新規採用医薬品(医薬品名50音順) 2023年2月

| 松与 担制 後 | | | | | | |
|------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------|----------------|-------------|--|
| 番号 区分 区分 発 | 医薬品名 | 一般名 | 規格単位 | 会社名 | 薬価 | 拡張薬効分類 |
| 1 注 | アジョビ皮下注225mgオートインジェクター | フレマネズマブ(遺伝子組換え)キット | 225mg1.5mL1キット | 大塚製薬 | ¥41,167.00 | 頭痛薬-注射(CGRP受容体拮抗薬) |
| 2 内 | アルギU配合顆粒 | L-アルギニン・L-アルギニン塩酸塩顆粒 | 1g | EAファーマ | ¥40.80 | 高アンモニア血症用薬-内用 |
| 3 注 | イオパミロン注150 | イオパミドール注射液 | 30.62%50mL1瓶 | バイエル | ¥1,243.00 | 造影剤-注射(ヨウ素系) |
| 4 内 | イグザレルト錠2.5mg | リバーロキサバン錠 | 2.5mg1錠 | バイエル | ¥117.80 | 直接経口抗凝固剤(抗Xa薬) |
| 5 注 劇 | ウパシタ静注透析用100μgシリンジ | ウパシカルセトナトリウム水和物キット | 100 μ g1mL1筒 | 三和化学 | ¥1,985.00 | 副甲状腺機能亢進症治療薬-注射(カルシウム受容体作動薬) |
| 6 注 劇 | ウパシタ静注透析用25μgシリンジ | ウパシカルセトナトリウム水和物キット | 25μg1mL1筒 | 三和化学 | ¥967.00 | 副甲状腺機能亢進症治療薬-注射(カルシウム受容体作動薬) |
| 7 注 劇 | ウパシタ静注透析用50μgシリンジ | ウパシカルセトナトリウム水和物キット | 50μg1mL1筒 | 三和化学 | ¥1,379.00 | 副甲状腺機能亢進症治療薬-注射(カルシウム受容体作動薬) |
| 8 内劇 | エザルミア錠100mg | バレメトスタットトシル酸塩錠 | 100mg1錠 | 第一三共 | ¥12,017.00 | 制癌剤-内用(EZH阻害薬) |
| 9 内 劇 | エザルミア錠50mg | バレメトスタットトシル酸塩錠 | 50mg1錠 | 第一三共 | ¥6,267.70 | 制癌剤-内用(EZH阻害薬) |
| 10 内 劇 後 | エスシタロプラムOD錠10mg「DSEP」 | エスシタロプラムシュウ酸塩口腔内崩壊錠 | 10mg1錠 | 第一三共エスファ | ¥72.20 | 抗うつ薬-内用(セロトニン再取り込み阻害薬) |
| 11 内 後 | エソメプラゾールカプセル10mg「ニプロ」 | エソメプラゾールマグネシウム水和物カプセル | 10mg1カプセル | ニプロ | ¥26.80 | 消化性潰瘍用薬-内用(プロトンポンプ阻害薬) |
| 12 内 後 | エソメプラゾールカプセル20mg「ニプロ」 | エソメプラゾールマグネシウム水和物カプセル | 20mg1カプセル | ニプロ | ¥46.60 | 消化性潰瘍用薬-内用(プロトンポンプ阻害薬) |
| 13 注 | エバシェルド筋注セット | チキサゲビマブ(遺伝子組換え)・シルガビマブ(遺伝子組換え)注射液 | 1セット | アストラゼネカ | | 抗SARS-CoV-2用薬 |
| 14 注 | オスタバロ皮下注カートリッジ1.5mg | アバロパラチド酢酸塩注射液 | 1.5mg0.75mL1筒 | 帝人ファーマ | ¥16,128.00 | 骨代謝改善薬-注射(副甲状腺ホルモン) |
| 15 注 劇 | オゼンピック皮下注2mg | セマグルチド(遺伝子組換え)キット | 2mg1.5mL1キット | ノボ | ¥11,008.00 | 糖尿病用薬(GLP-1受容体作動薬)-注射 |
| 16 注 | オンデキサ静注用200mg | アンデキサネット アルファ(遺伝子組換え)注射用 | 200mg1瓶 | アレクシオン=アストラゼネナ | ¥338,671.00 | 解毒薬-注射(血液凝固剤拮抗薬) |
| 17 内 劇 後 | クエチアピン錠12.5mg「アメル」 | クエチアピンフマル酸塩12.5mg錠 | 12.5mg1錠 | 共和薬品 | ¥10.10 | 精神神経用薬-内用(セロトニンドパミン拮抗薬) |
| 18 内 後 | クラリスロマイシン錠200mg「大正」 | クラリスロマイシン200mg錠 | 200mg1錠 | トクホン=大正製薬 | ¥20.70 | 抗菌薬-内用(マクロライド系) |
| 19 内 後 | クラリスロマイシン錠50mg小児用「大正」 | クラリスロマイシン50mg錠 | 50mg1錠 | トクホン=大正製薬 | ¥14.00 | 抗菌薬-内用(マクロライド系) |
| 20 注 劇 | コセンティクス皮下注300mgペン | セクキヌマブ(遺伝子組換え)キット | 300mg2mL1キット | ノバルティス=マルホ | ¥138,249.00 | 乾癬用抗体製剤 |
| 21 注 劇 | コミナティ筋注6ヵ月~4歳用 | コロナウイルス修飾ウリジンRNAワクチン(SARS-CoV-2) | 0.04mg0.4mL1瓶 | ファイザー | | 核酸ワクチン,核酸医薬品(mRNA医薬品) |
| 22 注 | ジーラスタ皮下注3.6mgボディーポッド | ペグフィルグラスチム(遺伝子組換え)キット | 3.6mg0.36mL1キット | 協和キリン | ¥114,185.00 | 白血球減少治療薬-注射(顆粒球コロニー刺激因子) |
| 23 内 劇 | ジェセリ錠40mg | ピミテスピブ錠 | 40mg1錠 | 大鵬薬品 | ¥6,265.00 | 制癌薬-内用(HSP90阻害薬) |
| 24 注 劇 | シグニフォーLAR筋注用キット20mg | パシレオチドバモ酸塩キット | 20mg1キット(溶解液付) | レコルダティ | ¥196,787.00 | 視床下部ホルモン剤-注射(ソマトスタチンアナログ) |
| 25 注 劇 | シグニフォーLAR筋注用キット30mg | パシレオチドバモ酸塩キット | 30mg1キット(溶解液付) | レコルダティ | ¥284,833.00 | 視床下部ホルモン剤-注射(ソマトスタチンアナログ) |
| 26 注 劇 | スキリージ点滴静注600mg | リサンキズマブ(遺伝子組換え)注射液 | 600mg10mL1瓶 | アッヴィ | ¥192,321.00 | クローン病治療薬 |
| 27 注 劇 | スキリージ皮下注360mgオートドーザー | リサンキズマブ(遺伝子組換え)キット | 360mg2.4mL1キット | アッヴィ | ¥508,169.00 | クローン病治療薬 |
| 28 注 劇 | - スペビゴ点滴静注450mg | スペソリマブ(遺伝子組換え)注射液 | 450mg7.5mL1瓶 | 日本ベーリンガー | ¥963,821.00 | 乾癬用抗体製剤 |
| 29 内 | ゾコーバ錠125mg | エンシトレルビル フマル酸錠 | 125mg1錠 | 塩野義 | | 抗SARS-CoV-2用薬 |
| 30 内 | ゾフルーザ錠10mg | バロキサビル マルボキシル錠 | 10mg1錠 | 塩野義 | ¥1,535.40 | 抗インフルエンザウイルス薬-(内用) |
| 31 内 | ゾフルーザ錠20mg | バロキサビル マルポキシル錠 | 20mg1錠 | 塩野義 | ¥2,438.80 | 抗インフルエンザウイルス薬-(内用) |
| 32 内 | タブネオスカプセル10mg | アバコパンカプセル | 10mg1カプセル | キッセイ | ¥1,403.90 | 選択的C5a受容体拮抗薬 |
| 33 内 劇 | ツートラム錠25mg | トラマドール塩酸塩徐放錠 | 25mg1錠 | 日本臓器 | ¥33.30 | 麻薬拮抗性鎮痛薬-内用 |
| 34 内 劇 | ツートラム錠50mg | トラマドール塩酸塩徐放錠 | 50mg1錠 | 日本臓器 | ¥58.50 | 麻薬拮抗性鎮痛薬-内用 |
| 35 外 後 | デキサメタゾン口腔用軟膏0.1%「NK」 | デキサメタゾン軟膏 | 0.1%1g | 日本化薬 | ¥45.00 | 口腔疾患用薬(ステロイド剤) |
| 36 注 劇 | テゼスパイア皮下注210mgシリンジ | テゼペルマブ(遺伝子組換え)キット | 210mg1.91mL1筒 | アストラゼネカ | ¥176,253.00 | 気管支喘息用剤-注射(抗TSLP抗体) |
| 37 内 劇 後 | トラマドール塩酸塩OD錠25mg「KO」 | トラマドール塩酸塩口腔内崩壊錠 | 25mg1錠 | 寿 | ¥12.60 | 麻薬拮抗性鎮痛薬-内用 |
| 38 内 劇 後 | トラマドール塩酸塩OD錠50mg「KO」 | トラマドール塩酸塩口腔内崩壊錠 | 50mg1錠 | 寿 | ¥22.20 | 麻薬拮抗性鎮痛薬-内用 |
| 39 内 劇 後 | トルバプタンOD錠7.5mg「オーツカ」 | トルバプタン口腔内崩壊錠 | 7.5mg1錠 | 大塚工場=大塚製薬 | ¥491.60 | 利尿薬-内用(バソプレシン受容体拮抗薬) |
| 40 注 劇 | ナノゾラ皮下注30mgシリンジ | オゾラリズマブ(遺伝子組換え)キット | 30mg0.375mL1筒 | 大正製薬 | ¥112,476.00 | 抗リウマチ薬-注射(生物学的製剤-TNF-α阻害剤) |
| 41 内 | ビオスリー配合OD錠 | 酪酸菌配合剤口腔内崩壊錠 | 1錠 | 東亜薬工=東亜新薬=鳥居 | ¥5.70 | 整腸薬-内用(乳酸菌等生菌製剤) |
| 42 内劇 | ビンマックカプセル61mg | タファミジスカプセル | 61mg1カプセル | ファイザー | ¥36,021.60 | TTR型アミロイドーシス治療薬 |
| 43 内 | ブフェニール顆粒 94% | フェニル酪酸ナトリウム顆粒 | 94%1g | オーファンパシフィック | ¥871.30 | 高アンモニア血症用薬-内用 |
| 44 注 劇 後 | フルマゼニル静注0.5mgシリンジ「テルモ」 | フルマゼニルキット | 0.5mg5mL1筒 | テルモ | ¥1,166.00 | 中枢性呼吸刺激薬-注射 |
| 45 内 | ベオーバ錠50mg | ビベグロン錠 | 50mg1錠 | 杏林=キッセイ | ¥169.00 | 頻尿・尿失禁治療薬-内用(β刺激薬) |
| 46 注 劇 後 | ベバシズマブBS点滴静注100mg「第一三共」 | ベバシズマブ(遺伝子組換え)注射液 | 100mg4mL1瓶 | 第一三共 | ¥14,286.00 | 制癌薬-注射(抗VEGF抗体製剤) |
| 47 注 劇 後 | ベバシズマブBS点滴静注400mg「第一三共」 | ベバシズマブ(遺伝子組換え)注射液 | 400mg16mL1瓶 | 第一三共 | ¥54,403.00 | 制癌薬-注射(抗VEGF抗体製剤) |
| 48 注 | ベリナート皮下注用2000 | 乾燥濃縮人C1-インアクチベーター注射用 | 2,000国際単位1瓶(溶解液付 | CSLベーリング | ¥214,788.00 | 血漿分画製剤(その他),遺伝性血管性浮腫用薬-注射(C1インアクチベーター) |
| 49 注 | ボックスゾゴ皮下注用0.4mg | ボソリチド(遺伝子組換え)注射用 | 0.4mg1瓶(溶解液付) | BioMarin | ¥121,034.00 | C型ナトリウム利尿ペプチド類縁体 |
| 50 注 | ボックスゾゴ皮下注用0.56mg | ボソリチド(遺伝子組換え)注射用 | 0.56mg1瓶(溶解液付) | BioMarin | ¥124,241.00 | C型ナトリウム利尿ペプチド類縁体 |
| 51 内 | ミヤBM細粒 | 酪酸菌製剤細粒 | 1g | ミヤリサン | ¥6.30 | 整腸薬-內用(乳酸菌等生菌製剤) |
| | | | | | | |

1

新規採用医薬品(医薬品名50音順) 2023年2月

