

Drug Information News (2020年9月)

八尾市立病院 医薬品情報管理室

1. 医薬品・八尾市立病院の医薬品採用状況 (2020年8月薬事委員会承認分)
2. 八尾市立病院 院内フォーミュラー (2020年8月薬事委員会承認分)
3. 医薬品・医療機器安全性情報 (No. 375 2020年8月) の概要
【詳細は医薬品医療機器総合機構 HP (<https://www.pmda.go.jp/>) から参照可能です】

1. 医薬品・八尾市立病院の医薬品採用状況 (2020年8月薬事委員会承認分)

(1) 採用医薬品：院内・院外ともに処方可能な医薬品です。

- エンハーツ点滴静注用 100mg
- ニコランジル点滴静注用 12mg「F」
- バベンチオ点滴静注 200mg

(2) 特定患者用医薬品：処方時、事前に薬剤部への連絡が必要な医薬品です。

- メサペイン錠 5mg
- デュピクセント皮下注 300mg シリンジ
- ロラピタ静注 2mg

(3) 院外処方専用医薬品：院外処方でのみ処方できます。

- カボメテイクス錠 20mg・60mg
- トラディアンス配合錠 BP

(4) 採用区分変更：特定→採用

- スインプロイク錠 0.2mg

(5) 採用区分変更：採用→特定

- LH-RH 注 0.1mg「タナベ」

(6) 採用区分変更：採用→院外

- アテディオ配合錠
- ロサルヒド配合錠 LD「ニプロ」(院外処方では、一般名処方)
- ニトロダーム TTS25mg

(7) 採用を取り消します。

- ノボラピッド 70 ミックス注フレックスペン (マスタ停止)

2. 八尾市立病院 院内フォーミュラー（2020年8月薬事委員会承認分）

下記の院内フォーミュラーの運用を開始することとなりました。

第1選択	第2選択
バラシクロビル錠 500mg「アスパン」 (院外処方では、一般名処方)	アメナリーフ錠 200mg または ファムシクロビル錠 200mg (院外処方専用、一般名処方)
※アメナリーフ錠 200mg は、腎機能低下等でバラシクロビルの使用に支障がある患者を対象にしてください。	

フォーミュラーとは、我が国では厳密な定義はありませんが、一般的には、「医療機関における患者に対して最も有効で経済的な医薬品の使用における方針」を意味するものとして用いられています。「使用ガイド付き医薬品集」と表現されることもあります。

- ・ フォーミュラーは、医薬品の推奨リストです。最終的な処方判断は医師に委ねられています。
- ・ 標準的な薬剤使用で対応できる患者さんに対して使用する医薬品の推奨リストです。
- ・ フォーミュラーは、各医薬品の効果や相互作用、禁忌、費用などを考慮して作成されます。
- ・ フォーミュラーは、原則として、診療ガイドラインに基づいて作成されます。

3. 医薬品・医療機器安全性情報（No. 373 2020年8月）の概要

(1) 異なるワクチンの接種間隔に係る添付文書の「使用上の注意」の改訂について

薬事・食品衛生審議会薬事分科会医薬品等安全対策部会安全対策調査会の検討を踏まえ、その結果、異なるワクチンの接種間隔について、注射生ワクチンどうしを接種する場合は 27 日以上あける制限は維持しつつ、その他のワクチンの組み合わせについては制限を撤廃する添付文書の改訂を令和 2 年 10 月 1 日付けで行うこととなりましたので、その内容が紹介されています。

(2) 静脈栄養製剤及び肝不全用アミノ酸製剤における禁忌「重篤な腎障害のある患者」等の見直しについて

今般、国内外のガイドラインの記載状況、海外添付文書の記載状況、副作用報告・研究報告・措置報告の状況等に基づき、薬事・食品衛生審議会薬事分科会医薬品等安全対策部会安全対策調査会で静脈栄養製剤及び肝不全用アミノ酸製剤における禁忌「重篤な腎障害のある患者」等の見直しの検討が行われました。

その結果、令和 2 年 6 月 25 日、厚生労働省は、製造販売業者に対して、使用上の注意の記載を見直すよう指示しましたので、その内容等が紹介されています。

(3) 重要な副作用等に関する情報

1. イオパミドール

(4) 使用上の注意の改訂について（その 315）

1. <X 線造影剤>

①イोजキサノール

②イオヘキソール（脳血管撮影の効能・効果を有する製剤）

2. <X 線造影剤> イオパミドール

3. <X 線造影剤> イオプロミド

4. <X 線造影剤> イオヘキソール（脳血管撮影、血管心臓撮影（肺動脈撮影を含む）、大動脈撮影及び小児血管心臓撮影（肺動脈撮影を含む）の効能・効果を有する製剤）

5. <X 線造影剤> イオベルソール

6. <X 線造影剤> イオメプロール

(5) 市販直後調査の対象品目一覧（省略）