

薬剤部通信

富山市民病院 薬剤部
発行ID:1109-1
発行日:平成23年9月

HEAD LINE INDEX

1. 薬事委員会報告(平成23年9月20日)
 - (1) 新規採用・剤型変更医薬品(13薬品14規格)
 - (2) 院外処方限定医薬品(9薬品13規格)
 - (3) 採用取消医薬品(12薬品12規格)
2. 販売中止医薬品について
3. 後発医薬品への変更について

1. 薬事委員会報告(平成23年9月20日)

(1) 新規採用医薬品

内服薬

薬品名	劇 処 インヴェガ錠3mg invega	メーカー	ヤンセンファーマ
		申請科	精神科
規格	3mg/錠	一般名	パリペリドン
効能・効果	統合失調症		
用法・用量	通常成人にはパリペリドンとして6mgを1日1回朝食後に経口投与する。なお年齢、症状により1日12mgを超えない範囲で適宜増減するが、増量は5日間以上の間隔をあけて1日量として3mgずつ行うこと。		
分類番号	1179	薬価	3mg/錠 : 246.20
薬品名	処 オゼックス細粒小児用15% ozex	メーカー	大正富山医薬品
		申請科	小児科
規格	150mg/g	一般名	トスフロキサシントシル酸塩水和物
効能・効果	<適応菌種> : トスフロキサシンに感性の肺炎球菌(ペニシリン耐性肺炎球菌を含む)、モラクセラ(プランハメラ)・カタラーリス、炭疽菌、コレラ菌、インフルエンザ菌 <適応症> : 肺炎、コレラ、中耳炎、炭疽 インフルエンザ菌には -ラクタム耐性インフルエンザ菌を含む。		
用法・用量	通常、小児に対してはトスフロキサシントシル酸塩水和物として1日12mg/kg(トスフロキサシンとして8.2mg/kg)を2回に分けて経口投与する。 ただし、1回180mg、1日360mg(トスフロキサシンとして1回122.4mg、1日244.8mg)を超えないこととする。		
分類番号	6241	薬価	150mg/g : 557.20
薬品名	処 タケプロンOD錠15mg takepron	メーカー	武田薬品
		申請科	内科
規格	15mg/錠	一般名	ランソプラゾール
効能・効果	胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、Zollinger-Ellison症候群の場合:通常、成人にはランソプラゾールとして1回30mgを1日1回経口投与する。なお、通常、胃潰瘍、吻合部潰瘍では8週間まで、十二指腸潰瘍では6週間までの投与とする。 逆流性食道炎の場合:通常、成人にはランソプラゾールとして1回30mgを1日1回経口投与する。なお、通常8週間までの投与とする。さらに、再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法においては、1回15mgを1日1回経口投与するが、効果不十分の場合は、1日1回30mgを経口投与することができる。		
用法・用量	非びらん性胃食道逆流症の場合(OD錠15のみ):通常、成人にはランソプラゾールとして1回15mgを1日1回経口投与する。なお、通常4週間までの投与とする。 低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制の場合(OD錠15のみ):通常、成人にはランソプラゾールとして1回15mgを1日1回経口投与する。 非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制の場合(OD錠15のみ):通常、成人にはランソプラゾールとして1回15mgを1日1回経口投与する		

