

薬剂委员会结果报告



2024年9月4日 開催

➤ 薬剂マスタ登録: 9月12日予定



新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	モビコール配合内用剤HD		
成分名 メーカー	マクロゴール4000 EAファーマ株式会社	薬価	117.80円/包
効能・効果	慢性便秘症(器質的疾患による便秘を除く)		
用法・用量	<p>本剤は、水で溶解して経口投与する。</p> <p>2歳以上7歳未満の幼児 LD包装の適応のため省略</p> <p>7歳以上12歳未満の小児 初回用量HD1包を1日1回経口投与。症状に応じて適宜増減する</p> <p>成人及び12歳以上の小児 初回用量HD1包を1日1回経口投与。症状に応じて適宜増減する</p>		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		
使用成績調査等 対象品目	なし	流通 備考	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項:なし ✓ 腎機能障害時の注意事項:なし ✓ 調剤・調製に関する注意事項:モビコールHD1包あたりコップ2/3程度(約120mL)の水に溶解する ✓ <u>レセプト上の注意事項:他の便秘症治療薬(ルビプロストン、エロビキシバット、リナクロチドを除く)で効果不十分な場合に、器質的疾患による便秘を除く慢性便秘症の患者へ使用すること。</u> ✓ その他:代替削除品はコランチル配合顆粒 		

新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	レブラミドカプセル 5mg		
成分名 メーカー	レナリドミド水和物 カプセルブリistol・マイヤーズ スクイブ株式会社	薬価	8,070.8円／カプセル
効能・効果	多発性骨髄腫、5番染色体長腕部欠失を伴う骨髄異形成症候群、再発難治性の成人T細胞白血病リンパ腫、再発難治性の濾胞性リンパ腫及び辺縁帯リンパ腫		
用法・用量	〈多発性骨髄腫〉デキサメタゾンとの併用において、1日1回25mgを21日間連日経口投与、7日間休薬。これを1サイクルとして投与を繰り返す。なお、患者の状態により適宜減量する。		
分類	毒薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉碎	不可 理由: 薬剤曝露で催奇形性のリスクため	分包	不可 理由: RevMateに則った管理が必要
使用成績調査 等対象品目	一般使用成績調査: 再発又は難治性のFL及びMZL患者における骨髄抑制の調査(当院対象外)	在庫管理上の注意点	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: 肝機能検査や肝炎ウイルスマーカーのモニタリングを行うなど、B型肝炎ウイルス再活性化の徴候や症状の発現に注意。B型肝炎ウイルスの再活性化があらわれることがある。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: 本剤の血中濃度が上昇することが報告されているため、投与量及び投与間隔の調節を考慮し、患者の状態をより慎重に観察し有害事象の発現に十分注意すること。(用量の目安は添付文書を参照) ✓ 調剤・調製に関する注意事項: 適正管理手順(RevMate)の手順を順守。 ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: サリドマイド誘導体であり、催奇形性を有する可能性があるため、妊婦又は妊娠している可能性のある女性には決して投与しないこと。適正管理手順(RevMate)の元、手順を順守すること。代替削除品はなし 		

新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	レナデックス錠 4mg		
成分名	デキサメタゾン錠	薬価	164.8円/錠
メーカー	ブリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社		
効能・効果	多発性骨髄腫		
用法・用量	40mgを1日1回、4日間経口投与する。投与量及び投与日数は、患者の状態及び併用する他の抗悪性腫瘍剤により適宜減ずる。		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
粉砕	不可 理由: 抗悪性腫瘍薬の院内取り扱い指針にて危険度Ⅱ	分包	可
使用成績調査等対象品目	なし	在庫管理上の注意点	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: 本剤の投与期間中及び投与終了後は継続して肝機能検査値 や肝炎ウイルスマーカーのモニタリングを行うなど、B型肝炎ウイルス増殖の徴候や症状の発現に注意すること。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: 症状が増悪するおそれがある。(腎不全) ✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: 代替削除品はなし 		