| 番号 | | 規制 後区分 発 | 医薬品名 | 一般名 | 規格単位 | 会社名 | 薬価 | 拡張薬効分類 |
|----|---|----------|---------------------------|----------------|----------------|-------------|-----------|------------------|
| 52 | 注 | 劇 | メトジェクト皮下注10mgシリンジ0.20mL | メトトレキサートキット | 10mg0.2mL1筒 | 日本メダック=エーザイ | ¥2,189.00 | 抗リウマチ薬-注射(免疫抑制薬) |
| 53 | 注 | 劇 | メトジェクト皮下注12.5mgシリンジ0.25mL | メトトレキサートキット | 12.5mg0.25mL1筒 | 日本メダック=エーザイ | ¥2,551.00 | 抗リウマチ薬-注射(免疫抑制薬) |
| 54 | 注 | 劇 | メトジェクト皮下注7.5mgシリンジ0.15mL | メトトレキサートキット | 7.5mg0.15mL1筒 | 日本メダック=エーザイ | ¥1,797.00 | 抗リウマチ薬-注射(免疫抑制薬) |
| 55 | 内 | 劇 | ルマケラス錠120mg | ソトラシブ錠 | 120mg1錠 | アムジェン | ¥4,204.30 | 制癌剤-内用(RAS阻害薬) |
| 56 | 注 | 麻劇後 | レミフェンタニル静注用2mg「第一三共」 | レミフェンタニル塩酸塩注射用 | 2mg1瓶 | 丸石=第一三共 | ¥1,003.00 | 麻薬性鎮痛薬-注射(合成麻薬) |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|-----------------------------|---------------|------|--|---------------|----------------|
| | 【ヒト化抗CGRPモノクロー | 本剤成分に対し重篤な過 | | 〇片頭痛発作の発症抑制 | 【重要な特定されたリスク】 | 【自己注射】 8.3 本剤の |
| | ナル抗体製剤】 | 敏症の既往 | | | 重篤な過敏症反応 | 自己投与にあたっては、 |
| | | | | 4週間に1回225mgを皮下投与する、又は12週間に1回675mgを | | 以下の点に留意するこ |
| | 生物 | | | 皮下投与。 | 【重要な潜在的リスク】 | と。・自己投与は4週間に |
| | アジョビ皮下注225mgオー | | | | 該当なし | 1回225mg投与の場合のみ |
| | トインジェクター | | | | | とすること。 |
| 1 | | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | フレマネズマブ(遺伝子組換 | | | | 妊婦における安全性 | |
| | え) | | | | 長期投与における安全性 | |
| | | | | | 心血管系事象 | |
| | 大塚製薬(株) | | | | | |
| | TevaPharmaceuticalIndustrie | | | | | |
| | sLtd. | | | | | |
| | 【尿素サイクル異常症薬】 | 1.アルギナーゼ欠損症の者 | | 〇下記疾患における血中アンモニア濃度の上昇抑制 先天性尿素 | | |
| | | 2.リジン尿性蛋白不耐症の | | サイクル異常症[カルバミルリン酸合成酵素欠損症、オルニチ | | |
| | アルギU配合顆粒 | 者で、アルギニンの吸収 | | ントランスカルバミラーゼ欠損症、アルギニノコハク酸合成酵 | | |
| | | 阻害の程度が大きい患者 | | 素欠損症(シトルリン血症)、アルギニノコハク酸分解酵素欠 | | |
| | L-アルギニン L-アルギニン塩 | | | 損症(アルギニノコハク酸尿症)]又はリジン尿性蛋白不耐症 | | |
| | 酸塩 | | | (ただし、アルギニンの吸収阻害が強い患者を除く) | | |
| | EAファーマ(株) | | | 通常、1日量として、体重1kg当たり0.15~0.50g(L-アルギニン | | |
| 2 | | | | として0.12~0.38g)を3~6回に分割し、経口投与。年齢、症状 | | |
| | | | | に応じて適宜増減。 | | |
| | | | | 一般に少量より開始し、血中アンモニア濃度、自他覚症状等を | | |
| | | | | 参考に十分な効果が得られるまで漸増する。また、食事管理 | | |
| | | | | (低蛋白食)及び必須アミノ酸補給等の十分な栄養管理の下に | | |
| | | | | 投与する。 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|-----------------|--|--|---|------------------|--------------------|
| | 【非イオン性尿路・血管造影 | 2.1ヨード又はヨード造影 | | ○ ディジタルX線撮影法による動脈性血管撮影、コンピューター断層撮影にお | | 【漏出】 14.2.6 誤って |
| | 剤】 | 剤に過敏症の既往 | | ける造影、静脈性尿路撮影、逆行性尿路撮影 | | 血管外に造影剤を漏出 |
| | | 2.2重篤な甲状腺疾患のあ | | | | (血管外漏出)させた場 |
| | イオパミロン注150 | る者 | | 1回下記量を使用。年齢、体重、症状、目的により適宜増減。 | | 合には発赤、腫脹、水 |
| | 7.5 | | | <ディジタルX線撮影法による動脈性血管撮影>5~50mL 、 | | 疱、血管痛等があらわれ |
| | イオパミドール | | | < コンピューター断層撮影における造影 > 200mL ^{注)} 、 | | ることがあるので、注入 |
| 3 | イオバミドール | | | < 静脈性尿路撮影 > 200mL ^{注)} 、 | | 時に十分注意すること。 |
| | > | | | <逆行性尿路撮影 > 10~400mL | | 时に十万/注思すること。 |
| | バイエル薬品(株) | | | ^{注)} 通常点滴静注とする。 | | |
| | | | | | | |
| | | | | なお、胸・腹部を高速らせんコンピューター断層撮影で撮像する場合は、撮影 | | |
| | | | | 対象部位により静脈内投与速度を調節する。ただし、投与量は肝臓領域を除く | | |
| | | | | 胸・腹部の場合は100mLまでとするが、肝臓領域の場合は150mLまで投与す | | |
| | | | | ることができる。 | | |
| | | 2.1本剤成分に対し過敏症の既往 | D450 2447 78212 (OVD2447 | 〇下肢血行再建術施行後の末梢動脈疾患患者における血栓・塞 | 【重要な特定されたリスク】 | 【周術期】 8.5 本剤の投 |
| | 阻害剤】 | 2.2 出血 している患者(頭蓋内出血、消化管出血等の腹皮的に重 | P450 3A4及びZJZ (CYP3A4及 びCYP2J2) により代謝される。 | 栓形成の抑制 | 出血 | 与中に手術や侵襲的処置 |
| | | 大な出血) | また、本剤はP-糖タンパク及び | | 抗血小板剤及び非ステロイド | を行う場合、臨床的に可 |
| | イグザレルト錠2.5mg | , | 乳癌耐性タンパク(BCRP)の | 2.5mgを1日2回経口投与。 | 性解熱鎮痛消炎剤との併用 | 能であれば本剤の投与後 |
| | | 2.4中等度以上の 肝障害 (Child- | | | 肝機能障害・黄疸 | 12時間以上経過した後に |
| | リバーロキサバン | Pugh分類B又はCに相当)のあ | | | 間質性肺疾患 | 行うことが望ましい。手 |
| | | る者 | ●HIVプロテアーゼ阻害剤 リト | | 血小板減少 | 術や侵襲的処置の開始を がで |
| | バイエル薬品(株) | 2.5 妊婦又は妊娠 している可能性 | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | | 遅らせることができない |
| | I NAME (FIN) | のある女性 c c c c c c c c c c c c c c c c c c c | ル・リトナビル(カレトラ) ア | | 【重要な潜在的リスク】 | 場合は、緊急性と出血リ |
| | | · | タザナビル(レイアタッツ) ダ ルナビル(プリジスタ、プリジ | | CYP3A4阻害剤との併用 | スクを評価すること。本 |
| | | | スタナイーブ) ホスアンプレナ | | | 剤の投与は、手術や侵襲 |
| 4 | | | ビル(レクシヴァ) ネルフィナ | | | |
| | | | ビル (ビラセプト) | | | 的処置後、患者の臨床状 |
| | | 2.7コビシスタットを含有する製 | ●コビシスタットを含有する製 | | | 態に問題がなく出血がな |
| | | 剤を投与中の者 | 剤(スタリビルド、ゲンボイ | | | いことを確認してから、 |
| | | 2.8アゾール系抗真菌剤(イトラ | | | 全性 | 可及的速やかに再開する |
| | | | ツーザ) | | 腎障害のある患者における安 | こと。 |
| | | | ●以下のアゾール系抗真菌剤 | | 全性 | |
| | | ル)の経口又は注射剤を授与中 の者 | (経口又は注射剤) イトラコナ ゾール(イトリゾール) ボリコ | | 長期投与における安全性 | |
| | | ^{○○日} 2.9 急性細菌性心内膜炎 の者 | ナゾール(ブイフェンド) ミコ | | 本剤投与前に他の経口抗凝固 | |
| | | 2.10腎不全 | ナゾール(フロリード) ケトコ | | 薬投与を受けていた患者にお | |
| | | (eGFR15mL/min/1.73m2未 | ナゾール (国内未発売) | | ┃ ける安全性 | |
| | | 満)の者 | | | | |
| | | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|-----------------|-------------------------|----------------|--------------------------------------|-------------------|------------------------|
| | 【カルシウム受容体作動薬】 | 2.1本剤成分に対し過敏症 | | 〇血液透析下の二次性副甲状腺機能亢進症 | 【重要な特定されたリスク】 | |
| | | の既往症のある者 | | | 低カルシウム血症 | |
| | 劇 | 2.2 妊婦又は妊娠 している | | 1回25μgを開始用量とし、週3回、透析終了時の返血時に透析 | QT延長 | |
| | ウパシタ静注透析用 | 可能性のある女性 | | 回路静脈側に注入。血清カルシウム濃度に応じて開始用量を1回 | | |
| | 25μgシリンジ | | | 50μgとすることができる。以後は、患者の副甲状腺ホルモン | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | 50μgシリンジ | | | (PTH)及び血清カルシウム濃度の十分な観察のもと、1回25 | 骨代謝障害 | |
| 5 | 100μgシリンジ | | | ~300µgの範囲内で適宜用量を調整する。 | | |
| | | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | ウパシカルセトナトリウム水 | | | | 該当なし | |
| | 和物 | | | | | |
| | | | | | | |
| | (株)三和化学研究所 | | | | | |
