

薬局通信 第127号



大阪母子医療センター

新規試用または採用、採用区分が変更になった医薬品一覧

新規試用医薬品	新規院外専用医薬品
① プリィピアクト錠 25mg・50mg	① デルモベートクリーム 0.05%
② エンレスト粒状錠小児用 12.5mg・31.25mg	② ヘモリンガル舌下錠 0.18mg
	③ ヘモナーゼ配合錠
新規採用医薬品	④ ヘモクロンカプセル 200mg
① ソグルーヤ皮下注 15mg	⑤ カナリア配合錠
② ゴービック水性懸濁注リッ	⑥ アピドラ注 100 単位/mL
③ バクニューバンス水性懸濁注リッ	⑦ ツムラ乙字湯エキス顆粒(医療用)
	⑧ コレチメント錠 9mg
新規患者限定医薬品	⑨ ラクツロースシロップ 65%「NIG」
① エプトール 250mg 錠	⑩ アレジオン眼瞼クリーム 0.5%
② コレチメント錠 9mg	⑪ ラバリムス顆粒 0.2%
③ カボメティクス錠 20mg	
④ メグルダーゼ静注用 1000	
⑤ エネフリード輸液 550mL	

変更した医薬品

No	院内採用削除薬品名	理由	代替薬名
1	ノバルジン顆粒 5%	後発品切替のため	酢酸亜鉛顆粒 5%「ノーベル」

採用薬品の処方開始は、原則として**2024年11月 6日(水)**からになります。

ただし、採用中止薬、切り替え等は院内在庫薬がなくなり次第実施となりますので開始日が異なる場合があります。

新規試用医薬品

① ブリービアクト錠 25mg・50mg 処方箋医薬品

(ユーシービージャパン株式会社) 抗てんかん剤

一般名：ブリーバラセタム

採用理由

本剤は、既存の抗てんかん薬と作用機序が異なるため、難治性てんかん患者に効果が期待できるため。

効能効果

てんかん患者の部分発作（二次性全般化発作を含む）

用法用量又は使用方法

通常、成人にはブリーバラセタムとして 1 日 50mg を 1 日 2 回に分けて経口投与する。なお、症状により 1 日 200mg を超えない範囲で適宜増減できる。

処方区分：院内外処方可

長期投与の可否：不可

薬価：25mg 373.³⁰円/錠

50mg 609.³⁰円/錠

② エンレスト粒状錠小児用 12.5mg・31.25mg 処方箋医薬品

(ノバルティスファーマ株式会社) アンジオテンシン受容体ネプリライシン阻害薬 (ARNI)

一般名：サクビトリルバルサルタンナトリウム水和物

採用理由

本剤は、1 歳以上にも適応があるが、既存の剤型は錠剤のみであり、これまで粉砕して使用していたが、効果の変化が不明だったため。

効能効果

○粒状錠小児用 12.5mg

慢性心不全

○粒状錠小児用 31.25mg

慢性心不全

用法用量又は使用方法

○エンレスト粒状錠小児用 12.5mg

通常、1 歳以上の小児には、サクビトリルバルサルタンとして下表のとおり体重に応じた開始用量を 1 日 2 回経口投与する。忍容性が認められる場合は、2~4 週間の間隔で段階的に目標用量まで増量する。なお、忍容性に応じて適宜減量する。

○エンレスト粒状錠小児用 31.25mg

通常、1 歳以上の小児には、サクビトリルバルサルタンとして下表のとおり体重に応じた開始用量を 1 日

2 回経口投与する。忍容性が認められる場合は、2～4 週間の間隔で段階的に目標用量まで増量する。なお、忍容性に応じて適宜減量する。

小児における用量表（1 回投与量）

体重	開始用量	第 1 漸増用量	第 2 漸増用量	目標用量
40kg 未満	0.8mg/kg	1.6mg/kg	2.3mg/kg	3.1mg/kg
40kg 以上 50kg 未満	0.8mg/kg	50mg	100mg	150mg
50kg 以上	50mg	100mg	150mg	200mg

（参考）

	錠 50mg	錠 100mg	錠 200mg	粒状錠小児用 12.5mg	粒状錠小児用 31.25mg
慢性心不全 （成人）	○	○	○	—	—
慢性心不全 （小児）	○	○	○	○	○
高血圧症	—	○	○	—	—

○：承認用法・用量あり、—：承認なし

処方区分：院内処方可

長期投与の可否：可

薬価：12.5mg 21.⁴⁰円/個

31.25mg 45.¹⁰円/個