

Drug Information News (平成 29 年 11 月)

八尾市立病院 医薬品情報管理室

1. 八尾市立病院の医薬品採用状況(平成 29 年 10 月薬事委員会承認分)
2. 医薬品・医療機器安全性情報(No.347 平成 29 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】

1. 八尾市立病院の医薬品採用状況(平成 29 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。

- アコフアイド錠 100mg(院外処方専用より、採用区分変更)
- カロナール錠 200
- ソセゴン注射液 15mg(ペンタジン注射液 15 の代替品)
- 塩化ナトリウム「日医工」(塩化ナトリウム「トミタ」の代替品)

(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。

- レパース皮下注 140mg ペン(レパース皮下注 140mg シリンジと入れ替え)

(3) その他

- DTピック(二種混合ワクチン)
- サニサーウW(手指消毒用速乾性アルコールジェル)

(4) 採用を取り消します。

- オキノーム散 20mg
- レパース皮下注 140mg シリンジ
- 消毒用エタプラス(500mL)
- エタプラスゲルA(500mL)

(5) 販売中止に伴い、採用を取り消します。

- テラピック錠 250mg
- ペンタジン注射液 15
- 塩化ナトリウム「トミタ」

2. 医薬品・医療機器安全性情報(No.347 平成 29 年 10 月)の概要

(1) 医薬品副作用被害救済制度の概要と制度への協力をお願いについて

近年、医薬品副作用被害救済制度における請求件数、支給件数は増加しているにもかかわらず、平成 28 年度に実施された調査では、一般国民における認知率が低く、制度の存在を知らないために請求に至らないことが推察されました。本項では救済制度の周知及び診断書の作成等にご協力いただくため、その概要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:商品名は当院採用薬で掲載しております。

1. ダビガトランエテキシラートメタンスルホン酸塩:プラザキサカプセル 75mg・110mg

(3) 使用上の注意の改訂について(その 288):商品名は当院採用薬で掲載しております。

1. <血液凝固阻止剤>ダビガトランエテキシラートメタンスルホン酸塩:プラザキサカプセル 75mg・110mg
2. <抗ウイルス剤>パリビズマブ(遺伝子組換え):シナジス筋注液 50mg・100mg
3. <その他の生物学的製剤>インターフェロンベータ:フェロン注射用 300 万・600 万

(3) 市販直後調査の対象品目一覧(省略)

3. 効能等追加承認情報(2017 年)

製品名	会社名	一般名	備考	承認日
フェソロデックス筋注 250mg	アストラゼネカ	フルベストラント	閉経前乳癌へ適応拡大	2017/9/27
レバチオ錠 20mg	ファイザー	シルденаフィルクエン酸塩	肺動脈性肺高血圧症における小児用量追加	2017/9/27
レミッチカプセル 2.5 μ g 同 OD 錠 2.5 μ g	東レ=鳥居	ナルフラフィン塩酸塩	腹膜透析患者におけるそう痒症の改善の効能追加	2017/9/22
ノピコールカプセル 2.5 μ g	東レ=メディカル	ナルフラフィン塩酸塩	腹膜透析患者におけるそう痒症の改善の効能追加	2017/9/22
パリエット錠 5mg 同錠 10mg	ラベプラゾールナトリウム	エーザイ=EA ファーマ	PPI 抵抗性逆流性食道炎における維持療法の用法等追加	2017/9/22
スピンラザ髄注 12mg	バイオジェン	ヌシネルセンナトリウム	乳児型以外の脊髄性筋萎縮症へ適応拡大	2017/9/22
ジカディアカプセル 150mg	ノバルティス	セリチニブ	未治療の ALK 融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌へ適応拡大	2017/9/22
オプジーボ点滴静注 20mg 同点滴静注 100mg	小野	ニボルマブ(遺伝子組換え)	がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の胃癌の効能追加	2017/9/22