| | キッセイ薬品工業(株) | | | | | |
| | 【抗悪性腫瘍剤EZH1/2阻害 | 本剤成分に対し過敏症の | | 〇再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫 | 【重要な特定されたリスク】 | 【同意の取得(警告)】 |
| | 剤】 | 既往 | | | 骨髄抑制 | 同意を得てから投与を開 |
| | | | | | 感染症 | 始すること。 |
| | | | | 200mgを1日1回空腹時に経口投与。状態により適宜減量。 | CYP3A阻害剤及びP-gp阻害剤 | |
| | エザルミア錠 | | | | との薬物相互作用 | |
| 6 | 50mg | | | | | |
| | 100mg | | | | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | | | | | 二次性悪性腫瘍 | |
| | バレメトスタットトシル酸塩 | | | | 生殖発生毒性 | |
| | | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | 第一三共(株) | | | | なし | |
| | 【選択的セロトニン再取り込 | 21本剤成分に対し過敏症 | 本剤は主にCYP2C19で代 | ○うつ病・うつ状態、社会不安障害 | | 【 自動車運転 】 8.5 眠 |
| | み阻害剤(SSRI)】 | | 謝され、CYP2D6及び | | | 気、めまい等があらわれ |
| | | | | 10mgを1日1回夕食後に経口投与。年齢・症状により適宜増減す | | ることがあるので、本剤 |
| | | (MAO) 阻害剤 (セレギ | いる。 | るが、増量は1週間以上の間隔をあけて行い、1日最高用量は | | 投与中の患者には、自動 |
| | エスシタロプラムOD錠 | リン塩酸塩、ラサギリン | | 20mgを超えないこととする。 | | 車の運転等危険を伴う機 |
| | 「DSEP」10mg | メシル酸塩、サフィナミ | ●モノアミン酸化酵素 | | | 械を操作する際には十分 |
| 7 | | ドメシル酸塩)を投与中 | (MAO)阻害剤 セレギリ | | | 注意させること。 |
| | | あるいは投与中止後14日 | ン塩酸塩 エフピー ラサギ | | | |
| | | 間以内の者 | リンメシル酸塩 アジレク | | | |
| | エスシタロプラムシュウ酸塩 | 2.3 ピモジド を投与中の者 | ト サフィナミドメシル酸 | | | |
| | | 2.4 QT延長 のある者(先天 | 塩 エクフィナ | | | |
| | 第一三共エスファ(株) | 性QT延長症候群等) | ●ピモジド オーラップ | | | |
| | 第一三共(株) | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|-------------------|---------------------|---------------|--|---------------|----|
| | 【プロトンポンプ・インヒビ | 2.1本剤成分に対して過敏 | 主として肝代謝酵素 | 【10mg製剤】 | | |
| | ター】 | 症の既往 | CYP2C19及び一部 | 〇胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎、 <mark>非びら</mark> | | |
| | | 2.2アタザナビル硫酸塩、 | CYP3A4で代謝される。 | ん性胃食道逆流症、Zollinger-Ellison症候群、非ステロイド性 | | |
| | エソメプラゾールカプセル | リルピビリン塩酸塩 を投 | また、胃酸分泌抑制作用 | 抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制、 | | |
| | 「ニプロ」 | 与中の者 | により、併用薬剤の吸収 | 低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再 | | |
| | 10mg | | を上昇又は低下させるこ | 発抑制 | | |
| | 20mg | | とがある。 | 〇下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 | | |
| | | | | 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃MALTリンパ腫、特発性血小板減少 | | |
| | エソメプラゾールマグネシウ | | ●アタザナビル硫酸塩 | 性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃、ヘリコバク | | |
| | ム水和物 | | (レイアタッツ) | ター・ピロリ感染胃炎 | | |
| | | | ●リルピビリン塩酸塩 | | | |
| 8 | ニプロ(株) | | (エジュラント) | | | |
| | | | | 【20mg製剤】 | | |
| | | | | 〇胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎、 | | |
| | | | | Zollinger-Ellison症候群、非ステロイド性抗炎症薬投与時にお | | |
| | | | | ける胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制、低用量アスピリン投 | | |
| | | | | 与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制 | | |
| | | | | 〇下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 思想を 1 - 15 - 15 - 15 - 15 - 15 - 15 - 15 - | | |
| | | | | 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃MALTリンパ腫、特発性血小板減少 | | |
| | | | | 性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃、ヘリコバク | | |
| | | | | ター・ピロリ感染胃炎 | | |
| | | | | | | |
| | 【抗SARS-CoV-2モノクロー | 本剤成分に対し重篤な過 | | OSARS-CoV-2による感染症及びその発症抑制 | 【重要な特定されたリスク】 | |
| | ナル抗体】 | 敏症の既往歴のある者 | | | アナフィラキシー等の重篤な | |
| | | | | <sars-cov-2による感染症></sars-cov-2による感染症> | 過敏症 | |
| | エバシェルド筋注セット | | | 成人及び12歳以上かつ体重40kg以上の小児には、チキサゲビマ | | |
| | | | | ブ(遺伝子組換え)及びシルガビマブ(遺伝子組換え)として | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | シルガビマブ(遺伝子組換え) | | | それぞれ <u>300mg</u> を併用により筋肉内注射。 | 心血管系事象 | |
| 9 | チキサゲビマブ(遺伝子組換 | | | <sars-cov-2による感染症の発症抑制></sars-cov-2による感染症の発症抑制> | | |
| | え) | | | 成人及び12歳以上かつ体重40kg以上の小児には、チキサゲビマ | 【重要な不足情報】 | |
| | | | | ブ(遺伝子組換え)及びシルガビマブ(遺伝子組換え)として | 該当なし | |
| | アストラゼネカ(株) | | | それぞれ <u>150mg</u> を併用により筋肉内注射。 | | |
| | | | | なお、SARS-CoV-2変異株の流行状況等に応じて、チキサゲビ | | |
| | | | | マブ(遺伝子組換え)及びシルガビマブ(遺伝子組換え)とし | | |
| | | | | てそれぞれ300mgを併用により筋肉内注射することもできる。 | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|----------------------|-------------------------|------|----------------------------------|---------------|-----------------------|
| | 【骨粗鬆症治療剤】 | 2.1 高カルシウム血症 の者 | | 〇骨折の危険性の高い骨粗鬆症 | 【重要な特定されたリスク】 | 【自己注射】 8.4 本剤の |
| | | 2.2次に掲げる骨肉腫発生の | | | 起立性低血圧 | 自己注射にあたっては、 |
| | オスタバロ皮下注カート | リスクが高いと考えられる患 | | 1日1回80μgを皮下に注射。 本剤の投与は18ヵ月間までとする | アナフィラキシー | 以下の点に留意するこ |
| | リッジ1.5mg | 者・骨ページェット病の者 | | こと。 | | と。・投与法について十 |
| | 3 | ・原因不明のアルカリホス | | | 【重要な潜在的リスク】 | 分な教育訓練を実施した |
| | アバロパラチド酢酸塩 | ファターゼ高値を示す患者 | | | 高カルシウム血症 | のち、患者自ら確実に投 |
| | , , , , , , i liky m | ・小児等及び若年者で骨端線 が閉じていない患者 | | | 骨肉腫 | 与できることを確認した |
| | 帝人ファーマ(株) | ・過去に骨への影響が考えら | | | 心血管系の事象 | 上で、医師の管理指導の |
| | | れる放射線治療を受けた患者 | | | | 下で実施すること。 |
| 10 | | 2.3原発性の悪性骨腫瘍若し | | | 【重要な不足情報】 | 【自動車運転】 8.2 一過 |
| | | くは転移性骨腫瘍のある者 | | | 腎機能障害患者への投与 | 性の急激な血圧低下に伴 |
| | | 2.4骨粗鬆症以外の代謝性骨 | | | 男性患者への投与 | う起立性低血圧、めま |
| | | 疾患の者(副甲状腺機能亢進 | | | | い、立ちくらみ、意識消 |
| | | 症等) | | | | 失等があらわれることが |
| | | 2.5 妊婦又は妊娠 している可 | | | | あるので、高所での作 |
| | | 能性のある女性 | | | | 業、自動車の運転等危険 |
| | | 2.6本剤成分に対し過敏症の | | | | が伴う作業に従事する場 |
| | | 既往 | | | | 合には注意させること。 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|----------------|------------------------|------|---|----------------|-----------------------|
| | 【2型糖尿病治療剤持続性 | 2.1本剤成分に対し過敏症 | | 〇2型糖尿病 | 【重要な特定されたリスク】 | 【自己注射】 8.9 本剤の |
| | GLP-1受容体作動薬】 | の既往 | | | 低血糖 | 自己注射にあたっては、 |
| | | 2.2糖尿病性ケトアシドー | | 週1回0.5mgを維持用量とし、皮下注射。ただし、週1回0.25mg | 胃腸障害 | 以下の点に留意するこ |
| | 劇 | シス、糖尿病性昏睡又は | | から開始し、4週間投与した後、週1回0.5mgに増量。状態に応 | | と。・投与法について十 |
