴症状を発現するおそれがある。
	重大な副作用(一部改訂)	一過性前向性健忘、もうろう状態、睡眠随伴症状(夢遊症状等): 本剤を投与する場合には少量から開始するなど、慎重に投与すること。なお、十分に覚醒しないまま、車の運転、食事等を行い、その出来事を記憶していないとの報告がある。

アモバン錠・ゾピクロン錠「トーフ」	禁忌（追記）	本剤により睡眠随伴症状（夢遊症状等）として異常行動を発現したことがある患者〔重篤な自傷・他傷行為、事故等に至る睡眠随伴症状を発現するおそれがある。〕
	重大な副作用（一部改訂）	一過性前向性健忘、もうろう状態、睡眠随伴症状（夢遊症状等）：本剤を投与する場合には少量から開始するなど、慎重に投与すること。なお、十分に覚醒しないまま、車の運転、食事等を行い、その出来事を記憶していないとの報告がある。
ゾルピデム酒石酸塩酸塩錠「NP」・マイスリー錠	禁忌（追記）	本剤により睡眠随伴症状（夢遊症状等）として異常行動を発現したことがある患者〔重篤な自傷・他傷行為、事故等に至る睡眠随伴症状を発現するおそれがある。〕
	重大な副作用（一部改訂）	一過性前向性健忘、もうろう状態、睡眠随伴症状（夢遊症状等）：服薬後は直ぐ就寝させ、睡眠中に起こさないように注意すること。なお、十分に覚醒しないまま、車の運転、食事等を行い、その出来事を記憶していないとの報告がある。また、死亡を含む重篤な自傷・他傷行為、事故等の報告もある。
ハルシオン錠	禁忌・併用禁忌（一部改訂）	ポサコナゾール 追加
	禁忌（追記）	本剤により睡眠随伴症状（夢遊症状等）として異常行動を発現したことがある患者〔重篤な自傷・他傷行為、事故等に至る睡眠随伴症状を発現するおそれがある。〕
	重大な副作用（一部改訂）	一過性前向性健忘、もうろう状態、睡眠随伴症状（夢遊症状等）：本剤を投与する場合には少量から開始するなど、慎重に行うこと。なお、十分に覚醒しないまま、車の運転、食事等を行い、その出来事を記憶していないとの報告がある。
イミフィンジ点滴静注	重大な副作用（追記）	脳炎
ベルケイド注射用	重大な副作用（追記）	ギラン・バレー症候群、脱髄性多発ニューロパチー
ノクサフィル錠・ノクサフィル点滴静注	併用禁忌（追加）	トリアゾラム：トリアゾラムの作用の増強及び作用時間の延長を起こすおそれがある。（ポサコナゾールの併用により、CYP3A4 が阻害され、これらの薬剤の血中濃度が上昇すると予測される。）
イオパミドール注「F」・イオパミロン注シリンジ・オムニパーク注・オムニパーク注シリンジ	重大な副作用（追記）	アレルギー反応に伴う急性冠症候群

承認情報

薬品名	承認内容
オノアクト点滴静注用50 mg	心機能低下例における下記の頻脈性不整脈：上室頻拍、心房細動、心房粗動を効能・効果とし、小児用量を追加する新効能・新用量医薬品
ユルトミリス点滴静注300 mg・HI点滴静注300 mg・・HI点滴静注1100 mg	全身型重症筋無力症(免疫グロブリン大量静注療法又は血液浄化療法による症状の管理が困難な場合に限る)を効能・効果とする新効能医薬品
レミフェンタニル静注用2 mg「第一三共」	集中治療における人工呼吸中の鎮痛を効能・効果とする新効能・新用量医薬品