効能・効果 用法・用量	ヘリコバクター・ピロリの除菌の補助の場合：通常、成人にはランソプラゾールとして1回30mg、アモキシシリン水和物として1回750mg(力価)及びクラリスロマイシンとして1回200mg(力価)の3剤を同時に1日2回7日間経口投与する。なおクラリスロマイシンは必要に応じて適宜増量することができる。ただし1回400mg(力価)1日2回を上限とする。プロトンポンプインヒビター、アモキシシリン水和物及びクラリスロマイシンの3剤投与によるヘリコバクター・ピロリの除菌治療が不成功の場合はこれに代わる治療として、通常、成人にはランソプラゾールとして1回30mg、アモキシシリン水和物として1回750mg(力価)及びメトロニダゾールとして1回250mgの3剤を同時に1日2回7日間経口投与する。				
分類番号	2329	薬価	15mg/錠：104.00		
薬品名	処 プラザキサカプセル75mg、110mg praxaxa	メーカー	日本ペーリンガー		
		申請科	内科		
規格	75mg/cap、110mg/cap	一般名	ダビガトランエテキシラート メタンスルホン酸塩		
効能・効果	非弁膜症性心房細動患者における虚血性脳卒中及び全身性塞栓症の発症抑制				
用法・用量	通常、成人にはダビガトランエテキシラートとして1回150mg(75mgカプセルを2カプセル)を1日2回経口投与する。なお、必要に応じて、ダビガトランエテキシラートとして1回110mg(110mgカプセルを1カプセル)を1日2回投与へ減量すること。				
分類番号	3339	薬価	75mg1錠：132.60 110mg1錠：232.70		
薬品名	処 ミンクリア内用散布液0.8% minclea	メーカー	日本製薬		
		申請科	内科		
規格	20mL/シリンジ	一般名	ノメントール		
効能・効果	上部消化管内視鏡検査における胃蠕動運動の抑制				
用法・用量	通常、本剤20mL(ノメントールとして160mg)を内視鏡の鉗子口より胃幽門前庭部に行きわたるように散布する。				
分類番号	7990	医薬品集頁	420ページ	薬価	20mL/シリンジ：858.00
薬品名	ムコダインシロップ5% mucodyne	メーカー	杏林製薬		
		申請科	小児科		
規格	50mg/mL	一般名	カルボシステイン		
効能・効果	○下記疾患の去痰 上気道炎(咽頭炎、喉頭炎)、急性気管支炎、気管支喘息、慢性気管支炎、気管支拡張症、肺結核 ○慢性副鼻腔炎の排膿 ○滲出性中耳炎の排液				
用法・用量	通常、幼・小児に、体重kg当り、カルボシステインとして1日30mg(本剤0.6mL)を3回に分割して経口投与する。なお、年齢、体重、症状により適宜増減する。				
分類番号	2233	薬価	50mg/mL：6.00		
薬品名	劇処 レミニールOD錠4mg reminyl	メーカー	ヤンセンファーマ		
		申請科	精神科		
規格	4mg/錠	一般名	ガランタミン臭化水素酸塩		
効能・効果	軽度及び中等度のアルツハイマー型認知症における認知症症状の進行抑制				
用法・用量	通常、成人にはガランタミンとして1日8mg(1回4mgを1日2回)から開始し、4週間後に1日16mg(1回8mgを1日2回)に増量し、経口投与する。なお、症状に応じて1日24mg(1回12mgを1日2回)まで増量できるが、増量する場合は変更前の用量で4週間以上投与した後に増量する。				
分類番号	1190	薬価	4mg/錠：119.60		

外用薬

薬品名	生劇処 イムシスト膀胱注用81mg immucyst	メーカー	サノフィ・アベンティス
		申請科	泌尿器科
規格	81mg/瓶	一般名	乾燥BCG膀胱内用
効能・効果	表在性膀胱癌、膀胱上皮内癌		
用法・用量	<p>本品1バイアル(81mg)に添付溶解液3mLを加えて均一な懸濁液とし、これを日局生理食塩液40mLで更に希釈し、均一なBCG希釈液を調製する。</p> <p>表在性膀胱癌、膀胱上皮内癌：尿道カテーテルを膀胱に無菌条件下に挿入し、残尿を排出後にBCG希釈液を緩徐に注入し、可能な限り2時間膀胱内に保持するよう努める。これを通常週1回8週間繰り返す。</p> <p>表在性膀胱癌：尿道カテーテルを膀胱に無菌条件下に挿入し、残尿を排出後にBCG希釈液を緩徐に注入し、可能な限り2時間膀胱内に保持するよう努める。これを経尿道的膀胱腫瘍切除術後、少なくとも14日間の間隔をあけて、週1回6週間繰り返す。さらに本剤投与開始日から3、6、12、18箇月後にそれぞれ週1回3週間繰り返す。なお、患者の状態に応じて適宜休薬する。</p>		
分類番号	6391	薬価	81mg/瓶：8,231.70

薬品名	劇 ユーパッチテープ18mg youpatch	メーカー	祐徳薬品
		申請科	内科
規格	18mg/枚	一般名	リドカイン
効能・効果	静脈留置針穿刺時の疼痛緩和		
用法・用量	本剤を1回1枚静脈留置針穿刺予定部位に約30分間貼付する。除去後直ちに注射針を穿刺する。		
分類番号	1214	薬価	18mg/枚：37.40