| | オゼンピック皮下注2mg | 前昏睡、1型糖尿病の者 | | じて適宜増減するが、週1回0.5mgを4週間以上投与しても効果 | 【重要な潜在的リスク】 | 分な教育訓練を実施した |
| | | 2.3 重症感染症 、手術等の | | 不十分な場合には、週1回1.0mgまで増量することができる。 | 甲状腺髄様癌(甲状腺C細胞腫 | のち、患者自ら確実に投 |
| | セマグルチド(遺伝子組換え) | 緊急の場合 | | | 瘍) | 与できることを確認した |
| | | | | | 急性膵炎 | 上で、医師の管理指導の |
| | ノボノルディスクファーマ | | | | 膵癌 | 下で実施すること。 |
| | (株) | | | | 腸閉塞 | 【自動車運転】 8.5 低血 |
| 11 | | | | | インスリン中止に伴う糖尿病 | 糖症状を起こすことがあ |
| | | | | | 性ケトアシドーシスを含む高 | るので、高所作業、自動 |
| | | | | | 血糖 | 車の運転等に従事してい |
| | | | | | 糖尿病網膜症関連事象 | る患者に投与するときに |
| | | | | | 胚・胎児毒性 | は注意すること。 |
| | | | | | | |
| | | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | | | | | 日本人における心血管系リス | |
| | | | | | クへの影響 | |
| | | | | | 腎機能障害患者への投与時の | |
| | | | | | 安全性 | |
| | 【直接作用型第Xa因子阻害剤 | | | 〇直接作用型第Xa因子阻害剤(アピキサバン、リバーロキサバ | | |
| | 中和剤】 | 既往 | | ン又はエドキサバントシル酸塩水和物)投与中の患者におけ | | |
| | | | | る、生命を脅かす出血又は止血困難な出血の発現時の抗凝固作 | | |
| | 生物 | | | 用の中和 | | |
| | オンデキサ静注用200mg | | | | | |
| 12 | | | | 直接作用型第Xa因子阻害剤の種類、最終投与時の1回投与量、 | | |
| | アンデキサネットアルファ(遺 | | | 最終投与からの経過時間に応じて、以下のA法又はB法の用法及 | | |
| | 伝子組換え) | | | び用量で静脈内投与。 | | |
| | | | | A法 400mgを30mg/分の速度で静脈内投与し、続いて480mgを | | |
| | アレクシオンファーマ(同) | | | <u>4mg/分の速度</u> で2時間静脈内投与。 | | |
| | アストラゼネカ(株) | | | B法 <u>800mg</u> を30mg/分の速度で静脈内投与し、続いて <u>960mg</u> を | | |
| | | | | <u>8mg/分の速度</u> で2時間静脈内投与。 | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|------------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|-----|-----------------------|
| | 【抗精神病剤】 | 2.1昏睡状態の者 | 本剤の代謝に関与する主 | 〇統合失調症 | | 【自動車運転】 8.6 本剤 |
| | | 2.2バルビツール酸誘導体 | なP450酵素はCYP3A4で | | | は主として中枢神経系に |
| | 劇 | 等の中枢神経抑制剤の強 | ある。 | 1回25mg、1日2又は3回より投与を開始し、状態に応じて徐々 | | 作用するため、眠気、注 |
| | クエチアピン錠「アメル」 | い影響下にある患者 | | に増量。通常、1日投与量は150~600mgとし、2又は3回に分け | | 意力・集中力・反射運動 |
| | 12.5mg | 2.3アドレナリンを投与中 | ●アドレナリン (アナ | て経口投与。 投与量は年齢・症状により適宜増減。ただし、1 | | 能力等の低下が起こるこ |
| | | の者(アドレナリンをア | フィラキシーの救急治療 | 日量として750mgを超えないこと。 | | とがあるので、本剤投与 |
| 13 | クエチアピンフマル酸塩 | ナフィラキシーの救急治 | に使用する場合を除く) | | | 中の患者には自動車の運 |
| 13 | # 10 22 C - **/#\ | 療に使用する場合を除 | (ボスミン) | | | 転等危険を伴う機械の操 |
| | 共和薬品工業(株) | <) 、 | | | | 作に従事させないように |
| | | 2.4本剤成分に対し過敏症 | | | | 注意すること。 |
| | | の既往 | | | | |
| | | 2.5糖尿病の者、糖尿病の | | | | |
| | | 既往、 | | | | |
| | | | | | | |
| | 【マクロライド系抗生物質製 | | 本剤は主としてCYP3Aにより代謝される。また。本剤はCYP3A。P、糖蛋白質 | 〇一般感染症 | | |
| | 剤】 | 2.2ピモジド、エルゴタミン酒石 | (P-gp) を阻害する。 | 1日400mg(力価)を2回に分けて経口投与。 年齢、症状によ | | |
| | | 酸塩・無水カフェイン・イソプロピルアンチピリン、ジヒドロ | ●ピモジド 「オーラップ) | り適宜増減。 | | |
| | クラリスロマイシン錠 | エルゴタミンメシル酸塩、スボ | | | | |
| | 200mg「大正」 | レキサント、ロミタピドメシル | ン・イソプロピルアンチピリン 〔クリア ミン〕 ジヒドロエルゴタミンメシル酸塩 | 〇非結核性抗酸菌症 | | |
| | | | ●スボレキサント〔ベルソムラ〕 | 1日800mg(力価)を2回に分けて経口投与。 年齢、症状によ | | |
| | クラリスロマイシン | ロル、イブルチニブ、アスナプ | ●ロミタピドメシル酸塩 〔ジャクスタピッド〕 | り適宜増減。 | | |
| | | レビル、ダクラタスビル塩酸 塩・アスナプレビル・ベクラブ | ●タダラフィル 〔アドシルカ〕 | | | |
| 14 | (株)トクホン | ビル塩酸塩、イバブラジン塩酸 | ●チカグレロル 〔ブリリンタ〕●イブルチニブ 〔イムブルビカ〕 | 〇ヘリコバクター・ピロリ感染症 | | |
| | 大正製薬(株) | 塩、ベネトクラクス(再発又は | | クラリスロマイシンとして1回200mg(力価)、アモキシシリン | | |
| | | 難治性の慢性リンパ性白血病 | タスビル塩酸塩・アスナプレビル・ベクラ ブビル塩酸塩 〔ジメンシー〕 | 水和物として1回750mg(力価)及びプロトンポンプインヒビ | | |
| | | | ●イバブラジン塩酸塩〔コララン〕 | ターの3剤を同時に1日2回、7日間経口投与。 なお、クラリスロ | | |
| | | む)の用重漸増期)、ルフント ン塩酸塩、アナモレリン塩酸塩 | ●ベネトクラクス(再発又は難治性の慢性 リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を | マイシンは、必要に応じて適宜増量することができる。ただ | | |
| | | を投与中の者 | 含む)の用量漸増期) 〔ベネクレクス 々〕 | し、1回400mg(力価)1日2回を上限とする。 | | |
| | | 2.3肝臓又は腎臓に障害のある者 | ^ · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | |
| | | でコルヒチンを投与中の者 | ●アナモレリン塩酸塩〔エドルミズ〕 | | | |
| | | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|------------------|---|---|---|-----|----------------------------------|
| | 【マクロライド系抗生物質製 | | 本剤は主としてCYP3Aにより代謝さ | | | |
| | 剤】 | 2.2ピモジド、エルゴタミン酒石 | れる。また、本剤はCYP3A、P-糖蛋 | 通常、 小児 には1日体重1kgあたり10~15mg(力価)を2~3回に分け | | |
| | | 酸塩・無水カフェイン・イソプ | 日負(P-gp <i>)</i> を阻害する。 | て経口投与。 レジオネラ肺炎に対しては、1日体重1kgあたり15mg | | |
| | クラリスロマイシン錠 | ロピルアンチピリン、ジヒドロ | ●ピモジド 〔オーラップ〕 | (力価)を2~3回に分けて経口投与。 年齢、症状により適宜増減。 | | |
| | _ | エルゴタミンメシル酸塩、スボ | ●エルゴタミン酒石酸塩・無水カ | | | |
| | 50mg小児用「大正」 | レキサント、ロミタピドメシル 酸塩、タダラフィル、チカグレ | フェイン・イソプロピルアンチピリ | ○後天性免疫不全症候群(エイズ)に伴う播種性マイコバクテリウ | | |
| | | ロル、イブルチニブ、アスナプ | | ム・アビウムコンプレックス(MAC)症 > | | |
| | | レビル、ダクラタスビル塩酸 | ●スボレキサント 〔ベルソムラ〕 | 通常、 小児 には1日体重1kgあたり15mg(力価)を2回に分けて経口投 | | |
| | クラリスロマイシン | | ●ロミタピドメシル酸塩 〔ジャクス | 与。年齢、症状により適宜増減。 | | |
| | | | タピッド〕 | | | |
| 1 | (株)トクホン | 塩、ベネトクラクス(再発又は | ●タダラフィル 〔アドシルカ〕 ●チカグレロル 〔ブリリンタ〕 | | | |
| 15 | 大正製薬(株) | ## ソハル の HB 14 11 × 11 × 11 × 11 × 11 × 11 × 11 × | ●イブルチニブ 〔イムブルビカ〕 | | | |
| | | | ●アスナプレビル 〔スンベプラ〕 | | | |
| | | む)の用量漸増期)、ルラシド | | | | |
| | | | ビル・ベクラブビル塩酸塩 〔ジメンシー〕 | | | |
| | | を投与中の者 2.3 肝臓又は腎臓に障害 のある者 | ~ · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | |
| | | | ●ベネトクラクス(再発又は難治性 | | | |
| | | | の慢性リンパ性白血病(小リンパ球 | | | |
| | | | 性リンパ腫を含む)の用量漸増期) [ベネクレクスタ] | | | |
| | | | ■ルラシドン塩酸塩 〔ラツーダ〕 | | | |
| | | | ●アナモレリン塩酸塩 〔エドルミ | | | |
| | | | ズ) | | | |
| | 【ヒト型抗ヒトIL-17Aモノク | 2.1 重篤な感染症 の者 | | 〇 既存治療で効果不十分な下記疾患 | | 【自己注射】 8.6 本剤の投 |
| | ローナル抗体製剤】 | 2.2活動性結核の者 | | 尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬 | | 与開始にあたっては、医療施設 |
| | | 2.3本剤成分に対し過敏症 | | | | において、必ず医師によるか、 医師の直接の監督のもとで投与 |
| | 劇 生物 | の既往 | | 【成人】1回300mgを、初回、1週後、2週後、3週後、4週後に | | を行うこと。 |
| | コセンティクス皮下注 | | | 皮下投与し、以降、4週間の間隔で皮下投与する。また、体重に | | |
| | 300mgペン | | | より、1回150mgを投与することができる。 | | |
| | | | | 【6歳以上の小児】 | | |
| 16 | セクキヌマブ(遺伝子組換え) | | | 体重50kg未満の患者には1回75mgを、 | | |