HMG注用75単位「あすか」	生殖補助医療における調節卵巣刺激を効能・効果とする新投与経路医薬品【事前評価済公知申請】
ナサニール点鼻液0.2 %	生殖補助医療における早発排卵の防止を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【事前評価済公知申請】
スプレキュア点鼻液0.15 %	生殖補助医療における早発排卵の防止を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【事前評価済公知申請】
タグリッソ錠80 mg	EGFR遺伝子変異陽性の非小細胞肺癌における術後補助療法を効能・効果とする新効能・新用量・その他の医薬品
キイトルーダ点滴静注100 mg	腎細胞癌における術後補助療法を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
エプクルーサ配合錠	C型慢性肝炎、C型代償性肝硬変又はC型非代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善を効能・効果とする新効能・新用量医薬品
ポライビ一点滴静注用30 mg・140 mg	びまん性大細胞型B細胞リンパ腫を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【希少疾病用医薬品】

以上

2022年9月 DI室



岡山労災病院

DI ニュース 10月号



院内新規採用薬

薬品名	薬効
バビースモ硝子体内注射液 120mg/mL (用時購入)	中心窩下脈絡膜新生血管を伴う加齢黄斑変性、糖尿病黄斑浮腫

「院外専用」採用薬

薬品名	薬効
カルケンスカプセル 100mg	再発又は難治性の慢性リンパ性白血病 (小リンパ球性リンパ腫を含む)
セムブリックス錠 20mg・40mg	前治療薬に抵抗性又は不耐容の慢性骨髄性白血病
ロゼックスゲル 0.75% (15g/本)	がん性皮膚潰瘍部位の殺菌・臭気の軽減、酒さ

後発品への変更

先発品名	後発品名	薬効
サムスカ OD 錠 7.5mg	トルバプタン OD 錠 7.5mg 「オーツカ」	①ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な心不全における体液貯留 ②ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な肝硬変における体液貯留 ※先発品と後発品の適応は異なります。

お知らせ

【医薬品の供給について】

- ① セファゾリン 1g「NP」供給停止への対応
本製品の原薬に不溶性異物混入が確認されたため、供給が一時停止しました。そこで代替薬として緊急採用で、セファゾリン 1g「日医工」とセファゾリン 2g「NP」を入庫します。処方変更については、在庫が無くなり次第、薬剤部で変更して報告させていただきます。(感染委員会で承認済み)
- ② ムコサル錠 15mg 供給停止への対応
ムコサル錠 15mg が入庫困難となったため、代替薬として同成分薬の、アンブロキソール錠 15mg「タイヨー」に切り替えます。

【院外処方箋で後発品不可とする方法について】

院外処方箋で後発品不可とする場合、処方欄のコメントで「後発品不可」と入力されているだけのケースがあります。正式には、処方箋の変更不可欄に「×」をつけ、保険医の欄に署名又は記名・押印することとなっていますので、周知徹底をお願いします。変更不可欄に「×」をつける方法については、別添資料1をご参照ください。

◎処方薬(銘柄名処方に係るものに限る)の「変更不可」欄に「✓」又は「×」が記載されていない場合・・・処方薬に代えて、後発医薬品(含量規格が異なるもの又は類似する別剤形のものを含む。)を調剤することができる。(「処方せんに記載された医薬品の後発医薬品への変更について」より抜粋)

【エネフリード輸液における生食フラッシュのお願い】

脂肪乳剤を含む輸液では微生物が増殖しやすく、また他剤との混合によって脂肪粒子の粗大化や凝集をきたすことが知られています。エネフリード輸液投与前後は、十分量の「生理食塩液」でフラッシュしてください。

【フェントステープの半面貼付について】

フェントステープ1回0.5枚貼付の指示がある時、半分に切って貼る例が見られます。フェントステープをはさみ等で切って使用しないでください。

半面貼付の場合は、先にフィルム剤等を皮膚に貼り、その上からフェントステープを半分重ねるように貼ってください。

保険薬局からのお知らせ

【流通状況が悪く入手困難な医薬品】

- プランルカストドライシロップ → 代替薬は、先発品のオノドライシロップ
(疑義照会にて変更させていただきます)

使用上注意の改訂 (DSU医薬品安全対策情報より、重要以上で主なもの)

