

Drug Information News (2019年12月)

八尾市立病院 医薬品情報管理室

1. 投薬期間制限が解除される医薬品 (2019年12月1日より解除)
2. 新医薬品の投与期間制限 (2019年12月版)

1. 投薬期間制限が解除される医薬品 (2019年12月1日より解除)

新医薬品に係る1回14日分を限度とされる投薬期間制限が解除される医薬品

商品名	一般名	会社名	薬効分類名
ゾスバタ錠 40mg	ギルテリチニブフマル酸塩	アストラ	抗悪性腫瘍剤 (FLT3 阻害剤)
ベージニオ錠 50mg・100mg・150mg	アベマシクリブ	リ-	抗悪性腫瘍剤 CDK4 及び 6 阻害剤
ベオーバ錠 50mg	ビベグロン	杏林=キセイ	選択的β3 アドレナリン受容体作動性過活動膀胱治療剤
モビコール配合内用剤	マコロール 4000 / 塩化カリウム / 塩化ナトリウム / 炭酸水素ナトリウム	EA ファーマ=持田	慢性便秘症治療剤
ロープレナ錠 25mg・100mg	ロルラチニブ	ファイザー	抗悪性腫瘍剤 / チロシキナーゼ阻害剤
エイベリス点眼液 0.002%	オミデネバグイソプロピル	参天	選択的 EP2 受容体作動薬 緑内障・高眼圧症治療剤
ジビイ静注用 500・1000・2000・3000	ダモクトコグアルファベゴル(遺伝子組換え)	バイエル	ペグ化遺伝子組換え型血液凝固第 VIII 因子製剤
フィラジル皮下注 30mg シリンジ	イカチバント酢酸塩	シャイアー	遺伝性血管性浮腫 (HAE) 治療用 選択的ブラジキニン B2 受容体ブロッカー

2. 新医薬品の投薬期間制限（2019年12月版）

新医薬品（薬価基準収載の日の属する月の翌月の初日から起算して1年を経過していない品目） → 原則14日投薬を限度

- ・添付文書に投薬制限の旨、記載があるものに関しては、その記載を優先
- ・【麻薬】および【向精神薬】に関しては1年経過後も投薬期間の制限あり

14日投薬を限度とする内服薬・外用薬について『特殊事情のある』場合 → 必要最小限の範囲において30日投薬を限度

⇒特殊事情とは 海外渡航、年末・年始、連休（国民の祝日）は可
国内旅行、帰郷 は不可

解除日	商品名	一般名	会社名	薬効分類名
2020年 3月1日	エプクルーサ配合錠	ソホスブビル／ヘルパタスビル	キリアド	抗ウイルス剤
	セリンクロ錠 10mg	ナルメフェン塩酸塩水和物	大塚製薬	アルコール依存症 飲酒量低減剤
	タリージェ錠 2.5mg・5mg・10mg・15mg	ミロガバリンベシル酸塩	第一三共	末梢性神経障害性疼痛治療剤
	デムサーカプセル 250mg	メチロシン	小野	チロシン水酸化酵素阻害剤
	ビジンプロ錠 15mg・45mg	ダコミチニブ水和物	ファイザー	抗悪性腫瘍剤／チロシンキナーゼ阻害剤
	ビラフトビカプセル 50mg	エンコラフェニブ	小野	抗悪性腫瘍剤 BRAF 阻害剤
	ミネプロ錠 1.25mg・2.5mg・5mg	エサキセレノン	第一三共	選択的ミネラルコルチコイド受容体ブロッカー
	メクトビ錠 15mg	ビメチニブ	小野	抗悪性腫瘍剤 MEK 阻害剤
2020年 6月1日	レルミナ錠 40mg	レルゴリクス	武田=あすか製薬	GnRH アンタゴニスト
	ビバンセカプセル 20mg・30mg	リスデキササンフェタミンメシル酸塩	塩野義	中枢神経刺激剤
	スマイラフ錠 50mg・100mg	ペフィシチニブ臭化水素酸塩	アステラス	ヤヌスキナーゼ（JAK）阻害剤
2020年 10月1日	アーリーダ錠 60mg	アパルタミド	ヤンセンファーマ	前立腺癌治療剤
	ヴァンプリタ錠 17.7mg・26.5mg	キザルチニブ塩酸塩	第一三共	抗悪性腫瘍剤/FLT3 阻害剤
	ミニリンメルト OD 錠 25μg・50μg	デソプレシン酢酸塩水和物	フェリング・ファーマ	脳下垂体ホルモン剤
	ロズリートレカプセル 100mg・200mg	エヌトレクチニブ	中外	抗悪性腫瘍剤／チロシンキナーゼ阻害剤
	ゾルトファイ配合注フレックスタッチ	インスリンデグルデク(遺伝子組換え)／リラグルチド(遺伝子組換え)	ノボ	持効型溶解インスリンアナログ／ヒトGLP-1アナログ配合注射液
	ビバスピエアロスフィア 28 吸入	グリコピロニウム臭化物／ホルモテロールフルマール酸塩水和物	アストラゼネカ	COPD 治療配合剤
	ビレーズトリエアロスフィア 56 吸入	グリコピロニウム臭化物／ブデソニド／ホルモテロールフルマール酸塩水和物	アストラゼネカ	COPD 治療配合剤
	◎アジマイシン点眼液 1%	アジスロマイシン水和物	千寿-武田	15 員環マクロライド系抗生物質点眼剤
ロナセンテープ 20mg・30mg・40mg	プロナンセリン	大日本住友	抗精神病剤	

解除日	商品名	一般名	会社名	薬効分類名
2020年 12月1日	エクフィナ錠 50mg	サフィナミドメシル酸塩	エーザイ	パーキンソン病治療剤
	エベレンゾ錠 20mg・50mg・100mg	ロキサデュスタット	アステラス製薬	HIF-PH 阻害薬/腎性貧血治療薬
	トリンテリックス錠 10mg・20mg	ボルチオキセチン臭化水素酸塩	武田薬品工業 ポ	セロトニン再取り込み阻害・セロトニン受容体調節剤
	コラン錠 2.5mg・5mg・7.5mg	イブラジン塩酸塩	小野薬品工業	HCN チャネル遮断薬
	ヘネクレクスタ錠 10mg・50mg・100mg	ベネトクラクス	アヅヴィ	抗悪性腫瘍剤/BCL-2 阻害剤
	ラスビック錠 75mg	ラスクフロキサシン塩酸塩	杏林製薬	キノロン系経口抗菌剤
	イスパロクト静注用 500・1000・1500・2000・3000	ツロクトコグアルファベゴル(遺伝子組換え)	ノボルディスク ファーマ	ペグ化遺伝子組換え型血液凝固第 VIII 因子製剤
	ハルロピテープ 8mg・16mg・24mg・32mg・40mg	塩酸ロピニロール	協和キリン	経皮吸収型/ドパミン作動性パーキンソン病治療剤

《解除日》新医薬品であって、薬価基準収載の日の属する月の翌月の初日から起算して 1 年を経過する日

◎：用法・用量には〈結膜炎〉の場合は通常 7 日間点眼、〈眼瞼炎、麦粒腫、涙嚢炎〉の場合は通常 14 日間点眼する旨の記載あり