| | | | | 体重50kg以上の患者には1回150mgを、 | | |
| | ノバルティスファーマ(株) | | | 初回、1週後、2週後、3週後、4週後に皮下投与し、以降、4週 | | |
| | マルホ(株) | | | 間の間隔で皮下投与。体重50kg以上の患者では、状態に応じて | | |
| | | | | 1回300mgを投与することができる。 | | |
| | | | | 〇強直性脊椎炎、X線基準を満たさない体軸性脊椎関節炎 | | |
| | | | | 【成人】1回150mgを、初回、1週後、2週後、3週後、4週後に | | |
| | | | | 皮下投与し、以降、4週間の間隔で皮下投与。 | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|---------------------|------------------------|------|----------------------------------|---------------|-------------|
| | 【ウイルスワクチン類】 | 2.1明らかな 発熱 を呈して | | OSARS-CoV-2による感染症の予防 | | |
| | | いる者 | | | | |
| | 劇 | 2.2重篤な急性疾患にか | | 本剤を日局生理食塩液2.2mLにて希釈。 | | |
| | コミナティ筋注6ヵ月~4歳 | かっていることが明らか | | 1回0.2mLを合計3回、筋肉内に接種する。2回目は通常、3週間 | | |
| | 用 | な者 | | の間隔で、3回目は2回目の接種から少なくとも8週間経過した後 | | |
| 17 | | 2.3本剤成分に対し重度の | | に接種する。 | | |
| | コロナウイルス修飾ウリジン | | | | | |
| | RNAワクチン(SARS-CoV-2) | 2.4上記に掲げる者のほ | | | | |
| | | か、予防接種を行うこと | | | | |
| | ファイザー(株) | が不適当な状態にある者 | | | | |
| | 技術BIONTECH | | | | | |
| | 【持続型G-CSF製剤】 | 2.1本剤成分又は他の顆粒 | | 〇がん化学療法による発熱性好中球減少症の発症抑制 | | |
| | | 球コロニー形成刺激因子 | | | | |
| | ジーラスタ皮下注3.6mgボ | 製剤に過敏症の者 | | がん化学療法剤投与終了後の翌日以降、3.6mgを化学療法1サイ | | |
| | ディーポッド | 2.2骨髄中の芽球が十分減 | | クルあたり1回皮下投与。 | | |
| 18 | | 少していない骨髄性白血 | | | | |
| | ペグフィルグラスチム(遺伝子 | 病の者及び末梢血液中に | | | | |
| | | 骨髄芽球の認められる骨 | | | | |
| | | 髄性白血病の者 | | | | |
| | 協和キリン(株) | | | | | |
| | 【抗悪性腫瘍剤HSP注)90阻 | 本剤成分に対し過敏症の | | 〇がん化学療法後に増悪した消化管間質腫瘍 | 【重要な特定されたリスク】 | 【同意の取得(警告)】 |
| | 害剤 注)HSP:Heat Shock | 既往 | | | 重度の下痢・眼障害・出血 | 同意を得てから投与する |
| | Protein (ヒートショックプロ | | | 1日1回160mgを空腹時に投与。5日間連続経口投与したのち2日 | | こと。 |
| | テイン)】 | | | 間休薬し、これを繰り返す。状態により適宜減量。 | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | | | | | 胚・胎児毒性 | |
| 19 | 劇 | | | | | |
| | ジェセリ錠40mg | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | | | | | なし | |
| | ピミテスピブ | | | | | |
| | | | | | | |
| | 大鵬薬品工業(株) | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|---------------------------------------|----------------------|------|----------------------------------|---------------------------|----|
| | 【持続性ソマトスタチンアナ | 2.1本剤成分に対し過敏症 | | 【20mg、30mg製剤共通】 | | |
| | ログマイクロスフェア型徐放 | の既往 | | 〇クッシング病(外科的処置で効果が不十分又は施行が困難な | | |
| | 性製剤】 | 2.2重度(Child-Pugh分類 | | 場合) | | |
| | | クラスC)の肝機能障害の | | 10mgを4週毎に、臀部筋肉内に注射。状態に応じて適宜増量で | | |
| | 劇 | ある者 | | きるが、最高用量は40mg。 | | |
| | シグニフォーLAR筋注用 | | | | | |
| | キット | | | 【20mg製剤のみの適応】 | | |
| 20 | 20mg | | | ○下記疾患における成長ホルモン、IGF-I(ソマトメジン-C) | | |
| | 30mg | | | 分泌過剰状態及び諸症状の改善 | | |
| | | | | 先端巨大症・下垂体性巨人症(外科的処置で効果が不十分又は | | |
| | パシレオチドパモ酸塩 | | | 施行が困難な場合) | | |
| | | | | 40mgを4週毎に3ヵ月間、臀部筋肉内に注射。その後は応じ | | |
| | レコルダティ・レア・ディ | | | て、20mg、40mg又は60mgを4週毎に投与。 | | |
| | ジーズ・ジャパン(株) | | | | | |
| | 【ヒト化抗ヒトIL-23p19モノ | 2 1 重筐な感染症 の者 | | | 【重要な特定されたリスク】 | |
| | | 2.2 活動性結核 の者 | | 療で効果不十分な場合に限る) | 重篤な感染症・重篤な過敏症 | |
| | | 2.3本剤成分に対し過敏症 | | | 至My 67/2017年 至My 67/2017年 | |
| | | の既往 | | 600mgを4週間隔で3回(初回、4週、8週)点滴静注。なお、リ | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | スキリージ点滴静注600mg | | | サンキズマブ(遺伝子組換え)の皮下投与用製剤による維持療 | | |
| 21 | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | | 法開始16週以降に効果が減弱した場合、1200mgを単回点滴静 | 疫原性・好中球数減少 | |
| | リサンキズマブ(遺伝子組換 | | | 注することができる。 | | |
| | (え) | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | , | | | | なし | |
| | アッヴィ(同) | | | | | |
| | 【ヒト化抗ヒトIL-23p19モノ | 2.1 重篤な感染症 の者 | | 〇中等症から重症の活動期クローン病の維持療法(既存治療で | 【重要な特定されたリスク】 | |
| | クローナル抗体製剤】 | 2.2 活動性結核 の者 | | 効果不十分な場合に限る) | 重篤な感染症・重篤な過敏症 | |
| | | 2.3本剤成分に対し過敏症 | | | | |
| | 劇 生物 | の既往 | | リサンキズマブ(遺伝子組換え)の点滴静注製剤による導入療 | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | スキリージ皮下注360mg | | | 法終了4週後から、通常、成人には360mgを8週間隔で皮下投与 | 心血管系事象・悪性腫瘍・免 | |
| 22 | オートドーザー | | | する。 | 疫原性・好中球数減少 | |
| | | | | | 【手来4. プロは+p】 | |
| | リサンキズマブ(遺伝子組換 | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | え) | | | | なし | |
| | | | | | | |
| | アッヴィ(同) | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|-----------------|----------------------|------|---------------------------------|---------------|----|
| | 【ヒト化抗ヒトIL-36レセプ | 2.1 重篤な感染症 の者 | | 〇膿疱性乾癬における急性症状の改善 | 【重要な特定されたリスク】 | |
| | ターモノクローナル抗体製 | 2.2 活動性結核 の者 | | | 重篤な感染症・重篤な過敏症 | |
| | 剤】 | 2.3本剤成分に対し過敏症 | | 1回900mgを点滴静注。なお、急性症状が持続する場合には、初 | | |
| | | の既往。 | | 回投与の1週間後に900mgを追加投与することができる。 | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | 劇 生物 | | | | 悪性腫瘍・末梢性ニューロパ | |
| 23 | スペビゴ点滴静注450mg | | | | チー・免疫原性 | |
| | スペソリマブ(遺伝子組換え) | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | | | | | なし | |
| | 日本ベーリンガーインゲルハ | | | | | |
| | イム(株) | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|----------------|---------------------------|--|----------------------------------|---------------|----|
| | 【抗SARS-CoV-2剤】 | 2.1本剤成分に対し過敏症の既往 | 本剤はCYP3Aの基質であり、強い | OSARS-CoV-2による感染症 | 【重要な特定されたリスク】 | |
| | | 2.2次の薬剤を投与中の者ピモジ | CYP3A阻害作用を有する。また、P- | | なし | |
| | -Eu | ド、キニジン硫酸塩水和物、ベ | gp、BCRP、OATP1B1及びOATP1B3 | 10401 0 107 0 4 107 | | |
| | 劇 | プリジル塩酸塩水和物、チカグ | 阻害作用を有する。他の楽剤との相互 作用はすべての薬剤との組み合わせに | 12歳以上の小児及び成人には、1日目は375mgを、2日目から5 | | |
| | ゾコーバ錠125mg | レロル、エプレレノン、エルゴ | ついて検討されているわけではないた | 日目は125mgを1日1回経口投与。 | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | | タミン酒石酸塩・無水カフェイ | め、他剤による治療中に新たに本剤を | | 催奇形性 | |
| | エンシトレルビルフマル酸 | | 併用したり、本剤による治療中に新た | | | |
| | | ン、エルゴメトリンマレイン酸 | に他の薬剤を併用する場合には、用量 | | 【手悪な子口はお】 | |
| | | 塩、メチルエルゴメトリンマレ | に留意して慎重に投与すること。 | | 【重要な不足情報】 | |