薬品名	改訂箇所	改訂内容
プラケニル錠	重大な副作用 (追記)	肝機能障害 :AST、ALT、 γ -GTP の上昇等を伴う肝機能障害があらわれることがある。
サイラムザ点滴静注液	重大な副作用 (追記)	血栓性微小血管症 :破砕赤血球を伴う貧血、血小板減少、腎機能障害等が認められた場合には、投与を中止し、適切な処置を行うこと。

承認情報

薬品名	承認内容
コミナティRTU筋注	SARS-CoV-2による感染症の予防を効能・効果とする新効能・新用量・その他の医薬品【特例承認に係る品目】

デュファストン錠5mg	生殖補助医療における黄体補充を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【事前評価済公知申請】
メトグルコ錠250 mg・500 mg	多嚢胞性卵巣症候群における排卵誘発及び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。)を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【事前評価済公知申請】
フェマーラ錠2.5mg	多嚢胞性卵巣症候群における排卵誘発及び原因不明不妊における排卵誘発を効能・効果とする新効能医薬品【事前評価済公知申請】
クロミッド錠50mg	生殖補助医療における調節卵巣刺激を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【事前評価済公知申請】
カバサル錠0.25mg	生殖補助医療に伴う卵巣過剰刺激症候群の発症抑制を効能・効果とする新効能・新用量医薬品【事前評価済公知申請】

以上

2022年10月 DI室

資料 1

院外処方箋で後発品変更不可にする方法

③ 処方入力時にコメントで「検索」を押す
 ④ 左にコメント検索詳細が展開
 ⑤ スクロールして「変更不可」を選び、選択ボタンを押す
 ⑥ コメント欄に展開する
 ⑦ オーダー発行する

処方箋 履歴00

内科 305710 (この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)

公費負担者番号	保険者番号	8 2
公費負担医療の受給者番号	被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	(枝番)

患者氏名 テスト 労災 様

生年月日 昭 45 年 4 月 1 日 男 52 歳

区分 被保険者 被扶養者

交付年月日 令和 4 年 9 月 12 日

処方箋の使用期間 令和 年 月 日

変更不可 ×

Rp. 1・ロキソニン錠 60mg 3 錠 2 日分
1 日 3 回 朝昼夕食後

⑥

処方 以下余白

リフィル可 □ (回)

保険医署名 (「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。)

⑦

保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応 (特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。)

調剤実施回数 (調剤回数に応じて、□に「レ」又は「×」を記載するとともに、調剤日及び次回調剤予定日を記載すること。)

調剤済年月日

公費負担者番号

公費負担医療の受給者番号

○患者様へ

この処方せんの有効期間は発行 4 日間です。

4 日以内に保険調剤薬局にご提出ください。

○保険調剤薬局様へ

お問い合わせは「薬剤部」に「FAX」をお願い致します。

FAX 番号(直通) : 086-262-1780

手順① : 「薬剤部」宛に「必ず FAX」をお願い致します。

手順② : 電話または FAX で、ご回答申し上げます。

○貴薬局名 (薬剤師名) :

○電話・FAX 番号:

① 院外処方箋の変更不可欄に「×」印が印字

② 保険医師名の欄に「署名」または記名+押印する



岡山労災病院

D I ニュース 11 月号

Vol. 50



院内新規採用薬

薬品名	薬効
アメナリーフ錠 200mg (用事購入)	帯状疱疹
ジオクチルソジウムスルホサクシネート耳科用液 5%「CEO」	耳垢の除去

「院外専用」採用薬

薬品名	薬効
イソソルビド内用液 70% 分包 30mL「CEO」	脳腫瘍時の脳圧降下、頭部外傷に起因する脳圧亢進時の脳圧降下、腎・尿管結石時の利尿、緑内障の眼圧降下、メニエール病
サムスカ OD 錠 7.5mg	心不全・肝硬変における体液貯留、抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH)における低ナトリウム血症の改善、多発性のう胞腎の進行抑制
ミニリンメルト OD 錠 25 μ g・50 μ g	男性における夜間多尿による夜間頻尿
モイゼルト軟膏 1%	アトピー性皮膚炎

