

薬剤部通信

富山市民病院 薬剤部
発行ID:1106-1
発行日:平成23年6月

1. 薬事委員会報告(平成23年6月21日)

(1) 新規採用・剤型変更医薬品

薬品名	処 グルコバイOD錠100mg glucobay	メーカー	バイエル薬品
規格	100mg/錠	申請科	内科
効能・効果	糖尿病の食後過血糖の改善(ただし、食事療法・運動療法によっても十分な血糖コントロールが得られない場合、又は食事療法・運動療法に加えて経口血糖降下薬若しくはインスリン製剤を使用している患者で十分な血糖コントロールが得られない場合に限り)		
用法・用量	アカルボースとして、成人では通常1回100mgを1日3回、食直前に経口投与する。ただし、1回50mgより投与を開始し、忍容性を確認したうえで1回100mgへ増量することもできる。なお、年齢、症状に応じ適宜増減する。		
分類番号	3969	薬価	100mg/錠 : 45.00
薬品名	劇 処 サムスカ錠15mg samsca	メーカー	大塚製薬
規格	15mg/錠	申請科	内科
効能効果	ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な心不全における体液貯留		
用法・用量	通常、成人にはトルバプタンとして15mgを1日1回経口投与する。		
分類番号	2139	薬価	15mg/錠 : 2,525.70
薬品名	劇 処 トラマールカプセル25mg tramal	メーカー	日本新薬
規格	25mg/カプセル	申請科	緩和ケア科
効能・効果	軽度から中等度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛		
用法・用量	通常、成人にはトラマドール塩酸塩として1日100～300mgを4回に分割経口投与する。なお、症状に応じて適宜増減する。ただし1回100mg、1日400mgを超えないこととする。		
分類番号	1149	薬価	25mg/cap : 37.70
薬品名	処 ベシケアOD錠5mg vesicare	メーカー	アステラス
規格	5mg/錠	申請科	泌尿器科
効能・効果	過活動膀胱における尿意切迫感、頻尿及び切迫性尿失禁		
用法・用量	通常、成人にはコハク酸ソリフェナシンとして5mgを1日1回経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日最高投与量は10mgまでとする。		
分類番号	2590	薬価	5mg/錠 : 189.80
薬品名	処 ルミガン点眼液0.03% lumigan	メーカー	千寿製薬
規格	2.5mL/瓶	申請科	眼科
効能・効果	緑内障、高眼圧症		
用法・用量	1回1滴、1日1回点眼する。		
分類番号	1319	薬価	2.5mL/瓶 : 2,337.75