注射薬

薬品名	生劇処 エポジン注シリンジ1500 epogin	メーカー	中外製薬
		申請科	小児科
規格	1,500単位/シリンジ	一般名	エポエチンベータ(遺伝子組換え)
効能・効果	(情報量が多いため、小児に関する適応内容のみ記載、成人は省略) 小児の透析導入前・透析施行中の腎性貧血：通常、投与初期は、1回50～100国際単位/kgを週1回投与する。貧血改善効果が得られた後は、維持量として、1回100～200国際単位/kgを2週に1回投与する。貧血の程度等により適宜増減する。貧血改善効果の目標値はヘモグロビン濃度で10g/dL(ヘマトクリット値で30%)前後とする。		
用法・用量	未熟児貧血：通常、1回200国際単位/kgを週2回投与する。ただし、未熟児早期貧血期を脱し、ヘモグロビン濃度が10g/dL(ヘマトクリット値で30%)前後で臨床症状が安定したと考えられる場合は投与を中止すること。なお、貧血症状の程度により適宜増減する。		
分類番号	3999	薬価	1,500単位/シリンジ：1,694.00

薬品名	生劇処 エンセバック皮下注用 encevac	メーカー	アステラス
		申請科	小児科
規格	1瓶	一般名	乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン
効能・効果	本剤は、日本脳炎の予防に使用する。		
用法・用量	<p>本剤を添付の溶剤(日本薬局方注射用水)0.7mLで溶解する。</p> <p>初回免疫：通常、0.5mLずつを2回、1～4週間の間隔で皮下に注射する。ただし、3歳未満の者には0.25mLずつを同様の用法で注射する。</p> <p>追加免疫：通常、初回免疫後おおむね1年を経過した時期に、0.5mLを1回皮下に注射する。ただし3歳未満の者には、0.25mLを同様の用法で注射する。</p>		
分類番号	6313		

薬品名	処 サブパック血液ろ過用補充液-Bi subpack-bi	メーカー	ニプロファーマ
		申請科	内科
規格	2,020mL/キット	一般名	ろ過型人工腎臓用補液
効能・効果	透析型人工腎臓では治療の持続又は管理の困難な慢性腎不全例に対するろ過型又はろ過透析型人工腎臓使用時並びに治療時間の短縮を目的とするろ過透析型人工腎臓使用時の補充液として用いる。		
用法・用量	用時、隔壁部を開通し、A液及びB液をよく混合し、ろ過型又はろ過透析型人工腎臓使用時の体液量を保持する目的で点滴注入する。投与はろ過液量と体液量とのバランスを保つように十分注意して行う。通常成人1分間あたり30～80mLの投与速度で症状、血液生化学異常、電解質・酸塩基平衡異常、体液バランス異常等が是正されるまで行う。通常1回のろ過型人工腎臓治療では15～20Lを4～7時間で投与する。また、透析型人工腎臓と併用する場合には、5～10Lを3～5時間で投与する。なお、投与量は症状、血液生化学値、体液異常、年齢、体重などにより適宜増減する。		
分類番号	3410	薬価	1キット：1,073.00

薬品名	生 処 シナジス筋注用 50mg synagis	メーカー	アボット
		申請科	小児科
規格	50mg/瓶	一般名	パリピズマブ
効能・効果	下記の新生児、乳児及び幼児におけるRSウイルス(Respiratory Syncytial Virus)感染による重篤な下気道疾患の発症抑制 RSウイルス感染流行初期において ・在胎期間28週以下の早産で、12ヵ月齢以下の新生児及び乳児 ・在胎期間29週～35週の早産で、6ヵ月齢以下の新生児及び乳児 ・過去6ヵ月以内に気管支肺異形成症(BPD)の治療を受けた24ヵ月齢以下の新生児、乳児及び幼児 ・24ヵ月齢以下の血行動態に異常のある先天性心疾患(CHD)の新生児、乳児及び幼児		
用法・用量	パリピズマブ(遺伝子組換え)として体重1kgあたり15mgをRSウイルス流行期を通して月1回筋肉内に投与する。なお、注射量が1mLを超える場合には分割して投与する。		
分類番号	6250	薬価	50mg/瓶：76,819.00