新規採用申請医薬品(院内採用)




商品名	ベネクレスタ錠 50mg/100mg		
成分名	ベネトクラクス	薬価	50mg1錠 3,956,60円、100mg1錠 7,585.90円
メーカー	アヅヴィ合同会社		
効能・効果	再発又は難治性の慢性リンパ性白血病(CLL)(小リンパ球性リンパ腫:SLLを含む)、急性骨髄性白血病(AML)		
用法・用量	<p><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)> 用量漸増期: 第1週目に20mg、第2週目に50mg、第3週目に100mg、第4週目に200mg、第5週目に400mgを1日1回7日間食後に経口投与する。 維持投与期: 400mgを1日1回、食後に経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。</p> <p><急性骨髄性白血病> アザシチジン併用の場合: 用量漸増期: 1日目に100mg、2日目に200mg、3日目に400mgをそれぞれ1日1回、食後に経口投与する。 維持投与期: 400mgを1日1回、食後に経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。</p> <p>シタラビン少量療法併用の場合: 用量漸増期: 1日目に100mg、2日目に200mg、3日目に400mg、4日目に600mgをそれぞれ1日1回、食後に経口投与する 維持投与期: 600mgを1日1回、食後に経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。</p>		
分類	劇薬/抗悪性腫瘍剤	保管条件	室温保存
製剤写真			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>50mg 100mg</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>		
	本体写真		PTP・包装写真

ベネクレクスタ錠 続き



<p>粉碎</p>	<p>錠剤粉碎：不可 理由：抗悪性腫瘍剤</p>	<p>分包</p>	<p>不可 理由，抗悪性腫瘍剤</p>																		
<p>使用成績調査等 対象品目</p>	<p>・CLL：調査終了。 ・AML：特定使用成績調査（全例調査）はFAXによる 簡易登録が継続中</p>	<p>在庫管理上の注意点</p>	<p>なし</p>																		
<p>特記事項</p>	<p> ✓ 肝機能障害時の注意事項：重度の肝機能障害（Child-Pugh分類C）の患者では減量を考慮するとともに、患者の状態をより慎重に観察し、有害事象の発現に十分注意すること。血中濃度が上昇し、副作用が強くあらわれるおそれがある。 ✓ 腎機能障害時の注意事項/調剤・調製に関する注意事項/レセプト上の注意事項：なし ✓ その他：1. 再発又は難治性のCLL/SLLのみ、用量漸増期における強いCYP3A阻害剤（リトナビル、クラリスロマイシン、イトラコナゾール、ボリコナゾール、ポサコナゾール、コビシスタット含有製剤）を投与中の患者が禁忌。 2. CYP3A阻害剤との併用時の用量調節基準はCLL（左下）とAML（右下）で異なる。 3. 代替削除品はなし </p> <table border="1" data-bbox="326 942 1388 1170" style="width: 50%; margin-bottom: 10px;"> <caption>CYP3A阻害剤との併用時の用量調節基準</caption> <thead> <tr> <th>併用薬剤</th> <th>用量漸増期</th> <th>維持投与期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中程度のCYP3A阻害剤</td> <td colspan="2">本剤を半量以下に減量すること</td> </tr> <tr> <td>強いCYP3A阻害剤</td> <td>本剤を併用しないこと</td> <td>本剤を100mg以下に減量すること</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="1528 942 2491 1170" style="width: 50%;"> <caption>CYP3A阻害剤との併用時の用量調節基準</caption> <thead> <tr> <th>併用薬剤</th> <th>用量漸増期</th> <th>維持投与期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中程度のCYP3A阻害剤</td> <td colspan="2">本剤を半量以下に減量すること</td> </tr> <tr> <td>強いCYP3A阻害剤</td> <td>本剤を1日目は10mg、2日目は20mg、3日目以降は50mgに減量すること</td> <td>本剤を50mgに減量すること</td> </tr> </tbody> </table>			併用薬剤	用量漸増期	維持投与期	中程度のCYP3A阻害剤	本剤を半量以下に減量すること		強いCYP3A阻害剤	本剤を併用しないこと	本剤を100mg以下に減量すること	併用薬剤	用量漸増期	維持投与期	中程度のCYP3A阻害剤	本剤を半量以下に減量すること		強いCYP3A阻害剤	本剤を1日目は10mg、2日目は20mg、3日目以降は50mgに減量すること	本剤を50mgに減量すること
併用薬剤	用量漸増期	維持投与期																			
中程度のCYP3A阻害剤	本剤を半量以下に減量すること																				
強いCYP3A阻害剤	本剤を併用しないこと	本剤を100mg以下に減量すること																			
併用薬剤	用量漸増期	維持投与期																			
中程度のCYP3A阻害剤	本剤を半量以下に減量すること																				
強いCYP3A阻害剤	本剤を1日目は10mg、2日目は20mg、3日目以降は50mgに減量すること	本剤を50mgに減量すること																			

