

2018年10月16日

各 位

薬剤部／薬品情報室（D I 室）

D I ・ BOX # 1 1 1 1

「トルリシティ皮下注0.75mgアテオス」 の入院処方時における処方本数制限について

持続性GLP-1受容体作動薬「トルリシティ皮下注0.75mgアテオス」（大日本住友製薬株式会社）は週1回投与型の薬剤ですが、入院処方オーダー時に連日投与の指示を行うなど用法に関する疑義照会が増加しています。そのため、医療の質・安全管理部からの依頼もあり、オーダー時の入力間違いを防止するため下記の通り入院処方オーダー時の1回処方本数を制限します。

平成30年10月17日（水）より入院処方では1回最大2本となります。入院処方オーダー時は、「トルリシティ皮下注0.75mgアテオス0.5mL（入院用）」を選択して下さい。

外来処方は1回最大12本で変更はありません。外来処方オーダー時は、従来通り「トルリシティ皮下注0.75mgアテオス0.5mL」を選択して下さい。

なお、**オーダーコードが異なるため、外来処方から入院処方へ変更する際及び、入院処方から外来処方へ変更する際は、DO処方ではできませんのでご注意ください。**

	入院処方 (定時、臨時、緊急、退院)	外来処方
オーダー名	トルリシティ皮下注0.75mg アテオス0.5mL（入院用）	トルリシティ皮下注0.75mg アテオス0.5mL
最大処方本数	2本	12本
成分名	デュラグルチド（遺伝子組換え）	
規格	0.75mg／0.5mL／本	
適応症 用法／用量	・2型糖尿病： [成人] 0.75mgを週に1回、皮下注射	
外観写真		
区分	処方／入院 平成30年10月17日（水）より入院専用	処方／外来 平成30年10月17日（水）より外来専用

* 詳細・不明な点につきましては医薬品情報室（3194）までお問い合わせください。

* 「DI・BOX」は電子カルテ（EGMAIN）の掲示板およびイントラネットで参照・検索できます。