

薬事委員会からのお知らせ

1. 新規採用

内用(塩類下剤)

新規採用薬品

モビコール配合内用剤 LD(EA ファーマ)

薬価: 80.00 円 / 6.8523g1 包

【診療科名】 外科

【申請医師名】 村松さやか

【申請理由の要約】

下剤の導入時に使用したいため。

【組成】 マクロゴール 4000・塩化ナトリウム・炭酸水素ナトリウム・塩化カリウム散

【禁忌(次の患者には投与しないこと)】

1. 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
2. 腸閉塞、腸管穿孔、重症の炎症性腸疾患(潰瘍性大腸炎、クローン病、中毒性巨大結腸症等)が確認されている患者又はその疑いがある患者[病態を悪化させるおそれがある。]

【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】

本剤は、水で溶解して経口投与する。

通常、2歳以上7歳未満の幼児には初回用量としてモビコール配合内用剤 LD(以後 LD)1包を1日1回経口投与する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1~3回経口投与、最大投与量は1日量としてLD4包又はモビコール配合内用剤 HD(以後 HD)2包まで(1回量としてLD2包又はHD1包まで)とする。ただし、増量は2日以上の間隔をあけて行い、増量幅は1日量としてLD1包までとする。

通常、7歳以上12歳未満の小児には初回用量としてLD2包又はHD1包を1日1回経口投与する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1~3回経口投与、最大投与量は1日量としてLD4包又はHD2包まで(1回量としてLD2包又はHD1包まで)とする。ただし、増量は2日以上の間隔をあけて行い、増量幅は1日量としてLD1包までとする。

通常、成人及び12歳以上の小児には初回用量としてLD2包又はHD1包を1日1回経口投与する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1~3回経口投与、最大投与量は1日量としてLD6包又はHD3包まで(1回量としてLD4包又はHD2包まで)とする。ただし、増量は2日以上の間隔をあけて行い、増量幅は1日量としてLD2包又はHD1包までとする。

2. 採用変更薬剤一覧

日医工の行政処分に伴い、供給停止による採用変更

(血圧降下薬)【般】ドキサゾシン錠 1mg/2mg「日医工」 → ドキサゾシン錠 1mg/2mg「ファイザー」
 (制癌薬)【般】クロルマジノン酢酸エステル錠 25mg「日医工」 → クロルマジノン酢酸エステル錠 25mg「日新」
 (経口血糖降下薬)【般】グリメピリド OD 錠 1mg「日医工」 → グリメピリド錠 1mg「YD」

高脂血症用薬

ロスバスタチン錠 2.5mg/5mg「明治」 → ロスバスタチン OD 錠 2.5mg/5mg「明治」

薬価(同一):16.20 円/5mg1 錠 8.60 円/2.5mg1 錠

小林化工が実施した承認申請用の試験に不適切な行為が発覚し、自主回収となったため。

骨代謝改善薬

エルカトニン注 40 単位「F」 → エルシトニン注 40 単位

薬価: 235 円/ 40 エルカトニン単位 1mL1 管

薬価: 522 円/ 40 エルカトニン単位 1mL1 管

販売中止に伴う採用変更。

3. 採用中止薬品一覧

なし

4. 回収品目一覧

なし

5. その他

プロポフォール静注 1%20mL/50mL「マルイシ」について、新型コロナウイルスの感染拡大で需要が急激に増加したため、出荷調整となっています。尚、プロポフォール静注 1%/50mL「マルイシ」につきましては、海外での需要も増加しているため、今後一時欠品になるとの情報が入っています。

エポエチナルファBS注 750/1500/3000 シリンジ「JCR」について、JCRによる薬事手続き上の不備があり、出荷調整となっています。

ニューモボックス NP について、発注量が供給量を上回っており、出荷調整が行われている影響で、現在予約受付を一時中止しておりました。しかし、薬剤部に来月期限の在庫が5バイアルあります。マスタは閉鎖されていますので、接種希望の方が居ましたら、薬剤部までご一報頂けると幸いです。また、今後ニューモボックス NP(バイアル製剤)は販売終了になり、ニューモボックス NP シリンジに変更となります。ニューモボックス NP シリンジも出荷調整にはなっていますが、現在のところ納品に遅れは出ていないことを確認できています。

ジェービック V について、製造上の問題により出荷停止しておりましたが、薬剤部に現在 4 バイアル在庫があります。マスタは閉鎖されていますので、接種希望の方が居ましたら、薬剤部までご一報頂けると幸いです。

日医工の行政処分に伴う出荷調整

(抗菌薬)ミノサイクリン塩酸塩カプセル 100mg「日医工」

(催眠鎮静薬)ミダゾラム注射液 10mg「テバ」

6. 添付資料

スピオルト®とスピリーバ®販売名類似による取り違え注意のお願い

医療安全情報 No.174 「インスリン投与後の経腸栄養剤の未注入」

医薬品・医療機器等安全性情報 No.382

ワントラム®徐放性製剤の注意喚起