



2019年10月17日発行

薬局通信

第97号



大阪母子医療センター

掲載薬品一覧

新規試用品目	新規試用品目	院外専用医薬品
レギュニール LCa 1.5 腹膜透析液 シングルバッグ・機器専用 2,500mLバッグ、5,000mLバッグ	ミティキュアダニ舌下錠3,300JAU シダキュアスギ花粉舌下錠2,000JAU	イノラス配合経腸用液 りんごフレーバー
レギュニール LCa 2.5 腹膜透析液 シングルバッグ・機器専用 2,500mLバッグ、5,000mLバッグ	ラビジェル250mL、500mL	採用中止薬
レギュニール LCa 4.25 腹膜透析液 シングルバッグ・機器専用 2,000mLバッグ	新規採用医薬品	ダイアニール-N PD-4 1.5腹膜透析液 シングルバッグ1,000mL、1,500mL、 2,000mL、2,500mL、5,000mL
レギュニール LCa 1.5腹膜透析液 UVツインバッグ 2,000mLバッグ	チザニジン顆粒0.2%「日医工」 ビムパットドライシロップ10% メプチン顆粒0.01% ピコプレップ配合内用剤	ダイアニール-N PD-4 2.5腹膜透析液 シングルバッグ 1,000mL、 2,000mL、2,500mL、5,000mL
レギュニール LCa 2.5腹膜透析液 UVツインバッグ 2,000mLバッグ	ラクテックD輸液500mL	ダイアニール-N PD-4 1.5腹膜透析液 UVツインバッグ 2,000mL
エクストラニール腹膜透析液 UVツインインバッグ 2,000mLバッグ	患者限定医薬品	ダイアニール-N PD-4 2.5腹膜透析液 UVツインバッグ 2,000mL
フィブラストスプレー500	ミティキュアダニ舌下錠10,000JAU	エクストラニール腹膜透析液1,500mL
過塩素酸カリウム	マグネスコープ静注38% シリンジ10mL	フィブラストスプレー250 ウェルピア250mL、500mL ムーベン配合内用液
イノラス配合経腸用液 ヨーグルトフレーバー 187.5 mL300kcal/袋		

採用薬品の処方開始は、原則として2019年11月1日からとなります。

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。

薬事委員会からのお知らせ

- ① ミダゾラム注 10mg 「サンド」は出荷調整のため、ドルミカム注射液 10mg を臨時採用した（集中治療科のみ処方可能）。ミダゾラム注は 10 月 1 日より順次再開している。なお、安定供給確認後、ドルミカム注射液のオーダー停止とする。
- ② リン酸ピドキサル錠 30 は販売中止（2020 年 3 月経過措置）のため、院内在庫がなくなり次第、ピリドキサル錠 30mg 「ツルハラ」へ変更する。
- ③ リファジンカプセル 150mg は期限切れによる廃棄のため、リファンピシンカプセル 150mg 「サンド」の後発品採用に変更する。
- ④ プロラノン点眼液 0.1% は院内使用量が少ないため、院内在庫がなくなり次第、院外専用薬に変更とする。
- ⑤ アプレズリン錠 10mg は期限切れによる廃棄のため、院外専用薬に変更とする。
- ⑥ ラニチジン製剤に管理水準を上回る発がん性物質（N-ニトロソジメチルアミン）が検出されたため自主回収となり、ザンタック注射液 50mg、ラニチジン錠 150mg 「マイラン」、ザンタック錠 75mg 及び 150mg（院外専用）はオーダー停止した。（厚労省事務連絡 2019. 9. 17 に基づく自主回収）主に使用していた産科では、すでに他の薬剤に切り替えている。
- ⑦ 厚労省より、セファゾリンナトリウム注射用「日医工」が安定供給されるまでの対応について、改めて事務連絡があった。セファゾリン及び代替薬が入手できず、治療や手術が実施できない可能性を予見した場合は、厚労省のセファゾリン相談窓口に連絡するように対応すること。この場合はまず、各診療科からその状況を薬局へ連絡し、薬局から厚労省へ連絡することとした。

新規試用医薬品

レギュニール LCa 1.5 腹膜透析液

シングルバッグ・機器専用 2,500mL 2.5L バッグ、5,000mL 5.0L バッグ
UV ツインバッグ 2,000mL 2.0L バッグ

レギュニール LCa 2.5 腹膜透析液

シングルバッグ・機器専用 2,500mL 2.5L バッグ、5,000mL 5.0L バッグ
UV ツインバッグ 2,000mL 2.0L バッグ

レギュニール LCa 4.25 腹膜透析液

シングルバッグ・機器専用 2,000mL 2.0L バッグ
処方箋医薬品

（バクスター）腹膜透析用剤

効能効果：慢性腎不全患者における腹膜透析（高マグネシウム血症の改善が不十分な場合で、かつカルシウム製剤や活性型ビタミン D 製剤の投与により高カルシウム血症をきたすおそれのある場合に用いる）。

用法用量：腹腔内に注入し、透析治療を目的とした液として使用する。通常、成人では1回1.5～2Lを腹腔内に注入し、4～8時間滞液し、効果期待後に排液除去する。以上の操作を1回とし、体液の過剰が1kg/日以下の場合、通常1日あたりレギュニール LCa 1.5 腹膜透析液のみ3～4回の連続操作を継続して行う。体液の過剰が1kg/日以上認められる場合、通常レギュニール LCa 2.5 腹膜透析液を1～4回、またはレギュニール LCa 4.25 腹膜透析液を1～2回処方し、レギュニール LCa 1.5 腹膜透析液と組み合わせて1日あたり3～5回の連続操作を継続して行う。なお、注入量、滞液時間、操作回数は症状、血液生化学値及び体液の平衡異常、年齢、体重などにより適宜増減する。注入及び排液速度は、通常300mL/分以下とする。

