

## D I ニュース

薬剤部 薬品情報係

## 新規採用医薬品通知

(薬品名)	イーケプラ錠 500mg	市販直後調査 平成22年9月～平成23年3月
(英名)	E Kepra Tablets 500mg	
(規格・含有量)	1錠中、有効成分レベチラセタム 500mg を含有	
(一般名)	レベチラセタム 500mg	
(メーカー名)	大塚製薬	
【薬価収載日】	2010年9月	
【薬価】	230.80円/1錠	
【薬効コード】	871139	
【薬効分類名】	抗てんかん剤	
効能・効果	他の抗てんかん薬で十分な効果が認められないてんかん患者の部分発作(二次性全般化発作を含む)に対する抗てんかん薬との併用療法	
用法・用量	通常、成人にはレベチラセタムとして1日1000mgを1日2回に分けて経口投与する。なお、症状により1日3000mgを超えない範囲で適宜増減するが、増量は2週間以上の間隔をあけて1日用量として1000mg以下ずつ行うこと。	
禁忌	本剤の成分又はピロリドン誘導体に対し過敏症の既往歴のある患者	
相互作用	-	
副作用	<b>重大な副作用</b> 皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群)、中毒性表皮壊死症(Lyell症候群) 重篤な血液障害 肝不全、肝炎 膵炎 <b>その他</b> 鼻咽頭炎、傾眠、頭痛、浮動性めまい、下痢、便秘、 $\gamma$ -GTP増加、体重減少、好中球数減少、不眠症、齲歯、湿疹など	
備考	2012年9月30日まで、投与期間は1回14日分を限度とされている。	

(薬品名)	イナビル吸入粉末剤	市販直後調査 平成22年10月～平成23年4月
(英名)	INAVIR DRY POWDER INHALER	
(規格・含有量)	1容器中に、ラニナミビルオクタン酸エステル水和物 20.76mg(ラニナミビルオクタン酸エステルとして20mg)含有	
(一般名)	ラニナミビルオクタン酸エステル水和物吸入粉末剤	
(メーカー名)	第一三共	
【薬価収載日】	2010年10月	
【薬価】	2,080.50円/1個	
【薬効コード】	87625	
【薬効分類名】	長時間作用型ノイラミニダーゼ阻害剤	
効能・効果	A型又はB型インフルエンザウイルス感染症の治療	
用法・用量	成人：ラニナミビルオクタン酸エステルとして40mgを単回吸入投与する。 小児：10歳未満の場合、ラニナミビルオクタン酸エステルとして20mgを単回吸入投与する。 10歳以上の場合、ラニナミビルオクタン酸エステルとして40mgを単回吸入投与する。	
禁忌	本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者	
相互作用	-	
副作用	<b>重大な副作用</b> アナフィラキシー様症状、気管支攣縮、呼吸困難、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群)、中毒性表皮壊死融解症(Toxic Epidermal Necrolysis: TEN)、多形紅斑	
備考	本剤は、1容器あたりラニナミビルオクタン酸エステルとして20mgを含有し、薬剤が2箇所に分けて入っている。成人及び10歳以上の小児には2容器(計4箇所に分けて入った薬剤をそれぞれ吸入)、10歳未満の小児には1容器(計2箇所に分けて入った薬剤をそれぞれ吸入)を投与すること	

(薬品名)	ロキソニンゲル 1%
(英名)	LOXONIN GEL
(規格・含有量)	25g/本 1g 中にロキソプロフェンナトリウム水和物(日局)11.3mg(無水物として 10mg) を含有
(一般名)	ロキソプロフェンナトリウム水和物ゲル
(メーカー名)	第一三共
【薬価収載日】	2010 年 9 月
【薬価】	6.80 円/g
【薬効コード】	872649
【薬効分類名】	経皮吸収型鎮痛・抗炎症剤
効能・効果	変形性関節症、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛の消炎・鎮痛
用法・用量	適量を 1 日数回患部に塗擦する
禁忌	①本剤の成分に過敏症の既往歴のある患者 ②アスピリン喘息(非ステロイド性消炎鎮痛剤等による喘息発作の誘発)又はその既往歴のある患者
相互作用	—
副作用	そう痒、紅斑、接触性皮膚炎など

(薬品名)	フォルテオ皮下注キット 600 $\mu$ g	市販直後調査 平成 22 年 10 月～平成 23 年 3 月
(英名)	Forteo	
(規格・含有量)	1 筒 2.4mL 中、テリパラチド(遺伝子組換え) 600 $\mu$ g を含有	
(一般名)	テリパラチド(遺伝子組換え)注射剤	
(メーカー名)	日本イーライリリー	
【薬価収載日】	2010 年 9 月	
【薬価】	51,871.00 円/筒	
【薬効コード】	872439	
【薬効分類名】	骨粗鬆症治療剤	
効能・効果	骨折の危険性の高い骨粗鬆症	
用法・用量	通常、成人には 1 日 1 回テリパラチド(遺伝子組換え)として 20 $\mu$ g を皮下に注射する。 なお、本剤の投与は 18 ヶ月間までとすること。	
禁忌	①高カルシウム血症の患者 ②次に掲げる骨肉腫発生のリスクが高いと考えられる患者 (1) 原発性の悪性骨腫瘍もしくは転移性骨腫瘍のある患者 (2) 骨粗鬆症以外の代謝性骨疾患の患者(副甲状腺機能亢進症及び骨ページェット病等) (3) 原因不明のアルカリフォスファターゼ高値を示す患者 (4) 小児等及び若年者で骨端線が閉じていない患者 (5) 過去に骨への影響が考えられる放射線治療を受けた患者 ③妊婦又は妊娠している可能性のある婦人及び授乳婦 ④本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者	
相互作用	<b>本剤他剤作用増強</b> 活性型ビタミン D 製剤(アルファカルシドール カルシトリオール マキサカルシトール ファレカルシトリオール) <b>他剤副作用増強</b> ジギタリス製剤(ジゴキシン 等)	
副作用	血中尿酸上昇、頭痛、悪心、ALP 上昇、筋痙縮、高尿酸血症、食欲不振など	

## 削除医薬品通知

### ●12月1日より

クランポール錠 200mg	削除
クランポール末	削除
ピーゼットシー糖衣錠 4mg	削除
スバラ錠 100mg	削除
ポルタレンゲル 1% 25g	削除
リドーラ錠 3mg	削除
ナパゲルン軟膏 3% 25g	削除
ソレトン錠 80mg	削除
コリマイC点眼液 5mL	販売中止のため削除
オクソクロン OKT3 注 5mg	販売中止のため削除
アルチバ静注用 5mg	在庫消尽後削除
リウマトレックス Cap 2mg	削除
タンソニン注 7% 20mL	削除

## 適応追加通知

パルミコート吸入液 0.25mg

(成人および5歳以上の小児の用法・用量追加)

通常、成人にはブデソニドとして0.5mgを1日2回または1mgを1日1回、ネブライザーを用いて吸入投与する。なお、症状により適宜増減するが、1日の最高量は2mgまでとする。

## 医薬品変更通知

今回採用医薬品(採用)	従来採用医薬品(削除)
メトトレキサート錠 2mg「タナベ」	リウマトレックス Cap 2mg
炭酸水素ナトリウム注 7% 20mL(重ソー静注 7%「NS」)	タンソニン注 7% 20mL
アルチバ静注用 2mg	アルチバ静注用 5mg

## 規格追加通知

### 今回採用医薬品

●12月1日より

パキシル錠 5mg

エポジン皮下注シリンジ 24000

エンブレル皮下注 50mgシリンジ 1.0mL