後発品への変更

先発品名	後発品名	薬効
トラマール OD 錠 25mg	トラマドール塩酸塩 OD 錠 25mg「KO」	非オピオイド鎮痛剤で治療困難な下記疾患における鎮痛(疼痛を伴う各種癌・慢性疼痛)
ビダーザ注射用 100mg	アザシチジン注射用 100mg・150mg (日本化薬の予定)	骨髄異形成症候群・急性骨髄性白血病

お知らせ

【医薬品の供給について】

- ① アモキシサンカプセル 25mg(院外)
調査にて、ニトロソアミン化合物が検出されました。今後、新規の処方をご控えいただき、治療中の場合は他の抗うつ薬への変更をご検討ください。自主回収は 2023 年 2 月予定です。
- ② ジエイゾロフト錠 25mg・OD25mg(院外)
限定出荷解除となりました。ただしジエイゾロフト OD 錠 50mg(院外)は引き続き限定出荷です。
- ③ デトルシールカプセル 2mg・4mg(院外)
出荷停止解除となりました。
- ④ デノシン点滴静注用 500mg(院内)
製造遅延が発生したため、在庫消沈後(10 月下旬の見込み) 一時出荷停止となります。出荷再開は 11 月下旬の予定です。
- ⑤ ビレーズトリエアロスフィア 56 吸入(院外)
限定出荷解除となりました。
- ⑥ ハルシオン 0.25mg 錠(院内・院外)
限定出荷解除となりました。

【シタグリプチン製剤でのニトロソアミン類の検出について】

シタグリプチン製剤でニトロソアミン類に分類される NTTP※が検出されました。ニトロソアミン類は発がん性を有する可能性があります。NTTP が発がん性を有するか不明です。FDA は現時点で患者が医療の専門家に相談せずに服用を中止することは危険な可能性があるとして、臨床上適切な場合には使用継続を推奨しています。当院のシタグリプチン製剤はグラクティブ錠 25mg(院外)・ジャヌビア錠 50mg(院内・院外)・スージャヌ配合錠(院外)です。

※NTTP : 7-Nitroso-3-(trifluoromethyl)-5, 6, 7, 8-tetrahydro[1, 2, 4]triazolo-[4, 3-a]pyrazine

【ウログラフィン注 60%の一部適応症削除予定について】

ウログラフィン注を誤って脊髄腔内に投与し、致死的な状態に至る事故が過去から報告されています。2018 年 5 月に医療安全全国共同行動より、「イオン性ヨード造影剤の誤投与・流入による有害事象～誤投与を含む脳脊髄腔内流入の再発防止と流入時の病態悪化阻止～」と提言され、複数の関係団体よりウログラフィン注の販売中止を検討する申し出がありました。そこで今回バイエル薬品は、本薬剤の逆行性尿路撮影、関節撮影の効能効果を削除しました。以上より、一部適応症削除の承認後の効能効果は、内視鏡的逆行性胆肝膵撮影・経皮経肝胆道撮影のみとなります。

【セファゾリン Na 注射用 1g「NP」の出荷停止とその対応について】

セファゾリン Na 注射用 0.25gと 1g「NP」の原薬に不溶性異物混入が確認され、その原因究明のため 8 月下旬以降、供給停止となりました。セファゾリン Na 注射用 1g「NP」の在庫がなくなったため、下記のように変更させて頂きます。