新規採用申請医薬品(院内採用)



商品名	アシクロビル錠200mg「トローワ」		
成分名 メーカー	アシクロビル 東和薬品株式会社	薬価	19.30円/錠
効能・効果	<p>[成人] ○単純疱疹 ○造血幹細胞移植における単純ヘルペスウイルス感染症(単純疱疹)の発症抑制 ○帯状疱疹 ○ボルテゾミブ等使用時の帯状疱疹の発症抑制(※臨床倫理委員会にて承認済)</p> <p>[小児](割愛)</p>		
用法・用量	<p>[成人] <単純疱疹> 1回200mgを1日5回経口投与 <造血幹細胞移植における単純ヘルペスウイルス感染症(単純疱疹)の発症抑制> 1回200mgを1日5回造血幹細胞移植施行7日前より施行後35日まで経口投与する。 <帯状疱疹> 通常、成人には1回アシクロビルとして800mgを1日5回経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。</p> <p>[小児](割愛)</p>		
分類	普通薬	保管条件	室温保存

製剤写真					
	本体写真		PTP・包装写真		
粉砕	可		分包	可	
使用成績調査等対象品目	なし		流通備考	なし	
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項:肝障害が増悪するおそれがある ✓ 腎機能障害時の注意事項:投与間隔を調節し、患者の状態を観察しながら慎重に投与する。曝露量が増加した場合には、精神神経症状や腎機能障害が発現する危険性が高い。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項:なし ✓ レセプト上の注意事項:なし ✓ その他:代替削除品はなし 				

新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	アザシチジン注射用150mg「オーハラ」		
成分名 メーカー	アザシチジン 大原薬品工業株式会社	薬価	12,799円／バイアル
効能・効果	骨髄異形成症候群、急性骨髄性白血病		
用法・用量	75mg/m ² を1日1回7日間皮下投与又は10分かけて点滴静注し、3週間休薬する。 これを1サイクルとし、投与を繰り返す。なお、患者の状態により適宜減量する。		
分類	劇薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
使用成績調査 等対象品目	なし	在庫管理上の注意点	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: 転移性癌による広範な腫瘍病変を有する患者(特に血清アルブミン値<3.0g/dLの患者)に対し本剤を投与中、進行性肝性昏睡により死亡に至った例が報告されている。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: 重度の腎機能障害患者(クレアチンクリアランスが30mL/分未満)にアザシチジン75mg/m²を1日1回5日間注2)皮下投与したときの1日目と5日目のC_{max}及びAUCは、腎機能正常患者(クレアチンクリアランスが80mL/分以上)と比べて1日目はそれぞれ1.4倍及び1.7倍、5日目は1.1倍及び1.4倍であった¹²⁾(外国人データ) ✓ 調剤・調製に関する注意事項: 5%ブドウ糖液、ヘタスターチ及び重炭酸塩を含む溶液とは配合禁忌である(本剤の分解を促進する可能性がある) ✓ その他: 代替削除品はなし 		