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
エカード配合錠 LD・HD (カンテサルタン/ヒドロクロチアジド)	武田薬品	持続性アンジオテンシン 受容体拮抗薬/ 利尿薬配合剤	内科
エクア錠50mg (ビルダグリブチン)	ノバルティス	選択的 DPP-4 阻害薬(2型糖尿病治療薬)	内科
エックスフォージ配合錠 (バルサルタン/アムロジピン)	ノバルティス	選択的 AT1 受容体ブロッカー/持続性 Ca 拮抗薬合剤	内科
カデュエット配合錠3番・4番 (アムロジピン/アトルバスタチン)	アステラス	持続性 Ca 拮抗薬/HMG-CoA 還元酵素阻 害剤	内科
コディオ配合錠 MD・EX (バルサルタン/ヒドロクロチアジド)	ノバルティス	選択的 AT1 受容体ブロッカー/利尿薬合剤	内科
プロタノールS錠15mg (dl-イソプレナリン塩酸塩)	興和創薬	心機能・組織循環促進剤	内科
ミカムロ配合錠AP (テルミサルタン/アムロジピン)	アステラス	胆汁排泄型持続性 AT1 受容体ブロッカー/ 持続性 Ca 拮抗薬合剤	内科
ユニシア配合錠LD・HD (カンテサルタン/アムロジピン)	武田薬品	持続性アンジオテンシン 受容体拮抗薬/ 持続性 Ca 拮抗薬配合剤	内科
エイゾプト懸濁性点眼液1% (プリンゾラミド)	日本アルコン	眼圧下降剤	眼科

(3) 採用取消医薬品

	薬品名	規格	備考
内	イソミタール原末	-	代替削除
内	タケプロンOD錠	30mg	院外限定
内	トフラニール錠	10mg	院外限定
内	ニトロール錠	5mg	院外限定
内	ピメノールカプセル	100mg	院外限定
内	レフトーゼシロップ	0.5%	院外限定
外	イムノブラダー膀胱注用	81mg	代替削除
注	エスポー注射液	750単位	代替削除
注	カルベニン注	0.25g	代替削除
注	サブラッド-BSG	2,020mL	代替削除
注	ジェービックV		代替削除
注	シナジス筋注用	100mg	代替削除

2. 販売中止・供給停止医薬品等について

下記薬品が販売中止・供給停止になります。

区分	販売中止・供給停止 医薬品	
	医薬品名	販売会社
注	プロスタグランディンF2 注射液「科研」1000	科研製薬

代替品	
医薬品名	販売会社
プロスモン注 1000μg	富士製薬

4. 後発医薬品変更について

下記薬品を後発医薬品に変更します。在庫が無くなり次第、順次切り換えていく予定です。

区分	先発医薬品	
	医薬品名	販売会社
内服	アイトロール錠20mg	アステラス
内服	アダラートCR錠20mg	バイエル
内服	アダラートCR錠40mg	バイエル
内服	アンカロン錠100	サノフィ アベンティス
内服	エースコール錠2mg	第一三共
内服	カルデナリン錠2mg	ファイザー
内服	コニール錠2mg	協和発酵 キリン
内服	サアミオン錠5mg	田辺三菱
内服	セロケン錠20mg	アストラゼネカ
内服	ダイアート錠60mg	三和化学
注射	ニバジール錠2mg	アステラス
内服	ナルバスクOD錠5mg	ファイザー
内服	メトリジン錠2mg	大正富山
内服	リズミック錠10mg	大日本住友

後発医薬品	
医薬品名	販売会社
アイロクール錠20	沢井
コリネールCR錠20	日医工
コリネールCR錠40	日医工
アミオダロン塩酸塩速崩錠 100mg「TE」	アステラス
テモカプリル塩酸塩錠2mg「サンド」	サンド
ドキサゾシンM錠2「EMEC」	エルメッドエーザイ
ベニジピン塩酸塩錠2mg「OME」	エルメッドエーザイ
サワチオン錠5mg	沢井
メトプリック錠20mg	大洋
ダイタリック錠60mg	田辺製薬
ナフトジール錠2	大洋
アムロジピンOD錠5mg「EMEC」	エルメッドエーザイ
メトドリン錠2	沢井
アメジニン錠10mg	日医工