セファゾリン Na 注射用 1g「NP」 1 本の場合 → セファゾリン Na 注射用 1g「日医工」 1 本に変更



セファゾリン Na 注射用 1g「NP」 2 本の場合 → セファゾリン Na 注射用 2g「NP」 1 本に変更



使用上注意の改訂（DSU医薬品安全対策情報より、重要以上で主なもの）

薬品名	改訂箇所	改訂内容
ロキソニン錠・ロキソプロフェン錠「EMEC」	重大な副作用（一部改定）	中毒性表皮壊死融解症（Toxic Epidermal Necrolysis：TEN）、皮膚粘膜眼症候群（Stevens-Johnson 症候群）、多形紅斑、急性汎発性発疹性膿疱症
パルモディア錠	禁忌（削除）	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。〕
	用法用量に関連する使用上の注意（一部改定）	急激な腎機能の悪化を伴う横紋筋融解症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/1.73 m ² 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。
	慎重投与（一部改定）	eGFR が 30mL/min/1.73 m ² 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。〕
	重要な基本的注意（一部改定）	腎機能障害を有する患者において急激な腎機能の悪化を伴う横紋筋融解症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/1.73 m ² 未満の場合は減量又は投与間隔の延長等を行うこと。
アデムパス錠	禁忌（一部改定）	アゾール系抗真菌剤（イトラコナゾール、ボリコナゾール）、HIV プロテアーゼ阻害剤（インジナビル、サキナビル）、オムビタスビル・パリタプレビル・リトナビルを投与中の患者
	併用禁忌（削除）→併用注意（追加）	リトナビル含有製剤、アタザナビル。本剤の血中濃度が上昇するおそれがある。これらの薬剤を投与中の患者に本剤の投与を開始する場合は、1 回 0.5mg 1 日 3 回からの開始も考慮すること。これら薬剤の CYP1A1 及び/又は CYP3A 阻害により本剤のクリアランスが低下する。

メソトレキセート錠・注射用メソトレキセート錠 5mg/50mg・メソトレキセート錠「タナベ」・リウマトレックスカプセル	重大な副作用 (追記)	進行性多巣性白質脳症(PML):本剤投与中及び投与終了後は患者の状態を十分に観察すること。意識障害、認知機能障害、麻痺症状(片麻痺、四肢麻痺)、構音障害、失語等の症状があらわれた場合は、MRI による画像診断及び脳脊髄液検査を行うとともに、投与を中止し、適切な処置を行うこと。
ヤーボイ点滴静注液・オブジーボ点滴静注・キイトルーダ点滴静注	重要な基本的注意(追記)	ぶどう膜炎があらわれることがあるので、眼の異常の有無を定期的に確認すること。また、眼の異常が認められた場合には、速やかに医療機関を受診するよう患者を指導すること。
	重大な副作用 (追記)	ぶどう膜炎
カレトラ配合錠	禁忌(一部改訂)	次の薬剤を投与中の患者:ピモジド、エルゴタミン酒石酸塩・無水カフェイン・イソプロピルアンチピリン、ジヒドロエルゴタミンメシル酸塩、エルゴメトリンマレイン酸塩、メチルエルゴメトリンマレイン酸塩、ミダゾラム、トリアゾラム、ルラシドン塩酸塩、バルデナフィル塩酸塩水和物、シルデナフィルクエン酸塩(レバチオ)、タダラフィル(アドシルカ)、ブロナンセリン、アゼルニジピン、アゼルニジピン・オルメサルタンメドキシミル、リバーロキサバン、ロミタピドメシル酸塩、ベネトクラクス(再発又は難治性の慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)の用量漸増期)、ボリコナゾール、グラゾプレビル水和物
	併用禁忌(削除)→併用注意(追加)	リオシグアトの血中濃度が上昇するおそれがある。本剤との併用が必要な場合は、患者の状態に注意し、必要に応じてリオシグアトの減量を考慮すること。本剤の CYP1A1 及び CYP3A 阻害によりリオシグアトのクリアランスが低下する。
イトラコナゾール錠「日医工」・イトリゾールカプセル・イトリゾール内用液	重要な基本的注意(追記)	低カリウム血症があらわれることがあるので、定期的に血中電解質検査を行うこと。
	重大な副作用 (追記)	低カリウム血症

