

DRUG

INFORMATION



2015 No. 32

平成27年9月4日発行

院外処方医薬品情報

—平成27年9月16日開始薬品—

岐阜大学医学部附属病院・薬剤部
医薬品情報管理室
(内線7083)

※ Drug Information は医学部・附属病院 HP の下記アドレスにて提供しています。
<http://www1.med.gifu-u.ac.jp/drug-info/>

電子メールによる連絡を希望される方は下記までご連絡下さい。
di8931@gifu-u.ac.jp (担当：西垣)

平成 27 年 9 月 16 日開始薬品

医薬品名(成分名)	薬品分類
コソプトミニ配合点眼液(ドルゾラミド塩酸塩、チモロールマレイン酸塩)	緑内障・高眼圧症治療剤
タプロスミニ点眼液 0.0015%(タフルプロスト)	緑内障・高眼圧症治療剤
ロゼックスゲル 0.75%(メトロニダゾール)	がん性皮膚潰瘍臭改善薬
ランタス XR 注ソロスター(インスリングルアルギン)	持効型溶解インスリンアナログ製剤

▶コソプトミニ配合点眼液

Cosopt Mini (配合剤)0.4mL/本	[参天]
1mL 中 :	
ドルゾラミド塩酸塩	10mg
チモロールマレイン酸塩	5mg

〔薬価〕64 円/個

〔貯法〕遮光

【効】次の疾患で他の緑内障治療薬が効果不十分な場合：緑内障、高眼圧症

【用】(外)1 回 1 滴、1 日 2 回点眼する。

(タフルプロスト)

▶タプロスミニ点眼液 0.0015%

〔劇〕

Tapros Mini 0.3mL/本 [参天]

〔薬価〕99.7 円/個

〔貯法〕遮光、2～8℃

【効】緑内障、高眼圧症

【用】(外) 1 回 1 滴、1 日 1 回点眼する。

(メトロニダゾール)

▶ロゼックスゲル 0.75%

Rozex 50g/本 [ガルデルマ]

〔薬価〕101.4 円/g

【効】がん性皮膚潰瘍部位の殺菌・臭気の軽減

【用】(外) 症状及び病巣の広さに応じて適量を使用する。潰瘍面を清拭後、1 日 1～2 回ガーゼ等にのばして貼付するか、患部に直接塗布しその上をガーゼ等で保護する。

(インスリングルアルギン(遺伝子組換え))

▶ランタス XR 注ソロスター

〔劇〕

Lantus XR 450 単位/1.5mL/本 [サノフィ]

〔薬価〕3,102 円/キット

〔貯法〕禁凍結、2～8℃、遮光

【効】インスリン療法が適応となる糖尿病

【用】(注) 初期は 1 日 1 回 4～20 単位を皮下注するが、ときに他のインスリン製剤を併用することがある。注射時刻は毎日一定とする。その他のインスリン製剤を含めた維持量は、1 日 4～80 単位である。