新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg/4mL「トーフ」		
成分名 メーカー	ベンダムスチン塩酸塩水和物 東和薬品株式会社	薬価	30,888円
効能・効果	低悪性度B細胞性NHL及びMCL・再発又は難治性のDLBCL・腫瘍特異的T細胞輸注療法の前処置		
用法・用量	<p>NHL抗CD20抗体併用・未治療MCL: 1サイクル(90mg/m²を1日1回10分又は1時間かけて2日間連日点滴静注、26日間休薬)を繰り返す</p> <p>NHL単独投与・再発又は難治性MCL・DLBCLリツキシマブ併用: 1サイクル(120mg/m²を1日1回10分又は1時間かけて2日間連日点滴静注、19日間休薬)を繰り返す(DLBCLに対しては最大6サイクル)</p> <p>DLBCLリツキシマブ、ポラツズマブ併用: 1サイクル(90mg/m²を1日1回10分又は1時間かけて投与を2日間連日点滴静注、19日間休薬)を最大6サイクル繰り返す</p>		
分類	劇薬、抗悪性腫瘍剤	保管条件	冷所保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
使用成績調査 等対象品目	なし	在庫管理上の注意点	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: 副作用が強くあらわれるおそれがある ✓ 腎機能障害時の注意事項: 副作用が強くあらわれるおそれがある ✓ 調剤・調製に関する注意事項: 包装開封後もバイアルを箱に入れて2~8℃で保存すること ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: 先発品と適応相違あり(2023年6月現在)、初回は入院で導入。代替削除品はなし 		

新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	ガザイバ点滴静注 1000mg		
成分名 メーカー	オビヌツズマブ 日本新薬株式会社/中外製薬株式会社	薬価	458,799円
効能・効果	CD20陽性の濾胞性リンパ腫、CD20陽性の慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)		
用法・用量	<p>CD20陽性FL: 導入療法:1日1回1000mgを点滴静注、以下のサイクル期間及び投与サイクル数とし、1サイクル目は1、8、15日目、2サイクル目以降は1日目に投与(※なお、CHOP/CVP併用の場合は8サイクル、ベンダムスチン併用の場合は6サイクル)。 維持療法:単独投与により2カ月に1回、最長2年間、投与を繰り返す</p> <p>CD20陽性CLL(小リンパ球性リンパ腫を含む): アカラブルチニブとの併用において1サイクル目の1日目に100mg、2日目に900mg、8日目及び15日目に1000mg、2サイクル目以降は1日目に1000mgを点滴静注、28日間を1サイクルとし最大で6サイクル投与を繰り返す</p>		
分類	劇薬、抗悪性腫瘍剤	保管条件	冷所保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
使用成績調査等 対象品目	なし	在庫管理上の注意点	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項:設定されていない ✓ 腎機能障害時の注意事項:設定されていない ✓ 調剤・調製に関する注意事項:溶解液は生理食塩水。本剤は蛋白微粒子を認めることがあるので、本剤投与時には孔径0.2又は0.22 μmのインラインフィルターを通して投与すること ✓ レセプト上の注意事項:なし ✓ その他:本剤を含むがん化学療法は、緊急時に十分に対応できる医療施設において、造血器悪性腫瘍の治療に対して、十分な知識・経験を持つ医師のもとで、本療法が適切と判断される症例についてのみ実施すること、初回は入院で導入。代替削除品はなし 		