薬品名	生 処 アドベイト注射用1000 advate	メーカー	バクスター
規格	1,000 単位/瓶	申請科	内 科
効能・効果	血液凝固第 因子欠乏患者に対し、血漿中の血液凝固第 因子を補い、その出血傾向を抑制する。		
用法・用量	本剤を添付の溶解液 5mL で溶解し、緩徐に静脈内注射又は点滴注入する。なお、10mL/分を超えない速度で注入すること。用量は、通常、1 回体重 1kg 当たり 10～30 単位を投与するが、症状に応じて適宜増減する。		
分類番号	6349	薬価	1,000 単位/瓶 : 73,867.00
薬品名	特 毒 処 アブラキサン点滴静注用 abraxane	メーカー	大鵬薬品
規格	100mg/瓶	申請科	外 科
効能・効果	乳癌		
用法・用量	通常、成人にはパクリタキセルとして、1日1回260mg/m ² (体表面積)を30分かけて点滴静注し、少なくとも20日休薬する。これを1コースとして、投与を繰り返す。なお、患者の状態により適宜減量する。		
分類番号	424	薬価	100mg/瓶 : 56,982.00
薬品名	処 アルスロマチック関節手術用灌流液 arthromatic	メーカー	バクスター
規格	3L/袋	申請科	整形外科
効能・効果	関節鏡視下検査・手術時または関節切開による手術時の関節腔の拡張および灌流・洗浄		
用法・用量	通常、使用量は目的に応じて3～12Lとする。なお、必要に応じて適宜増減する。		
分類番号	3399	薬価	3L/袋 : 1,429.50
薬品名	劇 処 キロサイドN注1g cylocide N	メーカー	日本新薬
規格	1g/瓶	申請科	内 科
効能・効果	シタラピン大量療法 再発又は難治性の下記疾患 ・急性白血病(急性骨髄性白血病、急性リンパ性白血病) ・悪性リンパ腫 ただし、急性リンパ性白血病及び悪性リンパ腫については他の抗腫瘍剤と併用する場合に限る。		
用法・用量	シタラピン大量療法 1.急性骨髄性白血病 通常、成人にはシタラピンとして1回2g/m ² を5%ブドウ糖液あるいは生理食塩液に混合して300～500mLとし、12時間毎に3時間かけて点滴で最大6日間連日静脈内投与する。小児に投与する場合には、シタラピンとして1回3g/m ² を12時間毎に3時間かけて点滴で3日間連日静脈内投与する。 2.急性リンパ性白血病 通常、成人には、他の抗腫瘍剤と併用し、シタラピンとして1回2g/m ² を5%ブドウ糖液あるいは生理食塩液に混合して300～500mLとし、12時間毎に3時間かけて点滴で最大6日間連日静脈内投与する。小児に投与する場合には、他の抗腫瘍剤と併用し、シタラピンとして1回2g/m ² を12時間毎に3時間かけて点滴で3日間連日静脈内投与する。 3.悪性リンパ腫 通常、成人には、他の抗腫瘍剤と併用し、シタラピンとして1回2g/m ² を5%ブドウ糖液あるいは生理食塩液に混合して300～500mLとし、1日1～2回3時間かけて点滴で1～2日間(最大2回)連日静脈内投与する。小児に投与する場合には、他の抗腫瘍剤と併用し、シタラピンとして1回2g/m ² を12時間毎に3時間かけて点滴で3日間連日静脈内投与する。 なお、患者の年齢、末梢血及び骨髄の状態等により適宜減量する		
分類番号	4224	薬価	1g/瓶 : 13,418.00

薬品名	劇 処 ビクトーザ皮下注18mg victoza	メーカー	ノボ ノルディスク
		申請科	内 科
規格	18mg/筒	一般名	リラグルチド
効能・効果	2型糖尿病 ただし、下記のいずれかの治療で十分な効果が得られない場合に限る。 食事療法、運動療法のみ 食事療法、運動療法に加えてスルホニルウレア剤を使用		
用法・用量	通常、成人には、リラグルチド(遺伝子組換え)として、0.9 mgを1日1回朝又は夕に皮下注射する。ただし、1日1回0.3 mgから開始し、1週間以上の間隔で0.3mgずつ増量する。なお、患者の状態に応じて適宜増減するが、1日0.9 mgを超えないこと。		
分類番号	2499	薬価	18mg/筒 : 9,960.00

薬品名	生 劇 処 ヒュミラ皮下注 40mg シリンジ humira	メーカー	エーザイ
		申請科	内 科
規格	40mg0.8mL/シリンジ	一般名	アダリマブ
効能・効果	既存治療で効果不十分な下記疾患 関節リウマチ、尋常性乾癬、関節症性乾癬、強直性脊椎炎 中等症又は重症の活動期にあるクローン病の寛解導入及び維持療法(既存治療で効果不十分な場合に限る)		
用法・用量	関節リウマチ:通常、成人にはアダリマブ(遺伝子組換え)として40mgを2週に1回、皮下注射する。なお、効果不十分な場合、1回80mgまで増量できる。 尋常性乾癬及び関節症性乾癬:通常、成人にはアダリマブ(遺伝子組換え)として初回に80mgを皮下注射し、以後2週に1回、40mgを皮下注射する。なお、効果不十分な場合には1回80mgまで増量できる。 強直性脊椎炎:通常、成人にはアダリマブ(遺伝子組換え)として40mgを2週に1回、皮下注射する。なお、効果不十分な場合、1回80mgまで増量できる。 クローン病:通常、成人にはアダリマブ(遺伝子組換え)として初回に160mgを、初回投与2週間後に80mgを皮下注射する。初回投与4週間後以降は、40mgを2週に1回、皮下注射する。		
分類番号	3999	薬価	1シリンジ : 71,097.00