以上

2022年11月 DI室



岡山労災病院

D I ニュース 12 月号



院内新規採用薬……なし

「院外専用」採用薬……なし

院内採用医薬品の一括削除について

院内採用医薬品の一括削除アンケートにご協力いただきありがとうございました。11 月の薬事委員会で下記の医薬品について、内服薬・外用薬は院外採用、注射薬は採用削除となりましたので、必要となった場合には患者限定での申請をお願いします。

	薬品名		薬品名
院外	EPLカプセル250mg	院外	セフトレニドホキシル細粒小児用10%「トーフ」
院外	アーテン錠2mg	院外	セフジニルカプセル100mg「日医工」
削除	アルプロスタジルアルファデクス点滴静注用500 μ g「効効」	院外	デバケンR錠100mg
院外	アレビアチン錠100mg	削除	ノバミン筋注5mg
院外	エキザルベ5g/本	院外	ハイボン錠20mg
削除	エタノール「ケンエー」500mL	院外	ベガモックス点眼液0.5%/5mL
削除	エタノール「マルイシ」500mL	院外	ベルサンチン錠25mg
院外	オルベスコ100 μ gインヘラー56吸入用	削除	メルカゾール注10mg
院外	グリベック錠100mg	院外	リドメックスコーワ軟膏0.3%5g/本
削除	ジキラノゲン注0.4mg	院外	乳酸カルシウム「ファイザー」原末
院外	シナール配合顆粒1g/包	院外	ラックビー微粒N
院外	スタデルム軟膏 5%/10g		

お知らせ

【ビスホスホネート製剤(アレンドロン酸など)の服用について(再周知)】

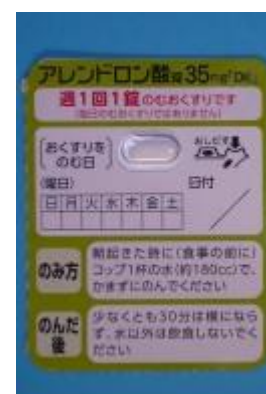
骨粗鬆症の治療薬であるビスホスホネート製剤(アレンドロン酸など)は服用に注意が必要です。

例 アレンドロン酸 35mg

<用法及び用量> 通常、成人にはアレンドロン酸として 35mg を 1 週間に 1 回、朝起床時に水約 180mL とともに経口投与する。なお、服用後少なくとも 30 分は横にならず、飲食(水を除く)並びに他の薬剤の経口摂取も避けること。

※水以外の飲み物(Ca,Mg 等の含量の特に高いミネラルウォーターを含む)、食物及び他の薬剤と一緒に服用すると、**吸収を抑制する**おそれがあります。

胃の中に食物や他の薬があると薬の吸収が悪くなり、薬が効きにくくなります。胃の中が空っぽになっている起床時に飲むのがポイントです！



【採用メーカー変更】

販売中止に伴い、以下の通り採用を変更しました。

- ① トフィソパム錠 50mg「日医工」 → トフィソパム錠 50mg「トーワ」
- ② フィルグラスチム BS 注 75 μ g・300 μ gシリンジ「モチダ」

→フィルグラスチム BS 注 75 μ g・300 μ gシリンジ「F」

【包装変更】

- ① 生食注シリンジ「オーツカ」20mL
- ② ヘパリン Na ロック用 100 単位/mL シリンジ「オーツカ」10mL

ブリスター包装横の切り込み(ノッチ)からの開封で、開封が不完全な場合には、シリンジを取り出す際に押子(プランジャー)が脱落するおそれがあります。押子(プランジャー)脱落防止のため、切り込み(ノッチ)を廃止しブリスター包装の端からの開封に統一されます。ブリスター包装の端の“開封口”からシールをゆっくり剥がしながら開封してください。

例 生食注シリンジ「オーツカ」10mL



※表示に変更はありません。

【採用規格の変更】

- シプロフロキサシン点滴静注液 300mg/250mL の販売中止に伴う対応について

現在販売中のシプロフロキサシン点滴静注液は 200mg/100mL、400mg/200mL バッグであるため、使用が頻度も少ないことから、200mg/100mL の在庫に変更します。

以上

2022年12月 DI室