新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	ダラキューロ配合皮下注		
成分名	ダラツムマブ・ボルヒアルロニダーゼ アルファ(遺伝子組み換え)	薬価	445,064円/瓶
メーカー	ヤンセンファーマ株式会社		
効能・効果	多発性骨髄腫・全身性ALアミロイドーシス		
用法・用量	多発性骨髄腫 :1回15mLをA法(1,2,4週間間隔の順)またはB法(1,3,4週間間隔の順)の投与間隔で皮下投与 全身性ALアミロイドーシス :1回15mLを1,2,4週間間隔の順で皮下投与		
分類	劇薬、抗悪性腫瘍剤	保管条件	冷所保存
製剤写真			
	本体写真		
使用成績調査等対象品目	特定使用成績調査あり	在庫管理上の注意点	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: Grade 3以上の毒性が発現した際にはGrade 2以下に回復するまで休薬する ✓ 腎機能障害時の注意事項: Grade 3以上の毒性が発現した際にはGrade 2以下に回復するまで休薬する ✓ 調剤・調製に関する注意事項: <ul style="list-style-type: none"> • 本剤を冷蔵庫から取り出し、15～30℃に戻しておくこと • 注射針の詰まりを避けるために、投与直前に皮下注射針又は皮下投与セットをシリンジに取り付ける • 調製後室温及び室内光下で7時間まで保存することができる ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: 腫瘍崩壊症候群が現れることがあるので、血清中電解質濃度・腎機能検査等、患者の状態を十分に観察すること。 代替削除品はなし 		



新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	ポライビ一点滴静注用30mg・140mg		
成分名 メーカー	ポラツズマブ ベドチン(遺伝子組換え) 中外製薬株式会社	薬価	30mg: 254,001円 140mg: 1,159,681円
効能・効果	びまん性大細胞型B細胞リンパ腫		
用法・用量	以下の抗悪性腫瘍剤との併用で、1回1.8mg/kgを3週間間隔で6回点滴静注。 初回投与時は90分かけて投与し、忍容性が良好であれば2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。 ○リツキシマブ、シクロホスファミド水和物、ドキシソルビシン塩酸塩及びプレドニゾン又はメチルプレドニゾンとの併用 ○ベンダムスチン塩酸塩製剤及びリツキシマブとの併用		
分類	劇薬、抗悪性腫瘍剤	保管条件	冷所保存
製剤写真			
	本体写真		
使用成績調査 等対象品目	一般使用成績調査;再発または難治性で使用の場合、 使用予定連絡票が必要	在庫管理上の 注意点	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項:モノメチルアウリスタチンE(MMAE)が主に肝代謝により消失することから、肝機能障害はMMAEの血中濃度を上昇させる可能性がある ✓ 腎機能障害時の注意事項:腎機能障害のある患者は、腫瘍崩壊症候群を発症するリスクが高いと考えられるため、本剤投与前から適切な予防処置を行うとともに、治療初期は特に腎機能、カリウム及び尿酸値等をモニタリングすること ✓ 調剤・調製に関する注意事項: <ul style="list-style-type: none"> • 溶解:注射用水(30mg:1.8mL、140mg:7.2mL)により溶解すること • 希釈:本剤の希釈後の濃度が0.72mg/mLから2.70mg/mLになるように生理食塩液、5%ブドウ糖溶液で希釈すること <p>レセプト上の注意事項:なし その他:代替削除品はなし</p>		



新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	ダカルバジン注用100		
成分名	ダカルバジン	薬価	2,723円/瓶
メーカー	サンド株式会社		
効能・効果	1. 悪性黒色腫 2. ホジキン病(ホジキンリンパ腫) 3. 褐色細胞腫		
用法・用量	ホジキン病(ホジキンリンパ腫):他の抗悪性腫瘍剤との併用において、1日1回 375mg/m ² (体表面積)を静脈内投与し、13日間休薬する。これを2回繰り返すことを1コースとし、繰り返し投与する。		
分類	劇薬、抗悪性腫瘍剤	保管条件	冷所保存
製剤写真			
	本体写真		
使用成績調査等対象品目	なし	在庫管理上の注意点	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項:肝静脈血栓症及び肝細胞壊死を伴う重篤な肝障害が報告されているので、異常が認められた場合には減量、休薬等の適切な処置を行うこと。 ✓ 腎機能障害時の注意事項:BUN上昇、蛋白尿0.1~5%未満 ✓ 調剤・調製に関する注意事項:希釈後も遮光し速やかに使用すること。 ✓ レセプト上の注意事項:なし ✓ その他:代替削除品はなし 		

