

新規採用・削除医薬品等通知

新規採用医薬品通知

(薬品名)	モビコール配合内用剤	市販直後調査 2018年11月～2019年5月
(英名) (規格・含有量)	MOVICOL 成分 マクロゴール 4000 6.5625g 塩化ナトリウム 0.1754g 炭酸水素ナトリウム 0.0893g 塩化カリウム 0.0251g	1包(6.8523g)中
(一般名)	マクロゴール 4000	
(メーカー名)	持田製薬株式会社	
【薬価収載日】	2018年11月	
【薬価】	83.90円	
【薬効コード】	872359	
【薬効分類名】	慢性便秘症治療薬	
効能・効果	慢性便秘症(器質的疾患による便秘を除く)	
用法・用量	本剤は、水で溶解して経口投与する。 通常、2歳以上7歳未満の幼児には初回用量として1回1包を1日1回経口投与する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1～3回経口投与、最大投与量は1日量として4包まで(1回量として2包まで)とする。ただし、増量は2日以上の間隔をあけて行い、増量幅は1日量として1包までとする。 通常、7歳以上12歳未満の小児には初回用量として1回2包を1日1回経口投与する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1～3回経口投与、最大投与量は1日量として4包まで(1回量として2包まで)とする。ただし、増量は2日以上の間隔をあけて行い、増量幅は1日量として1包までとする。 通常、成人及び12歳以上の小児には初回用量として1回2包を1日1回経口投与する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1～3回経口投与、最大投与量は1日量として6包まで(1回量として4包まで)とする。ただし、増量は2日以上の間隔をあけて行い、増量幅は1日量として2包までとする。	
禁忌	1.本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者 2.腸閉塞、腸管穿孔、重症の炎症性腸疾患(潰瘍性大腸炎、クローン病、中毒性巨大結腸症等)が確認されている患者又はその疑いがある患者	
相互作用	記載なし	
副作用	重大な副作用 ショック、アナフィラキシー その他 5%以上の記載なし	

削除医薬品通知

フランセチン T パウダー 60g	2/28 まで
ジメンシー配合錠	2/28 まで
エンシュア・H 250mL(黒糖)	2/28 まで

医薬品名称変更通知

変更後	変更前
●3月1日より フルオロメトロン点眼液 0.05% 「日点」 5mL クロトリマゾール錠 100mg 「F」	フルオメソロン点 0.05% 5mL エルシド錠

医薬品規格追加通知

アミティーザカプセル 12 μ g	3/1 より
-----------------------	--------