

薬剤部からのお知らせ2019 No.36



2019年12月3日発行

院外処方医薬品情報

使用上の注意の詳細については電子カルテの JUS D.I.を参照して下さい。

2019 年 12 月 16 日開始薬品

医薬品名(成分名)	薬品分類
イノラス配合経腸用液(濃縮乳蛋白質、カゼインナトリウム、トリカプリリン、他)	経腸栄養剤
オゼックス錠小児用 60mg(トスフロキサシントシル酸塩水和物)	ニューキノロン系経口抗菌製剤
アジマイシン点眼液 1%(アジスロマイシン水和物)	マクロライド系抗生物質点眼剤
ゼボラスパップ 40mg(フルルビプロフェン)	経皮吸収型鎮痛・消炎剤
ゼボラスパップ 80mg(フルルビプロフェン)	経皮吸収型鎮痛・消炎剤
エタネルセプト BS 皮下注 25mg シリンジ 0.5mL「TY」(エタネルセプト)	関節リウマチ・ 若年性特発性関節炎治療剤
エタネルセプト BS 皮下注 50mg シリンジ 1.0mL「TY」(エタネルセプト)	関節リウマチ治療剤
エタネルセプト BS 皮下注 50mg ペン 1.0mL「TY」(エタネルセプト)	関節リウマチ治療剤
テリボン皮下注 28.2 μg オートインジェクター(テリパラチド酢酸塩)	骨粗鬆症治療剤

▶イノラス配合経腸用液

Enoras (配合剤)	[大塚]
1 袋 187.5mL(300kcal)中:	
濃縮乳たん白質	10.744g
カゼインナトリウム	3.576g
トリカプリリン	1.521g
他 (詳細は JUS D.I.参照)	

〔薬価〕1.57 円/mL

【効】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】(内) 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。

(トスフロキサシントシル酸塩水和物)

▶オゼックス錠小児用 60mg

Ozex 60mg/錠 [富士フィルム]
〔薬価〕134 円/錠

【効】肺炎、コレラ、中耳炎、炭疽

【用】(内) 小児に対しては 1 回 6mg/kg を 1 日 2 回投与する。1 回 180mg、1 日 360mg を超えないこととする。

(アジスロマイシン水和物)

▶アジマイシン点眼液 1%

Azimycin 2.5mL/本 [千寿]
〔薬価〕307.8 円/mL

【効】①結膜炎②眼瞼炎、麦粒腫、涙嚢炎

【用】(外) ①成人及び 7 歳以上の小児には、1 回 1 滴、1 日 2 回 2 日間、その後、1 日 1 回 5 日間点眼する。
②成人には、1 回 1 滴、1 日 2 回 2 日間、その後、1 日 1 回 12 日間点眼する。

(フルルビプロフェン)

▶ゼポラスパップ 40mg

Zepolas 40mg/枚 [三笠]

〔薬価〕16.2 円/枚

▶ゼポラスパップ 80mg

Zepolas 80mg/枚

〔薬価〕24 円/枚

〔貯法〕遮光

【効】下記疾患並びに症状の鎮痛・消炎：変形性関節症、肩関節周囲炎、腱・腱鞘炎、腱周囲炎、上腕骨上顆炎(テニス肘等)、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛

【用】(外) 1 日 2 回、患部に貼付する。

(エタネルセプト)

▶エタネルセプト BS 皮下注 25mg シリンジ 0.5mL「TY」 (劇)

Etanercept 25mg/0.5mL/筒 [帝人]

〔薬価〕8,742 円/筒

▶エタネルセプト BS 皮下注 50mg シリンジ 1.0mL「TY」 (劇)

Etanercept 50mg/1.0mL/筒

〔薬価〕17,169 円/筒

▶エタネルセプト BS 皮下注 50mg ペン 1.0mL「TY」 (劇)

Etanercept 50mg/1.0mL/筒

〔薬価〕17,246 円/筒

〔貯法〕遮光、禁凍結、2～8℃

【効】既存治療で効果不十分な下記疾患：①関節リウマチ(関節の構造的損傷の防止を含む) [25mg、50mg]

②多関節に活動性を有する若年性特発性関節炎 [25mg]

【用】(注)①10～25mg を 1 日 1 回、週に 2 回、又は 25～50mg を 1 日 1 回、週に 1 回、皮下注射する。

②0.2～0.4mg/kg を 1 日 1 回、週に 2 回、皮下注射する。

(テリパラチド酢酸塩)

▶テリボン皮下注 28.2μg オートインジェクター

Teribone 28.2μg/キット [旭化成]

〔薬価〕6,018 円/キット

〔貯法〕2～8℃

【効】骨折の危険性の高い骨粗鬆症

【用】(注) 28.2μg を 1 日 1 回、週に 2 回皮下注射する。本剤の投与は 24 ヶ月間まで。