新規採用申請医薬品(院内採用)


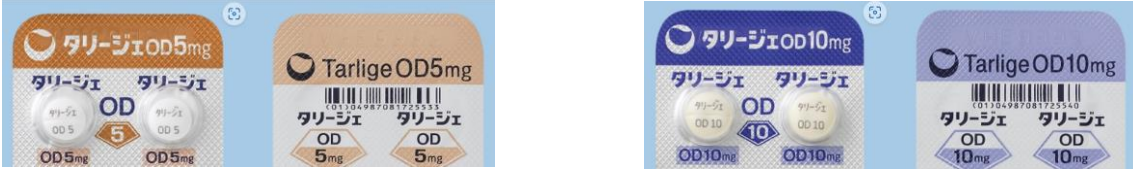
商品名	ビソノテープ 2mg		
成分名	ビソプロロール	薬価	43.7円/枚
メーカー	トーアエイヨー株式会社		
効能・効果	本態性高血圧症(軽症～中等症)、頻脈性心房細動		
用法・用量	<ul style="list-style-type: none"> ・本態性高血圧症(軽症～中等症): 8mgを1日1回、胸部、上腕部又は背部のいずれかに貼付。24時間ごとに張り替え。 ・頻脈性心房細動: 1日1回4mgから投与開始、効果不十分な場合には1日1回8mgまで増量可能。年齢、症状により適宜増減。24時間ごとに貼り替え。貼付部位は同様。 		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
使用成績調査等対象品目	なし	流通備考	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: 重篤な肝機能障害では、薬物の代謝が遅延し作用が増強するおそれがある。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: 低用量からの投与開始を考慮すること。薬物の排泄遅延により血中濃度が上昇し、作用が増強するおそれがある。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: 皮膚刺激を避けるため、毎回貼付部位を変えること。高齢者では、少量から投与開始するなど患者の状態を観察しながら慎重に投与すること。代替削除品はなし。 		

新規採用申請医薬品(院内採用)


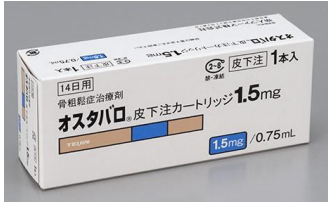
商品名	ボリコナゾール錠100mg「アメル」		
成分名 メーカー	ボリコナゾール 共和薬品工業株式会社	薬価	251.20円／錠
効能・効果	<p>○下記の重症又は難治性真菌感染症</p> <ul style="list-style-type: none"> ・侵襲性アスペルギルス症、肺アスペルギローマ、慢性壊死性肺アスペルギルス症 ・カンジダ血症、食道カンジダ症、カンジダ腹膜炎、気管支・肺カンジダ症 ・クリプトコックス髄膜炎、肺クリプトコックス症・フサリウム症・スケドスポリウム症 <p>○造血幹細胞移植患者における深在性真菌症の予防</p>		
用法・用量	<p>・成人(体重40kg以上):初日は1回300mgを1日2回、2日目以降は1回150mg又は1回200mgを1日2回食間に経口投与する。患者の状態に応じて、又は効果不十分の場合には増量できるが、初日投与量の上限は1回400mg 1日2回、2日目以降投与量の上限は1回300mg 1日2回まで。</p> <p>・成人(体重40kg未満):初日は1回150mgを1日2回、2日目以降は1回100mgを1日2回食間に経口投与する。患者の状態に応じて、又は効果不十分の場合には2日目以降の投与量を1回150mg 1日2回まで増量可。</p> <p>・小児(2歳以上12歳未満及び12歳以上で体重50kg未満):ボリコナゾール注射剤による投与を行った後、1回9mg/kgを1日2回食間に経口投与する。患者の状態に応じて、又は効果不十分の場合には1mg/kgずつ増量し、忍容性が不十分の場合には1mg/kgずつ減量する(最大投与量350mgの場合は50mgずつ減量)。1回350mg 1日2回を上限とする。</p> <p>・小児(12歳以上で体重50kg以上):ボリコナゾール注射剤による投与を行った後、1回200mgを1日2回食間に経口投与する。なお、患者の状態に応じて、又は効果不十分の場合には1回300mg 1日2回まで増量可。</p>		
分類	劇薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真

