



2010.3.3

山口大学病院 薬剤部 DIセンター
(22-2668)**医薬品・医療機器等安全性情報 No. 266****ソフトコンタクトレンズの適切な管理について**

ソフトコンタクトレンズの消毒は、ソフトコンタクトレンズ用消毒剤に浸すだけではアカントアメーバを完全には消毒できず、正しくこすり洗いすることで消毒効果が発揮されるものです。しかし、平成 21 年 12 月に公表された（独）国民生活センターの報告書によれば、誤ったレンズケアをしている方がなお多く見られること等が示されています。

アカントアメーバによる角膜感染症等の発症を防止するため、着脱前の石けんでの手洗い、レンズのこすり洗い、レンズケースの定期的な交換、洗浄、保存時には新しい液を使用等、適切な使用方法を周知徹底して下さい。

重要な副作用等に関する情報

以下の医薬品使用上の注意のうち、重要な副作用等について改定（追加）したので内容を紹介する。

ピカルタミド(商品名:カソデックス®錠 80mg) <抗腫瘍剤>

【重大な副作用】劇症肝炎：定期的な肝機能検査の実施を考慮。異常が認められた場合、投与中止、適切な処置。

劇症肝炎：1例（死亡）（平成 18 年 4 月 1 日～平成 21 年 11 月 30 日）

フルダラピリン酸エステル(商品名:フルダラ®錠 10mg、フルダラ®静注用 50mg) <代謝拮抗剤>

【重大な副作用】脳出血、肺出血：異常が認められた場合、投与中止、適切な処置。

脳出血、肺出血：1例（うち死亡 0 例）

（平成 18 年 4 月 1 日～平成 21 年 11 月 15 日）

医薬品・医療機器等安全性情報は、医薬品医療機器情報提供ホームページ（<http://www.info.pmda.go.jp/>）
又は厚生労働省ホームページ（<http://www.mhlw.go.jp/>）からも入手可能。

効能・効果、用法・用量追加、変更のお知らせ**ジェムザール注射用 200mg、1g(一般名:ゲムシタピン塩酸塩) <代謝拮抗性抗悪性腫瘍剤>**

【効能・効果】手術不能又は再発乳癌

【用法・用量】1回 1250 mg/m²を 30 分かけて点滴静注し、週 1 回投与を 2 週連続し、3 週目は休薬。
これを 1 コースとして投与を繰り返す（適宜減量）。

レミケード点滴静注用 100(一般名:インフリキシマブ) <抗ヒトTNF モノクローナル抗体製剤>

【効能・効果】尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症

【用法・用量】体重 1kg 当たり 5mg を 1 回の投与量とし点滴静注。初回投与後、2 週、6 週に投与し、以後 8 週間の間隔で投与。

エンブレル皮下注用 25mg シリンジ 0.5mL(一般名:エタネルセプト) <TNF /LT レセプター製剤>

【用法・用量】<関節リウマチ> 10～25mg 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。

ウブレチド錠 5mg(一般名:ジスチグミン臭化物) <コリンエステラーゼ阻害剤>

【用法・用量】<手術後及び神経因性膀胱などの低緊張性膀胱による排尿困難> 1 日 5mg を経口投与。

回収のお知らせ

ボスミン外用液 0.1% (100mL(瓶)包装) (一般名: アドレナリン)

使用期限内に承認規格に適合しない可能性があるため、在庫がございましたら、薬剤部にご連絡の上、至急ご返却下さい。(回収対象製造番号: CMA0224、CMA0226、CMB0105、CMA0107、CMA0109、CMA0112、CMA0113、CMA0115、CMA0119、CMA0120、CMA0122、CMA0206、CMA0209、CMA0210、CMA0214、CMA0215、CMA0217、CMA0219、CMA0222)

セーフシステム誤作動のお知らせ

ゾラデックス 3.6mg デボ、LA 10.8mg デボ(一般名: 酢酸ゴセリン) < LH - RHアゴニスト剤 >

プランジャー(押棒)を押し込んでも、針刺し事故防止を目的とした注射針カバーがおりない、または途中で止まるなど不完全な作動をする場合があるとの報告がありました。原因調査の結果、ボディ部分を射出成型する金型の一部に累積使用による劣化が生じ、徐々に成型品の仕上がり寸法のバラツキが大きくなったことに加え、微小なバリ(製品の縁などにはみ出したりしてできる余分な樹脂)があるものが製造されていたことが分かりました。よって使用時には下記の点についてご注意ください。

- 1) 投与時には、プランジャーを本体の内側までしっかりと押し込んで下さい。
- 2) 注射針カバーが十分に作動しなかった場合、針先に注意をし、真直ぐ注射針を抜き、安全な方法で廃棄して下さい。
- 3) 作動途中で止まった注射針カバーは、軽くつまんで押し出していただくことで作動します。

なお、投与時に注射針カバーが十分に作動しなかった場合でも、プランジャーを最後まで押し込めれば、デボ剤の注入は正常に完了しています。

使用期限変更のお知らせ

抗D人免疫グロブリン筋注用 1000 倍「ベネシス」< 血漿分画製剤 >

使用期限: 3年から 2年に変更。

販売元変更のお知らせ

ノイアップ注 50(一般名: ナルトグラスチム) < G - CSF誘導体制剤 >

(変更前) 協和発酵キリン (変更後) ヤクルト

コルヒチン錠 0.5mg(一般名: コルヒチン) < 痛風治療剤 >

ミルラクト細粒 50%(一般名: -ガラクトシダーゼ(ペニシリウム)) < 乳糖分解酵素剤 >

(変更前) 塩野義製薬 (変更後) 高田製薬

プロアクト静注用 1g(一般名: セフピロム硫酸塩) < セフェム系抗生物質製剤 >

(変更前) 塩野義製薬 (変更後) サノフィ・アベンティス

アクトシン軟膏 3%(一般名: ブクラデシンナトリウム) < 褥瘡, 皮膚潰瘍治療剤 >

(変更前) 第一三共 (変更後) マルホ

アデラピン 9号 < 肝臓抽出製剤 >

(変更前) 三和化学 (変更後) マイラン