| | 塩野義製薬(株) | イン酸塩、ジヒドロエルゴタミ | | | 中等度以上の肝機能障害患者 | |
| | | | ●ビモント (オーラップ) キニシン 硫酸塩水和物 ベプリジル塩酸塩水和物 | | での安全性 | |
| | | ン、トリアゾラム、アナモレリ | (ベプリコール) | | | |
| | | | ●チカグレロル (ブリリンタ) | | | |
| | | / 塩酸塩、イバノノノノ塩酸 | ●エプレレノン (セララ) | | | |
| | | | ●エルゴタミン酒石酸塩・無水カフェ | | | |
| | | ニブ、ブロナンセリン、ルラシ | イン・イソプロピルアンチピリン(ク | | | |
| | | | リアミン) エルゴメトリンマレイン酸 | | | |
| | | | 塩メチルエルゴメトリンマレイン酸塩 | | | |
| | | ンメドキソミル、スボレキサン | (パルタンM) ジヒドロエルゴタミン メシル酸塩 | | | |
| | | ト、タダラフィル(アドシル | ●シンバスタチン (リポバス) | | | |
| | | 力)、バルデナフィル塩酸塩水 | ●トリアゾラム (ハルシオン) | | | |
| | | 和物、ロミタピドメシル酸塩、 | ●アナモレリン塩酸塩 (エドルミズ) | | | |
| 24 | | | ●イバブラジン塩酸塩 (コララン) | | | |
| 24 | | リバーロキサバン、リオシグア | ●ベネトクラクス〔再発又は難治性の | | | |
| | | ト、アパルタミド、カルバマゼ | 慢性リンパ性白血病(小リンパ球性リンパ腫を含む)の用量漸増期) (ベネ | | | |
| | | ピン、エンザルタミド、ミトタ | クレクスタ) | | | |
| | | ン、フェニトイン、ホスフェニ | | | | |
| | | | ●ブロナンセリン (ロナセン) ルラ | | | |
| | | ファンピシン、セイヨウオトギ | | | | |
| | | リソウ(St.John'sWort、セン | ●アゼルニジピン (カルブロック) | | | |
| | | ト・ジョーンズ・ワート)含有 | アゼルニジピン・オルメサルタン メ ドキソミル (レザルタス配合錠) | | | |
| | | 食品 | ●スボレキサント (ベルソムラ) | | | |
| | | | ●タダラフィル (アドシルカ) バル | | | |
| | | 2.3腎機能又は肝機能障害のある | デナフィル塩酸塩水和物 (レビトラ) | | | |
| | | 者で、コルヒチンを投与中の者 | ●ロミタピドメシル酸塩 (ジャクスタ | | | |
| | | 2.4 妊婦又は妊娠 している可能性 | | | | |
| | | のある女性 | ●リファブチン (ミコブティン) | | | |
| | | | ●フィネレノン (ケレンディア) ●リバーロキサバン (イグザレルト) | | | |
| | | | ●リオシグアト (アデムパス) | | | |
| | | | ●アパルタミド (アーリーダ) カル | | | |
| | | | バマゼピン (テグレトール) | | | |
| | | | ●エンザルタミド (イクスタンジ) | | | |
| | | | ミトタン (オペプリム) フェニトイ | | | |
| | | | ン (ヒダントール、アレビアチン) ホスフェニトインナトリウム水和物 | | | |
| | | | (ホストイン) リファンピシン (リ | | | |
| | | | ファジン) セイヨウオトギリソウ | | | |
| | | | (St.John's Wort、セント・ジョーン | | | |
| | | | ズ・ワート)含有食品 | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | | | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|--|-------------|------|---------------|----------------|--|---------------|----|
| | 【抗インフルエンザウイルス | 本剤成分に対し過敏症の | | <10mg製剤 | > A型[| !又はB型インフルエンザウイルス感染症 | 【重要な特定されたリスク】 | |
| | 剤】 | 既往 | | | | | ショック、アナフィラキ | |
| | | | | | | !又はB型インフルエンザウイルス感染症の治 | シー・虚血性大腸炎・出血 | |
| | ゾフルーザ錠 | | | 療及びその予 | | 月量を単回経口投与する。 | | |
| | 10mg | | | 効能・ | 年齢 | | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | 20mg | | | 効果 治療 | | パー | 精神・神経症状・肝機能障害 | |
| | | | | | 12 歳以上 の小児 | - 80kg 以上 マルボキシルとして 80mg) - 80kg 未満 マルボキシルとして 80mg) | 【重要な不足情報】 | |
| 25 | | | | | 12 歳未満 | # 90mm かりかフル照射 4 与 (パロナルドル | 特定のハイリスク因子を有す | |
| | バロキサビルマルボキシル | | | | 12 威木侗の小児 | 40kg 以上 マルボキシルとして 40mg) | る者への予防投与時の安全性 | |
| | 塩野義製薬(株) | | | | | 20kg 以上 20mg 媛 1 媛又は頼私 2 包(ハロキサビル 40kg 未満 マルボキシルとして 20mg) | | |
| | 塩均 找 表 采 (体) | | | | | 10kg 以上 10mg 錠 1 錠 (バロキサビル マルボキシ 20kg 未満 ルとして 10mg) | | |
| | | | | 予防 | 成人及び 12 歳以上 | が 80kg 以上 20mg 錠 4 錠又は顆粒 8 包(バロキサビル マルボキシルとして 80mg) | | |
| | | | | | の小児 | 80kg 未満 20mg 錠 2 錠又は顆粒 4 包(バロキサビル マルボキシルとして 40mg) | | |
| | | | | | 12 歳未満 の小児 | 情 40kg 以上 20mg 錠 2 錠又は顆粒 4 包(バロキサビル マルボキシルとして 40mg) | | |
| | | | | | 37,70 | 20kg 以上 20mg 錠 1 錠又は顆粒 2 包 (バロキサビル 40kg 未満 マルボキシルとして 20mg) | | |
| | 【選択的C5a受容体拮抗薬】 | 本剤成分に対し過敏症の | | ○顕微鏡的名 | 2.杂而答 | 宣炎、多発血管炎性肉芽腫症 | 【重要な特定されたリスク】 | |
| | [医][[I]OJa又合件][[]加来] | 既往 | | 〇 野 | ア元皿目 | | 肝機能障害・重篤な感染症 | |
| | タブネオスカプセル10mg | M | | 1回30mgを1 | 日2回회 | 朝夕食後に経口投与。 | 川級配件日・主局な心水圧 | |
| | Sold and a sold and a sold a s | | | | – – , | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 【重要な潜在的リスク】 | |
| 26 | アバコパン | | | | | | なし | |
| | | | | | | | | |
| | キッセイ薬品工業(株) | | | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | | | | | | i | なし | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|---------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------------------|-----|-----------------------|
| | 【慢性疼痛・がん疼痛 持続 | 2.1 12歳未満 の小児 | 本剤は主にCYP2D6及び | 〇非オピオイド鎮痛剤で治療困難な下記における鎮痛 慢性疼痛 | | 【自動車運転】 8.3 眠 |
| | 性鎮痛剤】 | 2.2本剤成分に対し過敏症 | CYP3A4により代謝され | 疼痛を伴う各種がん | | 気、めまい、意識消失が |
| | | の既往 | る。 | | | 起こることがあるので、 |
| | 劇 | 2.3アルコール、睡眠剤、 | | 1日100~300mgを2回に分けて経口投与。症状に応じて適宜増 | | 本剤投与中の患者には自 |
| | ツートラム錠 | 鎮痛剤、オピオイド鎮痛 | ●モノアミン酸化酵素阻 | 減。ただし1回200mg、1日400mgを超えないこととする。 | | 動車の運転等危険を伴う |
| | 25mg | 剤又は向精神薬による急 | 害剤 セレギリン塩酸塩 エ | | | 機械の操作に従事させな |
| | 50mg | 性中毒患者 | フピー ラサギリンメシル | | | いよう注意すること。な |
| | | 2.4モノアミン酸化酵素阻 | 酸塩 アジレクト サフィナ | | | お、意識消失により自動 |
| | トラマドール塩酸塩 | 害剤 (セレギリン塩酸 | ミドメシル酸塩 エクフィ | | | 車事故に至った例も報告 |
| | | 塩、ラサギリンメシル酸 | ナ | | | されている。 |
| | 日本臓器製薬 | 塩、サフィナミドメシル | ●ナルメフェン塩酸塩水 | | | |
| 27 | | 酸塩)を投与中の者又は | 和物 セリンクロ | | | |
| | | 投与中止後14日以内の者 | | | | |
| | | 2.5ナルメフェン塩酸塩水 | | | | |
| | | 和物を投与中の者又は投 | | | | |
| | | 与中止後1週間以内の者 | | | | |
| | | 2.6治療により十分な管理 | | | | |
| | | がされていないてんかん | | | | |
| | | 患者 | | | | |
| | | 2.7高度な腎機能障害又は | | | | |
| | | 高度な肝機能障害のある | | | | |
| | | 者 | | | | |
| | 【口腔粘膜疾患治療剤】 | 本剤に対し過敏症の既往 | | 〇びらん又は潰瘍を伴う難治性口内炎又は舌炎 | | 【 原則禁忌 】 口腔内に感 |
| | | | | | | 染を伴う患者[感染症の |
| | デキサメタゾンロ腔用軟膏 | | | 適量を1日1~数回患部に塗布。 症状により適宜増減。 | | 増悪を招くおそれがある |
| | 0.1% 「NK」 | | | | | ので、これらの者には原 |
| | | | | | | 則として使用しないが、 |
| 28 | デキサメタゾン | | | | | やむを得ず使用する場合 |
| ²⁸ | | | | | | には、あらかじめ適切な |
| | 日本化薬(株) | | | | | 抗菌剤、抗真菌剤による |
| | | | | | | 治療を行うか、又はこれ |
| | | | | | | らとの併用を考慮するこ |
| | | | | | | と。] |
| | | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|-----------------|----------------------|------------------|---------------------------------|-----|------------------------|
| | 【ヒト抗TSLPモノクローナル | 本剤成分に対し過敏症の | | 〇気管支喘息(既存治療によっても喘息症状をコントロールで | | |
| | 抗体】 | 既往 | | きない重症又は難治の患者に限る) | | |
