

【概要】

1. 新規採用薬 : クレキサン / ユリス / アジルサルタン
外来限定採用 : ベージニオ / シングリックス
臨時採用(患者限定) : アポハイドローション
2. 供給状況
3. 採用変更
4. 添付文書改訂
5. 添付資料

1. 新規採用

①院内採用

血液凝固阻止剤

クレキサン皮下注キット 2000IU 895 円/1 筒

【診療科名】 外科 **【申請医師名】** 吉谷新一郎

【申請理由】

静脈血栓症の発症抑制及び発症リスクの高い腹部手術、整形外科手術施行患者における静脈血栓症の発症抑制に対して使用。

【組成】 エノキサパリンナトリウム(抗第 Xa 因子活性)

【禁忌】

- 2.2 出血している患者(頭蓋内出血、後腹膜出血又は他の重要器官における出血等)[出血が助長されるおそれがある。][11.1.2 参照]
- 2.3 急性細菌性心内膜炎患者[血栓剥離に伴う血栓塞栓様症状を呈するおそれがある。]
- 2.4 重度の腎障害(クレアチニンクリアランス 30mL/min 未満)のある患者[7.3、9.2.1、16.6.1 参照]
- 2.5 ヘパリン起因性血小板減少症(HIT)の既往歴のある患者[HIT が起こるおそれがある。]

【効能効果】

- 下記の下肢整形外科手術施行患者における静脈血栓塞栓症の発症抑制
股関節全置換術、膝関節全置換術、股関節骨折手術
- 静脈血栓塞栓症の発症リスクの高い、腹部手術施行患者における静脈血栓塞栓症の発症抑制

【用法用量】 1 回 2000IU を、原則として 12 時間毎に 1 日 2 回連日皮下注射する。

選択的尿酸再吸収阻害薬、高尿酸血症治療剤

ユリス錠 1mg 51.9 円/錠

【診療科名】 循環器内科 **【申請医師名】** 廣瀬瑞紀

【申請理由】

尿酸排泄低下型の高尿酸血症の治療に関しては尿酸排泄促進薬の使用が望ましいとされている。既存の尿酸排泄促進薬(ベンズプロマロン)と比較し、相互作用や副作用が少なく、用量依存的な尿酸低下作用を有する薬剤であり、今後処方数が増加することが予想されます。

【組成】 ドチヌラド

【効能効果】 痛風、高尿酸血症

【用法用量】

1 日 0.5mg より開始し、1 日 1 回経口投与する。その後は血中尿酸値を確認しながら必要に応じて徐々に増量する。維持量は通常 1 日 1 回 2mg で、最大投与量は 1 日 1 回 4mg とする。

持続性 AT1 レセプターブロッカー

アジルサルタン錠 20 mg「JG」 37.0 円/錠

【診療科名】 循環器内科 【申請医師名】 廣瀬瑞記

【申請理由】

降圧作用が強力で長時間作用を有する第 2 世代の ARB である。既存の ARB の中で降圧作用は最も強く血圧コントロールが不良な患者に対して、使用したい。また他院で処方されているケースも多く、他剤へ切り替えた場合、血圧コントロールが悪化する恐れもあり、採用を希望します。

【組成】 アジルサルタン

【禁忌】

2.2 妊婦又は妊娠している可能性のある女性[9.5 参照]

2.3 アリスキレンフマル酸塩を投与中の糖尿病患者(ただし、他の降圧治療を行ってもなお血圧のコントロールが著しく不良の患者を除く)

【効能効果】 高血圧

【用法用量】 20mg を 1 日 1 回経口投与する。1 日最大投与量は 40mg とする。

②外来患者限定採用

抗悪性腫瘍剤

ベージニオ錠 50 mg 3,319.00 円/錠

ベージニオ錠 100 mg 6,059.40 円/錠

ベージニオ錠 150 mg 8,616.80 円/錠

【診療科名】 乳腺外科 【申請医師名】 三宅美穂

【申請理由】

CDK4/6 阻害薬として OS 延長効果が認められており病状 PD のため他 CDK4/6(イブランス)よりスイッチ希望

【組成】 アベマシクリブ

【効能効果】

- ホルモン受容体陽性かつ HER2 陰性の手術不能又は再発乳癌
- ホルモン受容体陽性かつ HER2 陰性で再発高リスクの乳癌における術後薬物療法”

ウイルスワクチン類

シングリックス筋注用

【診療科名】血液内科 【申請医師名】高原忍

【申請理由】ビケンに比べて予防効果が高く、生ワクチンでないため、より多くの患者に使用できる。2 回打つことになるが効果の持続期間も倍近く得られる。

【組成】 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン(チャイニーズハムスター卵巣細胞由来)

【禁忌】

- 2.1 明らかな発熱を呈している者
- 2.2 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな者
- 2.3 本剤の成分によってアナフィラキシーを呈したことがあることが明らかな者
- 2.4 上記に掲げる者のほか、予防接種を行うことが不適当な状態にある者

【効能効果】 帯状疱疹の予防

【用法用量】

抗原製剤を専用溶解用液全量で溶解する。

50 歳以上の者には、0.5mL を 2 回、通常、2 ヶ月の間隔において、筋肉内に接種する。

帯状疱疹に罹患するリスクが高いと考えられる 18 歳以上の者には、0.5mL を 2 回、通常、1～2 ヶ月の間隔において、筋肉内に接種する。

③臨時採用(患者限定)

