

新規採用・削除医薬品等通知

新規採用医薬品通知

(薬品名)	アイリーア 8mg 硝子体内注射液 114.3mg/mL 劇・生物 市販直後調査 2024年4月~2024年10月
(英名)	Aflibercept (Genetical Recombination)
(規格・含有量)	1回の投与量(0.07mL)中 アフリベルセプト(遺伝子組換え)8mg を含有
(一般名)	アフリベルセプト(遺伝子組換え)
(メーカー名)	バイエル
【薬価収載日】	2024年4月
【薬価】	1瓶 181,763円
【薬効コード】	1319
【薬効分類名】	眼科用 VEGF 阻害剤
【効能・効果】	中心窩下脈絡膜新生血管を伴う加齢黄斑変性 糖尿病黄斑浮腫
【用法・用量】	アフリベルセプト(遺伝子組換え)として 8mg(0.07mL)を 4週ごとに1回、通常、連続3回(導入期)硝子体内投与するが、症状により投与回数を適宜減じる。その後の維持期においては、通常、16週ごとに1回、硝子体内投与する。なお、症状により投与間隔を適宜調節するが、8週以上あけること。

詳細は添付文書等をご参照ください。

削除医薬品通知

チモプートル点眼液 0.5%

7/2 削除

規格追加医薬品採用通知

マンジャロ皮下注 12.5mg アテオス

7/2 採用

マンジャロ皮下注 15mg アテオス

7/2 採用

剤型変更医薬品通知

変更後	変更前
<ul style="list-style-type: none">● <u>在庫消尽後変更</u> メトジェクト皮下注 7.5mg ペン 0.15mL メトジェクト皮下注 10mg ペン 0.20mL メトジェクト皮下注 12.5mg ペン 0.25mL メトジェクト皮下注 15mg ペン 0.30mL	メトジェクト皮下注 7.5mg シリンジ 0.15mL メトジェクト皮下注 10mg シリンジ 0.20mL メトジェクト皮下注 12.5mg シリンジ 0.25mL メトジェクト皮下注 15mg シリンジ 0.30mL

販売中止による医薬品変更通知

変更後	変更前
<ul style="list-style-type: none">● <u>在庫消尽後変更</u> ジアスターゼ「ケンエー」 フルオロメロン点眼液 0.05%「センジュ」	ジアスターゼ「ホエイ」 フルオロメロン点眼液 0.05%「日点」

供給不足による医薬品変更通知

変更後	変更前
<ul style="list-style-type: none">● <u>6/25 より変更済み</u> フルオロメトロン点眼液 0.1%「センジュ」● <u>在庫消尽後変更</u> スクロードパスタ バルサルタン錠 80mg「日新」 シロスタゾール OD 錠 100mg「JG」 シロスタゾール OD 錠 50mg「JG」	フルメトロン点眼液 0.1% イソジンシュガーパスタ軟膏 バルサルタン錠 80mg「サンド」 プレタール OD 錠 100mg プレタール OD 錠 50mg

販売名称変更通知

変更後	変更前
<ul style="list-style-type: none">● <u>在庫消尽後変更</u> TRH 注 0.5mg「ニプロ」	TRH 注 0.5mg「タナベ」

自主回収のためオーダー停止

ジクアス LX 点眼液 3%

2024 年 5 月 22 日 オーダー停止

供給不足により欠品

ケフラール細粒小児用 100mg

2024 年 6 月 11 日 オーダー停止

ケフラールカプセル 250mg

2024 年 6 月 20 日 オーダー停止

アルメタ軟膏

2024 年 6 月 24 日 オーダー停止

出荷停止により今後欠品となる薬品

セフゾンカプセル 100mg

テグレトール細粒 50%

供給不足により、今後欠品の恐れがある薬品

アナペイン注 7.5mg/mL

ジクアス点眼液 3%

安定供給となった薬品

オクトレオチド酢酸塩皮下注 100 μ g「サンド」

適応追加通知

<p>レルベア 100 エリプタ 30 吸入用</p>	<p>【効能・効果】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○気管支喘息(吸入ステロイド剤及び長時間作動型吸入β2刺激剤の併用が必要な場合) ○慢性閉塞性肺疾患(慢性気管支炎・肺気腫)の諸症状の緩解(吸入ステロイド剤及び長時間作動型吸入β2刺激剤の併用が必要な場合) <p>【用法・用量】</p> <p>〈気管支喘息〉</p> <p>小児</p> <p>通常、12歳以上の小児にはレルベア 100 エリプタ 1 吸入(ビランテロールとして 25μg 及びフルチカゾンフランカルボン酸エステルとして 100μg)を 1 日 1 回吸入投与する。</p> <p>〈他〉省略</p>
<p>ベンリスタ皮下注 200mg オートインジェクター</p>	<p>【効能・効果】</p> <p>既存治療で効果不十分な全身性エリテマトーデス</p> <p>【用法・用量】</p> <p>小児</p> <p>通常、5歳以上の小児には、ベリムマブ(遺伝子組換え)として 1 回 200mg を、体重に応じ以下の間隔で皮下注射する。</p> <p>40kg 以上: 1 週間の間隔</p> <p>15kg 以上 40kg 未満: 2 週間の間隔</p> <p>〈他〉省略</p>
<p>セルセプトカプセル 250</p>	<p>【効能・効果】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○腎移植後の難治性拒絶反応の治療 (既存の治療薬が無効又は副作用等のため投与できず、難治性拒絶反応と診断された場合) ○下記の臓器移植における拒絶反応の抑制 腎移植、心移植、肝移植、肺移植、脾移植 ○ループス腎炎 ○造血幹細胞移植における移植片対宿主病の抑制 ○全身性強皮症に伴う間質性肺疾患 <p>【用法・用量】</p> <p>〈全身性強皮症に伴う間質性肺疾患〉</p> <p>通常、成人にはミコフェノール酸 モフェチルとして 1 回 250~1,000mg を 1 日 2 回 12 時間毎に食後経口投与する。</p> <p>なお、年齢、症状により適宜増減するが、1 日 3,000mg を上限とする。</p> <p>〈他〉省略</p>