

【概要】

1. 新規採用薬 : オニバイド / ベネクレクタ錠 50 mg
外来限定採用 : ジーラスタ皮下注ボディーポッド / デスフェラル / モビコール配合内用剤 HD
2. 供給状況
3. 採用変更 : エピリファイ 他、後発医薬品→後発医薬品へ変更
4. 添付文書改訂
5. 添付資料

1. 新規採用

①院内採用

抗悪性腫瘍剤

オニバイド点滴静注 43mg 114410.0 円/瓶

【診療科名】消化器外科 【申請医師名】伊藤英人

【申請理由】ジェム+アブラキサンの効果がなくなったため、セカンド line の治療を選択した。

【組成】イリノテカン塩酸塩水和物

【禁忌】

- 2.2 骨髄機能抑制のある患者
- 2.3 感染症を合併している患者
- 2.4 重度の下痢のある患者
: 下痢が増悪して脱水、電解質異常、循環不全を起こし、致命的となることがある。
- 2.5 腸管麻痺、腸閉塞のある患者
: 腸管からの排泄が遅れ、重篤な副作用が発現し、致命的となることがある。
- 2.6 間質性肺疾患又は肺線維症の患者
- 2.7 多量の腹水、胸水のある患者
- 2.8 黄疸のある患者
- 2.9 アタザナビル硫酸塩を投与中の患者

【効能効果】 がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な膵癌

【用法用量】

フルオロウラシル及びレボホリナートとの併用において、通常、成人にはイリノテカンとして 1 回 70mg/m²(体表面積)を 90 分かけて 2 週間間隔で点滴静注する。なお、患者の状態により適宜減量する。

抗悪性腫瘍剤 BCL-2 阻害剤

ベネクレクタ錠 50mg 3,956.60 円/錠

【診療科名】血液内科 【申請医師名】遅塚明貴

【申請理由】ポリロナゾール内服併用のため

【組成】ベネトクラクス

→100 mg錠に加え 50 mg錠を採用

②外来患者限定・臨時採用

【外来限定】持続型 G-CSF 製剤

ジーラスタ皮下注 3.6mg ボディーポッド 114,185 円/キット

【診療科名】血液内科 【申請医師名】河村千春

【申請理由】抗がん剤副作用による好中球減少、感染症の発症予防にジーラスタ投与が必須となる治療法はたくさんありますが、ケモと別日に来院して投与する必要があり、遠方の患者さんにとっては頻回の通院は負担になります。自動的に 24 時間後に投与できるボラティーポッドはオプションとして 10 人に 1-2 人は検討したい剤形であり、購入をお願いします。

【組成】ペグフィルグラスチム(遺伝子組換え)

【効能効果】がん化学療法による発熱性好中球減少症の発症抑制

【用法用量】通常、成人にはがん化学療法剤投与終了後の翌日以降、ペグフィルグラスチム(遺伝子組換え)として、3.6mg を化学療法 1 サイクルあたり 1 回皮下投与する。

【患者限定】鉄排泄剤

デスフェラル注射用 500mg 1,205 円/瓶

【診療科名】血液内科 【申請医師名】小島理絵

【申請理由】血液疾患(精査中)に伴う輸血依存状態でありヘモクロマトーシス合併。慢性腎不全で維持透析中であり、院内採用のジアドニユが腎不全症例に禁忌のため

【組成】デフェロキサミンメシル塩酸

【外来限定】慢性便秘症治療薬

モビコール配合内用剤 HD 125.50 円/包

【診療科名】消化器内科 【申請医師名】尾形香織

【申請理由】モビコール配合内用剤は海外で標準薬として頻用されている PEG を有効成分とする便秘薬で安全性が高い。HD は包数少なく、安価であり、院内薬剤購入費軽減できる。

【組成】マクロゴール 4000 13.1250g

塩化ナトリウム 0.3508g

炭酸水素ナトリウム 0.1786g

塩化カリウム 0.0502g

【禁忌】

2.2 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】

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。”

【外来限定 患者限定】アレルギー性疾患治療剤

ディレグラ配合錠 34.70 円/錠

【診療科名】糖尿病内科 【申請医師名】竹宮聖一

【申請理由】花粉症がひどいため

【組成】日局フェキソフェナジン塩酸塩 30mg 及び塩酸プソイドエフェドリン 60mg

2. 供給

●出荷調整

- ・ヒーロン眼粘弾剤1%シリンジ0.85mL : 他社製品の影響により、限定出荷(数量割り当て)
- ・ヒーロンV眼粘弾剤2.3%シリンジ0.6mL : 他社製品の影響により、限定出荷(数量割り当て)

3. 採用変更

①内服

- ・エビリファイ錠 3mg (50円/錠) → アリピプラゾール錠3mg「サワイ」(8.2円/錠)
- ・沈降炭酸カルシウム錠250mg「三和」 → 「NIG」
- ・フルニトラゼパム錠1mg「アメル」 (5.7円/錠) → サイレース錠1mg(9.5円/錠)
: 出荷調整に伴う一時的な採用変更
- ・ニフェジピン CR 錠 20mg「NP」 → 「NPI」

②注射

- ・ミダゾラム注射液 10mg「テバ」 → 「NIG」

③外用

該当なし

④院内採用中止 (在庫消尽次第終了)

- ・ベルソムラ錠 20mg
- ・エンシュア・リキッド (院外処方も採用を終了します)

4. 添付文書改訂 (下線部:変更箇所)

ウログラフィン注 60%

●効能効果 変更

削除 逆行性尿路撮影、~~一~~関節撮影

イムブルピカカプセル 140mg

●効能効果 変更

削除 再発又は難治性のマントル細胞リンパ腫 → マントル細胞リンパ腫

●用法用量 追加

・未治療の場合

ベンダムスチン塩酸塩及びリツキシマブ(遺伝子組換え)との併用において、通常、成人にはイブルチニブとして560mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。

アメナリーフ錠 200mg

●効能効果 追加

再発性の単純疱疹

●用法用量 追加

・再発性の単純疱疹

通常、成人にはアメナメビルとして1200mgを食後に単回経口投与する。

クエン酸第一鉄 Na 錠 50mg「サワイ」

●使用上の注意 改訂

10.その他の注意

投与により歯又は舌が一時的に着色(茶褐色等)することがある。その場合には、重曹等で除去する。

献血ヴェノグロブリン IH10%静注

●使用上の注意 改訂

1.慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)

(7)心機能の低下している患者〔大量投与により、心不全を発症または悪化させるおそれがある。〕

5. 添付資料

院内採用薬の供給停止・出荷調整薬について(2023年3月27日更新)

医薬品・医療機器等安全性情報 No.399

DSU No315