

# Drug Information News (2020年11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10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10月薬事委員会承認分)
3. 医薬品・医療機器安全性情報 (No. 376 2020年10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】
4. 効能等追加承認情報

## 1. 医薬品・八尾市立病院の医薬品採用状況 (2020年10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。

- アルダクトン A 細粒 10%
- フロセミド細粒 4%「EMEC」
- イノラス配合経腸用液 (いちごフレーバー・コーヒーフレーバー)
- エンレスト錠 50mg
- イノバン 0.3%シリンジ (50mL) (※塩酸ドパミン注キットの代替品として、一時的に購入)
- オゼンピック皮下注 0.25mgSD
- マンニトール S 注射液 (300mL)

### (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。

- エベレンゾ錠 20mg・50mg・100mg
- ヌーカラ皮下注 100mg ペン
- ベクルリー点滴静注液 100mg
- リティンパ耳科用 250μg セット
- レクタブル 2mg 注腸フォーム 14回

### (3) 院外処方専用医薬品：院外処方でのみ処方できます。

- オキノーム散 10mg
- ダーブロック錠 2mg・4mg
- メラトベル顆粒小児用 0.2%
- オゼンピック皮下注 0.5mgSD ・1.0mgSD
- バクスミー点鼻粉末剤 3mg

### (4) その他

- ノアテクトプロ (250mL)

### (5) 採用区分変更：採用→院外

- ラコールN F 配合経腸用液 200mL (コーヒー・コーン・ミルク・バナナ)
- ドレニゾンテープ 4μg/cm<sup>2</sup>
- ボルタレンサポ 12.5mg

## (6) 採用区分変更：採用→特定

- スタラシドカプセル 50
- ナルラビド錠 2mg

## (7) メーカー変更

- イトラコナゾール錠 100「MEEK」 ⇒ イトラコナゾール錠 100mg「日医工」

## (8) 採用を取り消します。

- コペガス錠 200mg（販売中止）
- アスペノン静注用 100（販売中止）
- イオパーク 300 注 10mL
- 20%マンニトール注射液「YD」

## 2. 八尾市立病院 院内フォーミュラー（2020年10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
オンダンセトロン OD フィルム 4mg「GFP」 (院外処方では、一般名処方)	ナゼア OD 錠 0.1mg
※ナゼア OD 錠 0.1mg は、相互作用等でオンダンセトロン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. 376 2020年10月）の概要

### (1) 令和元年シーズンのインフルエンザワクチン接種後の副反応疑い報告について

令和2年7月17日及び令和2年9月25日開催の合同会議（厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会及び薬事・食品衛生審議会医薬品等安全対策部会安全対策調査会）で審議された、令和元年シーズン（令和元年10月1日～令和2年4月30日）のインフルエンザワクチンによる副反応疑い報告状況について紹介されています。

### (2) 重要な副作用等に関する情報

1. レルゴリクス

### (3) 使用上の注意の改訂について（その316）

1. <その他のホルモン剤> レルゴリクス
2. <他に分類されない代謝性医薬品> ヒドロキシクロロキン硫酸塩

### (4) 市販直後調査の対象品目一覧（省略）

#### 4. 効能等追加承認情報

承認日	製品名	一般名	会社名	備考
2020/9/25	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL、 同点滴静注用 400mg/16mL	ベバシズマブ（遺 伝子組換え）	中外	肝細胞癌に対する効能・用法等追加
2020/9/25	オクトレオチド酢酸塩皮下注 50μg 「サンド」、 同皮下注 100μg「サンド」	アテゾリズマブ （遺伝子組換 え）	中外	肝細胞癌に対する効能・用法等追加
2020/9/25	エビリファイ持続性水懸筋注用 300mg、同持続性水懸筋注用 400mg、 同持続性水懸筋注用 300mg シ リンジ、同持続性水懸筋注用 400mg シリンジ	アリピプラゾール 水和物	大塚製薬	双極Ⅰ型障害における気分エピソードの再 発・再燃抑制に対する効能追加
2020/9/25	エンハーツ点滴静注用 100mg	トラスツズマブ デ ルクステカン（遺 伝子組換え）	第一三共	胃癌に対する効能・用法等追加
2020/9/25	オブジーボ点滴静注 20mg、 同点滴静注 100mg、 同点滴静注 240mg	ニボルマブ（遺伝 子組換え）	小野	がん化学療法後に増悪した治癒切除不 能な進行・再発の高頻度マイクロサテラ イト不安定性（MSI-High）を有する結 腸・直腸癌に対する「ヤーボイ」（BMS） との併用の用法等追加、1 回 480mg を 4 週間間隔投与の用法等追加
2020/9/25	ヤーボイ点滴静注液 50mg	イピリムマブ（遺 伝子組換え）	BMS	がん化学療法後に増悪した治癒切除不 能な進行・再発の高頻度マイクロサテラ イト不安定性（MSI-High）を有する結 腸・直腸癌に対する効能等追加
2020/9/25	トルツ皮下注 80mg シリンジ、 同皮下注 80mg オートインジェク ター	イクセキズマブ （遺伝子組換 え）	リリー	X 線基準を満たさない体軸性脊椎関節 炎に対する効能等追加
2020/9/25	ユルトミリス点滴静注 300mg	ラブリズマブ（遺 伝子組換え）	アレクシオン	非典型溶血性尿毒症症候群（aHUS） に対する効能・用法等追加