処方区分：院内処方可

薬価：1袋

- ・レギュニール LCa 1.5 腹膜透析液シングルバッグ・機器専用
2,500mL 2.5L バッグ 1,162 円 5,000mL 5.0L バッグ 2,329 円
UV ツインバッグ 2,000mL 2.0L バッグ 1,696 円
- ・レギュニール LCa 2.5 腹膜透析液シングルバッグ・機器専用
2,500mL 2.5L バッグ 1,212 円 5,000mL 5.0L バッグ 2,365 円
UV ツインバッグ 2,000mL 2.0L バッグ 1,705 円
- ・レギュニール LCa 4.25 腹膜透析液シングルバッグ・機器専用
2,000mL 2.0L バッグ 1,217 円

エクストラニール腹膜透析液 処方箋医薬品

UV ツインバッグ 2,000mL 2.0L バッグ

(バクスター) 腹膜透析用剤

効能効果：慢性腎不全患者における腹膜透析

用法用量：腹膜透析治療において1日1回のみ使用すること。通常、成人には1日3～5回交換のうち1回の交換において本剤1.5～2Lを腹腔内に注入し、8～12時間滞液し、効果期待後に排液除去すること。本剤以外の交換にはブドウ糖含有腹膜透析液を用いること。

なお、注入量及び滞液時間は、症状、血液生化学値、体液平衡、年齢、体重等を考慮し適宜増減する。注入及び排液速度は、通常300mL/分以下とする。

処方区分：院内処方可

薬価：1,883円/袋

フィブラストスプレー500 処方箋医薬品

(科研) 褥瘡・皮膚潰瘍治療剤

一般名 : トラフェルミン

効能効果 : 褥瘡、皮膚潰瘍(熱傷潰瘍、下腿潰瘍)

用法用量 : 添付溶解液 1mL 当たりトラフェルミン(遺伝子組換え)として 100 μ g を用時溶解し、潰瘍面を清拭後、本剤専用の噴霧器を用い、1日1回、潰瘍の最大径が 6cm 以内の場合は、潰瘍面から約 5cm 離して 5 噴霧(トラフェルミン(遺伝子組換え)として 30 μ g)する。潰瘍の最大径が 6cm を超える場合は、薬剤が同一潰瘍面に 5 噴霧されるよう、潰瘍面から約 5cm 離して同様の操作を繰り返す。

処方区分 : 院内・院外処方可

長期投与の可否 : 可

薬価 : 9,010.⁴円/瓶

過塩素酸カリウム 特級試薬 ※倫理委員会申請分

先天性甲状腺機能低下症の病型診断薬

処方区分 : 院内処方可

薬価 : 保険請求不可

イノラス配合経腸用液 処方箋医薬品以外の医薬品

(大塚製薬工場) たん白アミノ酸製剤

効能効果 : 一般に、手術後患者の栄養保持に用いることができるが、特に長期にわたり、経口的食事摂取が困難な場合の経管栄養補給に使用する。

用法用量 : 通常、成人標準量として 1日 562.5~937.5mL(900~1,500kcal)を経管又は経口投与する。経管投与の投与速度は 50~400mL/時間とし、持続的又は 1日数回に分けて投与する。経口投与は 1日1回又は数回に分けて投与する。なお、年齢、体重、症状により投与量、投与速度を適宜増減する。

処方区分 : 院内・院外処方可

長期投与の可否 : 可

薬価 : 15.⁷円/10mL、294.³⁸円/袋

ミティキュアダニ舌下錠 3,300JAU 処方箋医薬品

(鳥居薬品) ダニアレルギーの減感作療法(アレルゲン免疫療法)薬

効能効果 : ダニ抗原によるアレルギー性鼻炎に対する減感作療法

用法用量 : 通常、投与開始後 1 週間は、ミティキュアダニ舌下錠 3,300JAU を 1日1回1錠、投与 2 週目以降は、ミティキュアダニ舌下錠 10,000JAU を 1日1回1錠、舌下にて 1 分間保持した後、飲み込む。その後 5 分間は、うがいや飲食を控える。

処方区分：院内・院外処方可

長期投与の可否：可

薬価：62.⁵円/錠

シダキュアスギ花粉舌下錠 2,000JAU 処方箋医薬品

（鳥居薬品）スギ花粉症の減感作療法（アレルゲン免疫療法）薬

効能効果：スギ花粉症（減感作療法）

用法用量：通常、投与開始後1週間は、シダキュアスギ花粉舌下錠 2,000JAU を1日1回1錠、投与2週目以降は、シダキュアスギ花粉舌下錠 5,000JAU を1日1回1錠、舌下にて1分間保持した後、飲み込む。その後5分間は、うがいや飲食を控える。

処方区分：院内・院外処方可

長期投与の可否：可

薬価：58.⁷円/錠

ラビジェル 250mL、500mL 一般用医薬品（第3類医薬品）

（健栄）速乾性すり込み式手指消毒剤

効能効果：手指の殺菌、消毒

用法用量：適量を手掌にとり、乾燥するまで摩擦する

処方区分：診療材料

薬価未収載