粉碎	可	分包	可
使用成績調査等 対象品目	なし	流通 備考	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項:軽度～中等度の肝機能低下（Child Pugh分類クラスA、Bの肝硬変に相当）がある患者では投与初日は通常の日投与量とし、2日目以降は通常の日投与量の半量とすること。重度の肝機能低下（Child Pugh分類クラスCの肝硬変に相当）のある患者は定期的に検査を行うなど観察を十分に行うこと。薬物動態、安全性は検討されていない。 ✓ 腎機能障害時の注意事項:なし ✓ レセプト上の注意事項:なし ✓ 調剤・調製に関する注意事項:なし ✓ その他:ポリコナゾール錠200mg「トローワ」の当院在庫終了次第切替 		



新規採用申請医薬品(院内採用)

商品名	タリージェOD錠 5、10mg		
成分名	ミロガバリンベシル酸塩	薬価	5mg: 92.50円／錠
メーカー	第一三共株式会社		10mg: 127.90円／錠
効能・効果	神経障害性疼痛		
用法・用量	初期用量1回5mgを1日2回経口投与し、その後1回用量として5mgずつ1週間以上の間隔をあけて漸増し、1回15mgを1日2回経口投与する。		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
粉砕	不可 不可の場合理由: OD錠であるため	分包	可
使用成績調査等対象品目	なし	流通備考	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: なし ✓ 腎機能障害時の注意事項: クレアチニンクリアランス値を参考に投与量、投与間隔を調節すること。本剤の血漿中濃度が高くなり副作用が発現しやすくなるおそれがある ✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: タリージェ錠5、10mgの当院在庫終了次第切替 		

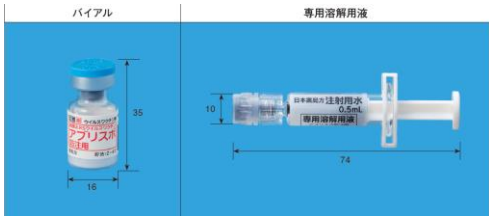
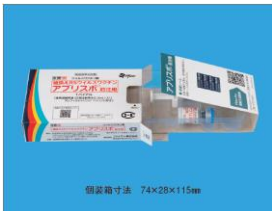
新規採用申請医薬品(院外採用)

商品名	オスタバロ皮下注カートリッジ1.5mg		
成分名	アバロパラチド酢酸塩	薬価	16,090円/筒(カートリッジ)
メーカー	帝人ファーマ株式会社		
効能・効果	骨折の危険性の高い骨粗鬆症		
用法・用量	通常、成人には1日1回アバロパラチドとして80 μ gを皮下に注射する。 なお、本剤の投与は18カ月間までとすること。		
分類	普通薬	保管条件	2~8℃で保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
使用成績調査等対象品目	なし	流通備考	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: 重度の肝機能障害患者を対象とした臨床試験は実施していない。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: 定期的に腎機能検査を行うこと。臨床薬理試験において、重度の腎機能障害患者(Ccrが30mL/min未満)では、血中からのアバロパラチドの消失に遅延が認められている。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: なし 		

新規採用申請医薬品(院外採用)