規制区分：毒：毒薬、劇：劇薬、麻：麻薬、向：向精神薬、処：処方せん医薬品
習：習慣性医薬品、生：生物由来製品、特：特定生物由来製品、放：放射性医薬品

(2) 院外処方限定医薬品

薬品名(一般名)	販売会社	薬効	申請科
ミコンビ配合錠 AP (テルミサルタン/ヒドロクロロチアジド)	日本ベーリンガー	胆汁排泄型持続性AT ₁ 受容体ブロッカー/利尿薬配合剤	内 科
レザルタス配合錠 LD (オルメサルタン/アゼルニジピン)	第一三共	高親和性ARB/持続性Ca拮抗薬配合剤	内 科

(3) 採用取消医薬品

在庫残量は平成23年6月24日時点

	薬品名	規格	在庫残量	備考
内	(向)イソミタール原末		0	採用中止
内	アーツェー散	10%	15 g	院外限定
内	アタラックス錠	10mg	81 T	院外限定
内	アボビスカプセル	50mg	388 C	院外限定
内	エストリオール錠	1mg	95 T	院外限定
内	カリクロモン錠	50単位	508 T	院外限定
内	カルグート錠	10mg	298 T	院外限定
内	カルボクリン末		113 P	院外限定
内	クラシエ加味帰脾湯		165 P	院外限定

	薬品名	規格	在庫残量	備考
内	クラシI桂枝茯苓丸		0	院外限定
内	クラシI当帰四逆加呉茱萸生姜湯		196 P	院外限定
内	グルコバイ錠	100mg	252 T	代替削除
内	サンデミュン内用液	10%	0	院外限定
内	ジヒデルゴット錠	1mg	0	院外限定
内	セレネース内用液	0.2%	400mL	院外限定
内	ソタコール錠	40mg	0	院外限定
内	ツムラ(10)柴胡桂枝湯		112 P	院外限定
内	ツムラ(106)温経湯		195 P	院外限定
内	ツムラ(12)柴胡加竜骨牡蛎湯		114 P	院外限定
内	ツムラ(15)黄連解毒湯		43 P	院外限定
内	ツムラ(18)桂枝加朮附湯		164 P	院外限定
内	ツムラ(70)香蘇散		161 P	院外限定
内	ツムラ(8)大柴胡湯		0	採用中止
内	ツムラ(96)柴朴湯		151 P	院外限定
内	トフラニール錠	10mg	1035 T	院外限定
内	トフラニール錠	25mg	372 T	院外限定
内	ノックピン		50 g	院外限定
内	パミルコン錠	1.25mg	239 T	院外限定
内	フェアストン錠	60mg	0	院外限定
内	プロノン錠	150mg	265 T	院外限定
内	ベシケア錠	5mg	336 T	代替削除
内	ヘモクロンカプセル	200mg	94 T	院外限定
内	ホモクロミン錠	10mg	0 T	院外限定
内	メプチン錠	50μg	500 T	院外限定
内	ヨクイニンエキス散「コタロー」		0	院外限定
内	リンラキサー錠		514 T	院外限定
内	ルジオミール錠	10mg	1369 T	院外限定
内	ロイコン錠	10mg	89 T	院外限定
内	三和葛根加朮附湯		51 P	院外限定
外	アイビナール点眼液	0.01%	0	院外限定
外	イオウ・カンフルローション		500mL	院外限定
外	サラゾピリン坐剤	500mg	100 ケ	院外限定
外	タチオン点眼用	2%	7 ケ	院外限定
外	プロクトセディル坐薬		40 ケ	院外限定
外	ベトプティック点眼液	0.5%	10 ケ	院外限定
外	ホスミン耳科用液	3%	0	院外限定
注	アピドラ注ソロスター		4 S	院外限定
注	塩酸モルヒネ注射液	50mg	36 A	代替削除
注	キロサイドN注	400mg	10 A	代替削除
注	クロスエイトM静注用	1000単位	0	代替削除
注	フラビタン注射液	10mg	0	採用中止
注	マルトス10	500mL	7 B	採用中止

在庫残量のある薬品の在庫消化にご協力ください。