| | | | | | | |
| | 劇生物 | | | 成人及び12歳以上の小児には1回210mgを4週間隔で皮下に注 | | |
| 29 | テゼスパイア皮下注210mg | | | 射。 | | |
| 29 | シリンジ | | | | | |
| | テゼペルマブ(遺伝子組換え) | | | | | |
| | | | | | | |
| | アストラゼネカ(株) | | | | | |
| | 【がん疼痛・慢性疼痛治療 | 2.1 12歳未満 の小児 | 本剤は主として肝代謝酵 | 〇非オピオイド鎮痛剤で治療困難な下記疾患における鎮痛 | | 【 自動車運転 】 8.3 眠 |
| | 剤】 | 2.2本剤成分に対し過敏症 | 素CYP2D6及びCYP3A4に | 疼痛を伴う各種癌 | | 気、めまい、意識消失が |
| | | の既往 | より代謝される。 | 慢性疼痛 | | 起こることがあるので、 |
| | 劇 | 2.3アルコール、睡眠剤、 | | | | 本剤投与中の患者には自 |
| | トラマドール塩酸塩OD錠 | 鎮痛剤、オピオイド鎮痛 | ●モノアミン酸化酵素阻 | 1日100~300mgを4回に分割経口投与。症状に応じて適宜増 | | 動車の運転等危険を伴う |
| | ГКОЈ | 剤又は向精神薬による急 | 害剤 セレギリン塩酸塩 エ | 減。ただし1回100mg、1日400mgを超えないこととする。 | | 機械の操作に従事させな |
| | 25mg | 性中毒患者 | フピー ラサギリンメシル | | | いよう注意すること。な |
| | 50mg | 2.4モノアミン酸化酵素阻 | 酸塩 アジレクト サフィナ | | | お、意識消失により自動 |
| | | | ミドメシル酸塩 エクフィ | | | 車事故に至った例も報告 |
| 30 | トラマドール塩酸塩 | 塩、ラサギリンメシル酸 | ナ | | | されている。 |
| | | 塩、サフィナミドメシル | | | | |
| | | 酸塩)を投与中の者又は | 和物 セリンクロ | | | |
| | | 投与中止後14日以内の者 | | | | |
| | | 2.5ナルメフェン塩酸塩水 | | | | |
| | | 和物を投与中の者又は投 | | | | |
| | | 与中止後1週間以内の者 | | | | |
| | | 2.6治療により十分な管理 | | | | |
| | | がされていないてんかん | | | | |
| | | 患者 | | | | |
| | | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|-------------------------|------------------------|------|---------------------------------|-----|----------------|
| | 【V2-受容体拮抗剤】 | 2.1本剤成分又は類似化合 | | ○ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な心不全における | | 【自動車運転】 8.6 めま |
| | | 物(トルバプタンリン酸 | | 体液貯留 | | い等があらわれることが |
| | 劇 | エステルナトリウム等) | | 15mgを1日1回経口投与。 | | あるので、転倒に注意す |
| | トルバプタンOD錠「オー | に対し過敏症の既往 | | ○ループ利尿薬等の他の利尿薬で効果不十分な肝硬変における | | ること。また、高所作 |
| | ツカ」7.5mg | 2.2口渇を感じない又は水 | | 体液貯留 | | 業、自動車の運転等危険 |
| | | 分摂取が困難な患者 | | 7.5mgを1日1回経口投与。 | | を伴う機械を操作する際 |
| 31 | トルバプタン | 2.3 妊婦又は妊娠 している | | | | には注意させること。 |
| | | 可能性のある女性 | | | | |
| | (株)大塚製薬工場 | 2.4 無尿 の者 | | | | |
| | 大塚製薬(株) | 2.5適切な水分補給が困難 | | | | |
| | | な肝性脳症の者 | | | | |
| | | 2.6 高ナトリウム血症 の者 | | | | |
| | | | | | | |
| | 【TNFα阻害薬(一本鎖ヒト | 2.1 重篤な感染症 (敗血症 | | 〇既存治療で効果不十分な関節リウマチ | | 【B型再活性化】 8.4 本 |
| | 化抗ヒト $TNF\alpha$ モノクローナ | 等)の者 | | | | 剤を含む抗TNF製剤によ |
| | ル抗体製剤)】 | 2.2 活動性結核 の者 | | 1回30mgを4週間の間隔で皮下投与。 | | るB型肝炎ウイルスの再活 |
| | | 2.3本剤成分に対し過敏症 | | | | 性化が認められているの |
| | 劇生物 | の既往 | | | | で、本剤投与に先立っ |
| 32 | ナノゾラ皮下注30mgシリ | 2.4脱髓疾患(多発性硬化 | | | | て、B型肝炎ウイルス感染 |
| 32 | ンジ | 症等)及びその既往 | | | | の有無の検査をするこ |
| | | 2.5 うっ血性心不全 の者 | | | | と。 |
| | オゾラリズマブ(遺伝子組換 | | | | | |
| | え) | | | | | |
| | | | | | | |
| | 大正製薬(株) | | | | | |
| | 【活性生菌製剤】 | | | 〇腸内菌叢の異常による諸症状の改善 | | |
| | | | | | | |
| | ビオスリー配合OD錠 | | | 1日3~6錠を3回に分割経口投与。 年齢、症状により適宜増減。 | | |
| | | | | | | |
| 33 | ラクトミン 糖化菌 酪酸菌 | | | | | |
| | | | | | | |
| | 東亜薬品工業(株) | | | | | |
| | 東亜新薬(株) | | | | | |
| | 26.3鳥居薬品(株) | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|------|------------------------------------|------------------|------|--|-----|--------------------------------------|
| | 【TTR型アミロイドーシス治 | 本剤成分に対し過敏症の | | 〇トランスサイレチン型心アミロイドーシス(野生型及び変異 | | |
| | 療薬】 | 既往 | | 型) | | |
| | | | | | | |
| | 劇 | | | 1回61mgを1日1回経口投与。 | | |
| 34 | ビンマックカプセル61mg | | | | | |
| | | | | | | |
| | タファミジス | | | | | |
| | ファイザー(株) | | | | | |
| | 【尿素サイクル異常症用薬】 | 本剤成分に対して過敏症 | | ○尿素サイクル異常症 | | |
| | 【が来りイノル共市延用来】 | の既往 | | の原業が17ル共市症 | | |
| | ブフェニール顆粒94% | - 7 P/C II | | 成人及び体重20kg以上の小児 | | |
| | | | | 1日あたり9.9~13.0g/m ² を3回~6回に分割し、食事又は栄養補 | | |
| | フェニル酪酸ナトリウム | | | 給とともに若しくは食直後に経口投与。 | | |
| 25 | | | | | | |
| 35 | (株)オーファンパシフィック | | | <u>体重20kg未満の新生児、乳幼児及び小児</u> | | |
| | | | | 1日あたり450~600mg/kgを3回~6回に分割し、食事又は栄養 | | |
| | | | | 補給とともに若しくは食直後に経口投与。 | | |
| | | | | 投与は少量より開始し、患者の状態、血中アンモニア濃度、血 | | |
| | | | | 漿中アミノ酸濃度等を参考に適宜増減する。また、食事制限及 | | |
| | | | | び必須アミノ酸補給等の十分な栄養管理の下に投与。 | | |
| | 【ベンゾジアゼピン受容体拮 | | | 〇ベンゾジアゼピン系薬剤による鎮静の解除及び呼吸抑制の改 | | 【自動車運転】 (1)ベンゾジ アゼピン系薬剤によっては消失半減 |
| | 抗剤】 | ン系薬剤に対し過敏症の | | 善 | | 期が本剤の半減期(約50分)より長 |
| | | 既往 2.長期間ベンゾジアゼピン | | 通常,初回0.2mgを緩徐に静脈内投与.投与後4分以内に望まれ | | いものがあり、これらの薬剤を特に |
| | ** [*] フルマゼニル静注0.5mgシ | | | る覚醒状態が得られない場合は更に0.1mgを追加投与。以後必 | | 高用量投与していた場合は本剤投与 により患者が覚醒した後もベンゾジ |
| 36 | リンジ「テルモ」 | てんかん患者 | | 要に応じて、1分間隔で0.1mgずつを総投与量1mgまで、ICU領 | | アゼピン系薬剤の作用が再出現する |
|] 30 | | | | 域では2mgまで投与を繰り返す. ただし,ベンゾジアゼピン系 | | 可能性があるので患者を監視下におき十分注意すること. また, 本剤 |
| | フルマゼニル | | | 薬剤の投与状況及び患者の状態により適宜増減. | | 投与後24時間は危険な機械の操作や |
| | | | | | | 自動車の運転等完全な精神的緊張を 必要とする仕事に従事させないよう |
| | テルモ(株) | | | | | に注意すること. |
| | | | | | | |
| | | | | 1 | | l |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|---------------------------|--------------------------|------|----------------------------------|---|-------------|
| | 【選択的 β 3アドレナリン受容 | 本剤成分に対し過敏症の | | 〇過活動膀胱における尿意切迫感、頻尿及び切迫性尿失禁 | 【重要な特定されたリスク】 | |
| | 体作動性過活動膀胱治療剤】 | 既往 | | | 閉尿 | |
| | | | | | | |
| | ベオーバ錠50mg | | | 50mgを1日1回食後に経口投与。 | 【重要な潜在的リスク】 | |
| 37 | | | | | なし | |
| " | ビベグロン | | | | | |
| | | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | 杏林製薬(株) | | | | なし | |
| | キッセイ薬品工業(株) | | | | | |
| | | | | | | |
| | | 2.1本剤成分に対し過敏症 | | | 【重要な特定されたリスク】 | 【同意の取得(警告)】 |
| | ヒト化モノクローナル抗体 | の既往 | | 〇治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌 | 出血 動脈血栓塞栓症 高血圧、高血 | 同意を得てから投与する |
| | 注1)VEGF:Vascular | 2.2 喀血 (2.5mL以上の鮮 | | 他の抗悪性腫瘍剤との併用において、1回5mg/kg(体重)又は | 圧性クリーゼ うっ血性心不全 蛋白 尿、ネフローゼ症候群 創傷治癒遅 | こと。 |
| | Endothelial Growth Factor | 血の喀出)の既往のある | | 10mg/kg(体重)を点滴静脈内注射。投与間隔は2週間以上とす | 派、ネグローで症候件 劇場冶感度 延 消化管穿孔 可逆性後白質脳症症 | |