原発性手掌多汗症治療剤

アポハイドローション 20% 545.8 円/20%1g

【診療科名】 形成外科 【申請医師名】 下元麻梨子

【申請理由】

手掌多汗症に有効な薬剤として採用された初めての薬剤です。患者より問い合わせがあり、当院での処方方を可能にしたいです。

【組成】 オキシブチニン塩酸塩

【効能効果】 原発性手掌多汗症

2. 供給

●出荷調整

- ・カルバマゼピン錠 100mg「アメル」 : 自社の事情にて再開未定で出荷停止、2024/8 以降再開見込み
- ・カルボシステイン錠 500 mg「JG」 : 他社影響のため限定出荷
- ・ジメモルファンリン塩酸塩錠 10mg「TCK」 : 新型コロナウイルス感染症/季節性の影響により、想定以上の需要のため出荷量減少、限定出荷。
- ・沈降炭酸カルシウム錠 500 mg「NIG」 : 需要増加に伴う限定出荷
- ・ニセルゴリン錠 5 mg「サワイ」 : 他社影響のため限定出荷

●販売中止

- ・カリジノゲナーゼ錠 25 単位「トーフ」 : 原薬入手困難により、2023/10 以降在庫消尽次第販売中止
- ・チアプリド錠 25 mg「日医工」 : 製造販売困難のため、2023/12～在庫消尽後販売中止
- ・トリアゾラム錠 0.25 mg「テバ」 : 製造販売困難のため、2023/12～在庫消尽後販売中止
- ・フルマゼニル静注液 0.2 mg「ケミファ」 : 2023/11 末日途に在庫修了で販売中止
- ・ポピドンヨードガーグル 7%「日医工」 : 製造販売困難のため、2024/5～在庫消尽後販売中止
- ・ミノサイクリン塩酸塩カプセル 100 mg「日医工」 : 製造販売困難のため、2024/6～在庫消尽後販売中止

3. 採用変更

①内服

- ・デエビゴ錠 2.5mg : 追加 (5 mg錠は既採用)
- ・クレメジン速崩錠 500mg(29.5 円/錠) → 球形吸着炭細粒「マイラン」2g/包 (43.2 円/g)
- ・セララ錠25mg(34.7 円/錠) → エプレレノン錠 25mg「杏林」(12.8 円/錠)
- ・ノベルジン錠25mg(230.4 円/錠) → 酢酸亜鉛錠 25mg「サワイ」(100.6 円/錠)
- ・ミノサイクリン塩酸塩カプセル「日医工」100 mg → ミノサイクリン塩酸塩錠 100 mg「サワイ」
- ・ペンタサ顆粒94% 2000 mg/包 → 500 mg/包 (110.5 円/g) ※包装単位の変更
- ・リーバクト配合顆粒(134 円/包) → リックル配合顆粒(58.2 円/包)

【後発メーカー変更】

- ・アナストゾール錠1mg「日医工」 → 「DSEP」
- ・カルボシステイン錠 500mg「トーワ」 → 「JG」
- ・シクロスポリンカプセル25mg「トーワ」 → 「サンド」
- ・シクロスポリンカプセル50mg「トーワ」 → 「サンド」
- ・ジクロフェナク Na 錠 25mg「トーワ」 → 「武田テバ」
- ・チアプリド錠25mg「日医工」 → 「日新」
- ・トリアゾラム錠0.25mg「テバ」 → 「日医工」
- ・ニフェジピンL錠 10 mg「トーワ」 → 「日医工」
- ・ロスバスタチンOD錠5mg「明治」 → 「日医工」
- ・ロペラミド塩酸塩カプセル 1mg「サワイ」 → 「NIG」

②注射

- ・フルマゼニル静注液 0.2 mg「ケミファ」(522 円/管) → フルマゼニル静注液 0.5 mg「F」(723.8 円/管)

【後発メーカー変更】

- ・アトロピン硫酸塩注 0.5 mg「タナベ」 → 「ニプロ」 (名称変更)
- ・ガベキサートメシル酸塩静注用100mg「日医工」 → 「タカタ」
- ・ガベキサートメシル酸塩静注用500mg「日医工」 → 「タカタ」

③外用

【後発メーカー変更】

- ・ツロブテロールテープ2mg「日医工」 → 「QQ」

④院内採用終了 (在庫消尽次第採用終了)

- ・イルベサルタン錠 50mg「オーハラ」 :アジルサルタン追加に伴い採用終了
- ・カリジノゲナーゼ錠 25 単位「トーワ」 :原薬入手困難に伴う販売停止、院内使用極少のため
- ・サリベートエアゾール :年間使用量無しのため
- ・ベンズプロマロン錠 50 mg「NIG」 :ユリス採用に伴う採用中止
- ・ベルソムラ錠 15 mg :デエビゴ規格追加に伴い、オレキシシン受容体拮抗薬院内統一のため採用終了

4. 添付文書改訂

ロスバスタチン OD 錠 2.5mg,5mg「明治」 (先発名:クレストール)

●9.特定の背景を有する患者に関する注意 追記

9.1.2 重症筋無力症又はその既往歴のある患者

重症筋無力症(眼筋型、全身型)が悪化又は再発することがある。(11.1.4 参照)

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8月25日更新)

医薬品・医療機器等安全性情報 No.403

医療安全情報 No.201 「シリンジポンプの単位の選択間違い」

DSU No319

ブルーレター :ページニオ錠による重篤な間質性肺疾患について