商品名	トレプロスト吸入液 1.74mg		
成分名	トレプロスチニル	薬価	18914.20円
メーカー	持田製薬株式会社		
効能・効果	肺動脈性肺高血圧症		
用法・用量	1日4回ネブライザを用いて吸入投与。1回3吸入から投与を開始し、7日以上の間隔で、1回3吸入ずつ、最大9吸入まで漸増する。増量幅を1-2吸入とすること、1回最小用量を1吸入とすることも可能。		
分類	劇薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
使用成績調査等対象品目	なし	流通備考	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: 本剤の血中濃度が上昇する。また重度の肝障害 (Child-Pugh分類C) のある患者を対象として有効性及び安全性を評価した臨床試験は実施していない。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: なし ✓ 調剤・調製に関する注意事項: アルミ袋開封後、遮光して保存また2カ月以内に使用すること。 ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: なし 		

仮採用申請医薬品

商品名	アブリスボ筋注用		
成分名	組換えRSウイルスワクチン(生物学的製剤基準)	薬価	薬価基準未収載
メーカー	ファイザー株式会社		
効能・効果	<p>○妊婦への能動免疫による新生児及び乳児におけるRSウイルスを原因とする下気道疾患の予防</p> <p>○60歳以上の者におけるRSウイルスによる感染症の予防</p>		
用法・用量	<p>〈妊婦への能動免疫による新生児及び乳児におけるRSウイルスを原因とする下気道疾患の予防〉 抗原製剤を専用溶解用液全量で溶解後、妊娠24～36週の妊婦に、1回0.5mLを筋肉内に接種する。</p> <p>〈60歳以上の者におけるRSウイルスによる感染症の予防〉 抗原製剤を専用溶解用液全量で溶解後、1回0.5mLを筋肉内に接種する。</p>		
分類	劇薬	保管条件	2～8℃
製剤写真			
	本体写真		PTP・包装写真
使用成績調査等対象品目	なし	流通備考	なし
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 肝機能障害時の注意事項: 該当資料なし ✓ 腎機能障害時の注意事項: 該当資料なし ✓ 調剤・調製に関する注意事項: 調製後はすぐに使用すること。すぐに使用できない場合は、15～30℃で保存し、調製後4時間以内に使用する。調製後の液は凍結しないこと。使用前に粒子状物質や色調の変化がないことを目視で確認し、異常が認められた場合には使用しないこと。調製後の液は無色澄明である。 ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: 必要時購入 		

製造中止・回収・出荷調整等情報

医薬品名	【内容】理由	今後の対応
(院外採用) クレメジンカプセル 200mg	【販売中止】 採算が見込めないため	過去1年間処方実績がないため当該処方マスタを停止
(院外採用) ビーマス配合錠	【販売中止】 採算が見込めないため	過去1年間処方実績がないため当該処方マスタを停止
(院外採用) ユニフィルLA錠	【販売中止】 採算が見込めないため	本剤マスタを停止、一般名処方を入力するよう該当医師に連絡済
(院外採用) テイカゾン点眼・点耳・点鼻液	【販売中止】 採算が見込めないため	過去1年間処方実績がないため当該処方マスタを停止
(院外採用) デトルシールカプセル 2mg、4mg	【販売中止】 添加物原料の変更に伴い、本邦のガイドラインの規格要因を満たすことが困難になったため 販売中止時期2024年9月	継続処方例について代替薬への変更を該当医師に連絡済

検討事項およびその他の報告

① 院内採用品の切替について

採用中止医薬品	切替医薬品
ヒカリレバン注	アミノレバン点滴静注
グリセリン「マルイシ」	グリセリン「ヤマゼン」M
ハリゾンシロップ 100mg/mL	ファンギゾンシロップ 100mg/mL
アリナミン注射液10mg	アリナミンF10注
ボルビックス注	シザナリン配合点滴静注液
マドパー配合錠	マドパー配合錠L100
アルプラゾラム錠 0.4mg「アメル」	アルプラゾラム錠 0.4mg「トーワ」