| | (血管内皮増殖因子)】 | 者 | | る。 | 候群(PRES) 骨髄抑制 静脈血 | 遅延による合併症があら |
| | | | | 他の抗悪性腫瘍剤との併用において、1回7.5mg/kgを点滴静脈 | | われることがある。本剤 |
| | 劇生物 | | | | ラキシー、過敏症反応、Infusion | の投与終了後に手術を行 |
| | ベバシズマブBS点滴静注 | | | | reaction 間質性肺炎 血栓性微小血 管症(TMA) 壊死性筋膜炎 動脈 | う場合は、本剤の投与終 |
| | 「第一三共」 | | | 〇扁平上皮癌を除く切除不能な進行・冉発の非小細胞肺癌 | 解軸 麻・晦児発生に対する影響 | 了からその後の手術まで |
| 38 | 100mg | | | 他の抗悪性腫瘍剤との併用において、1回15mg/kg(体重)を点 | | 十分な期間をおくこと。 |
| 30 | 400mg | | | 滴静脈内注射。投与間隔は3週間以上とする。 | 位) 適応外疾患に対する硝子体内 | 本剤の最終投与から手術 |
| | | | | | | までの適切な間隔は明ら |
| | ベバシズマブ(遺伝子組換え) | | | 〇手術不能又は再発乳癌 | | かになっていないが、本 |
| | | | | パクリタキセルとの併用において、1回10mg/kg(体重)を点滴 | | 剤の半減期を考慮するこ |
| | 第一三共(株) | | | | 肺高血圧症 顎骨壊死 心障害(うっっぱ、不久 動脈の外寒が症を除く) | と。 |
| | AMGEN | | | | 血性心不全、動脈血栓塞栓症を除く) 胆嚢穿孔 感染症 | |
| | | | | | | |
| | | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | | | | | なし | |
| | | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|------------------------------|-------------|------|---|---------------|------------------------|
| | 【血漿分画製剤(乾燥濃縮人 | 本剤成分に対し過敏症の | | 〇遺伝性血管性浮腫の急性発作の発症抑制 | 【重要な特定されたリスク】 | 【 自己注射 】 8.6 自己 |
| | C1-インアクチベーター製 | 既往 | | | ショック、アナフィラキシー | 投与の適用については、 |
| | 剤)】 | | | 本剤を添付の溶解液全量で溶解し、皮下投与。 通常、1回体重 | | 医師がその妥当性を慎重 |
| | | | | 1kg当たり60国際単位を週2回投与する。 | 【重要な潜在的リスク】 | に検討し、十分な教育訓 |
| | 特定生物 | | | | 血栓塞栓症 | 練を実施したのち、患者 |
| 39 | ベリナート皮下注用2000 | | | | 原材料に由来する感染症の伝 | 又は介護者が本剤投与に |
| | | | | | 播 | よる危険性と対処法につ |
| | 人C1-インアクチベーター | | | | | いて理解し、確実に投与 |
| | | | | | 【重要な不足情報】 | できることを確認した上 |
| | CSLベーリング(株) | | | | なし | で、医師の管理指導のも |
| | | | | | | とで実施すること。 |
| | 【軟骨無形成症治療薬】 | 本剤成分に対し過敏症の | | 〇骨端線閉鎖を伴わない軟骨無形成症 | 【重要な特定されたリスク】 | 【自己注射】 8.3 本剤の |
| | | 既往 | | | 血圧低下関連事象 | 自己注射にあたっては、 |
| | ボックスゾゴ皮下注用 | | | 通常、 2 歳以上の患者には $15\mu\mathrm{g/kg}$ を、 2 歳未満の患者には 30μ | | 以下の点に留意するこ |
| | 0.4mg | | | g/kgを1日1回、皮下注射する。ただし、1回投与量は1mgを超 | 【重要な潜在的リスク】 | と。・投与法について十 |
| | 0.56mg | | | えないこと。 | 該当なし | 分な教育訓練を実施した |
| | | | | | | のち、患者自ら確実に投 |
| | | | | | 【重要な不足情報】 | 与できることを確認した |
| | ボソリチド(遺伝子組換え) | | | | 長期投与時の安全性 | 上で、医師の管理指導の |
| 40 | | | | | | 下で実施すること。 |
| | 業者 | | | | | 【自動車運転】 8.2 一過 |
| | BioMarinPharmaceuticalJapa | | | | | 性の血圧低下があらわれ |
| | n(株) | | | | | ることがあるので、高所 |
| | 製造業者 | | | | | での作業、自動車の運転 |
| | BioMarinInternationalLimited | | | | | 等危険を伴う作業に従事 |
| | Ireland | | | | | する場合には注意させる |
| | | | | | | こと。 |
| | | | | | | |
| | 【酪酸菌(宮入菌)製剤】 | | | 〇腸内菌叢の異常による諸症状の改善 | | |
| | | | | | | |
| | ミヤBM細粒 | | | 1日1.5~3gを3回に分割経口投与。年齢、症状により適宜増減。 | | |
| 41 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 酪酸菌 | | | | | |
| | | | | | | |
| | ミヤリサン製薬(株) | | | | | |

| No | 医薬品名 一般名 会社名 | 禁忌 | 併用禁忌 | 効能効果と用法用量 | RMP | 備考 |
|----|-------------------|------------------------|------|----------------------------------|---------------|-----------------------|
| | 【抗リウマチ剤】 | 2.1 妊婦又は妊娠 している | | ○関節リウマチ | | 【自己注射】 8.14 本剤 |
| | | 可能性のある女性 | | | | の投与開始にあたって |
| | 劇 | 2.2本剤成分に対し過敏症 | | 7.5mgを週に1回皮下注射。状態、忍容性等に応じて適宜増量で | | は、医療施設において、 |
| | メトジェクト皮下注 | の既往 | | きるが、15mgを超えないこと。 | | 必ず医師によるか、医師 |
| | 7.5mgシリンジ0.15mL | 2.3骨髄抑制のある者 | | | | の直接の監督のもとで投 |
| | 10mgシリンジ0.20mL | 2.4 慢性肝疾患 のある者 | | | | 与を行うこと。 |
| 42 | 12.5mgシリンジ0.25mL | 2.5 腎障害 のある者 | | | | |
| | | 2.6胸水、腹水等のある者 | | | | |
| | メトトレキサート | 2.7 活動性結核 の者 | | | | |
| | 日本メダック(株) | | | | | |
| | エーザイ(株) | | | | | |
| | 【抗悪性腫瘍剤KRAS G12C阻 | 本剤成分に対し過敏症の | | 〇がん化学療法後に増悪したKRAS G12C変異陽性の切除不能な | 【重要な特定されたリスク】 | 【同意の取得(警告)】 |
| | 害剤】 | 既往 | | 進行・再発の非小細胞肺癌 | 肝機能障害 | 同意を得てから投与する |
| | | | | | 間質性肺疾患 | こと。 |
| | 劇 | | | 960mgを1日1回経口投与。状態により適宜減量。 | | |
| 43 | ルマケラス錠120mg | | | | 【重要な潜在的リスク】 | |
| | | | | | なし | |
| | ソトラシブ | | | | | |
| | | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | アムジェン(株) | | | | 肝機能障害患者への投与 | |

| ·麻酔用・集中治療用鎮 | | | | RMP | 備考 |
|-------------|--|---|--|--|---|
| | 2.1本剤成分又はフェンタ | ●ナルメフェン塩酸塩 セ | ○成人:全身麻酔の導入及び維持における鎮痛 | 【重要な特定されたリスク】 | 【自動車運転】 8.3 本剤 |
| | ニル系化合物に対し過敏 | リンクロ | 成人では他の全身麻酔剤を必ず併用し、下記用量を用いる。 | 筋硬直 | の影響が完全に消失する |
| | 症の既往 | | | 換気凩難 | までは、自動車の運転や |
| | , , | | | | 危険を伴う機械の操作等 |
| | | | | | |
| 133 1-113 | | | | | に従事しないよう、患者 |
| -三共」 | 後1週間以内の者 | | | 徐脈、心停止 | に注意すること。 |
| | | | は、患者の全身状態を観察しながら、2~5分間隔で25~100%の範囲で加速又は25 | ショック、アナフィラキシー | |
| | | | ~50%の範囲で減速できるが、最大でも2.0μg/kg/分を超えないこと。浅麻酔時に | 全身痙攣 | |
| ーンカール指献指 | | | は、 $0.5\sim1.0\mu\mathrm{g/kg}$ を $2\sim5$ 分間隔で追加単回静脈内投与することができる。 | 。 依存性 | |
| レミノェンダニル温酸塩 | | | ○小児:全身麻酔の維持における鎮痛 | | |
| | | | | 【毛带心进去的 [[] [] [] | |
| !薬(株) | | | | | |
| 其(株) | | | | なし | |
| | | | | | |
| | | | | 【重要な不足情報】 | |
| | | | | 長期投与時の安全性 | |
| | | | 状態を観察しながら、適切な鎮痛が得られるよう、投与速度を適宜調節する。投与 | | |
| | | | 速度の調節は5分以上の間隔で、 $0.1\mu\mathrm{g/kg/}$ 分までは最大 $0.025\mu\mathrm{g/kg/}$ 分ずつ加速 | | |
| | | | 又は減速させ、 $0.1\mu\mathrm{g/kg/}$ 分を超える場合は $25{\sim}50\%$ の範囲で加速又は最大 25% の | | |
| | | | 範囲で減速させるが、投与速度の上限は0.5μg/kg/分とする。投与終了時は、10分 | | |
| | | | 以上の間隔で、最大25%ずつ減速させ、0.025μg/kg/分を目安として投与終了す | | |
| | | | వ . | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | ェンタニル静注用 三共」 エンタニル塩酸塩 薬(株) | 症の既往 2.2 ナルメフェン塩酸塩 を エンタニル静注用 三共 エンタニル強酸塩 エンタニル塩酸塩 エンタニル塩酸塩 薬(株) | 2.2 ナルメフェン塩酸塩 を 投与中の者又は投与中止 後1週間以内の者 | 正ル糸化合物に対し過敏 症の既往 2.2 ナルメフェン塩酸塩を 投与中の者又は投与中止 後1週間以内の者 エンタニル静注用 三共」 (後1週間以内の者 (表) 10 世級 | 正ル系化合物に対し過敏 症の既往 2.2 ナルメフェン塩酸塩を 2.2 ナルメフェン塩酸塩を 2.2 ナルメフェン塩酸塩を 2.2 ナルメフェン塩酸塩を 2.2 ナルメフェン塩酸塩を 数与中の者又は投与中止 後1週間以内の者 数与中の者又は投与中止 後1週間以内の者 (後1週間以内の者 (後1週間以内の者 (後1週間以内の者 (後1週間以内の者 (後1週間以内の者 (後1週間以内の者 (最1点) に |