

2018年10月18日

各 位

薬剤部／薬品情報室（D I 室）

D I ・ BOX # 1 1 1 2

## 後発品医薬品と適応症に差異がある 先発医薬品の院外処方箋について

当院では下記薬剤について、先発医薬品と後発医薬品で適応症に差異があることから処方入力時に適応症に応じて使い分けをしていただいています。そのため、**下記先発医薬品のみが有する適応症にて院外処方される際は、後発医薬品への変更不可を選択していただき、適応症が異なる旨の記載をお願い致します。**

先発品名	先発医薬品のみが有する適応症
アリセプト D 錠 3mg	・ レビー小体型認知症における認知症症状の進行抑制
アリセプト D 錠 5mg	
ブイフェンド錠 50mg	・ 造血幹細胞移植患者における深在性真菌症の予防および小児への投与
ブイフェンド錠 200mg	
プログラフカプセル 0.5mg	・ 多発性筋炎・皮膚筋炎に合併する間質性肺炎に使用可能
プログラフカプセル 1 mg	
グリベック錠 100mg	・ KIT (CD117) 陽性消化管間質腫瘍、FIP1L1-PDGFR $\alpha$ 陽性の好酸球増多症候群、慢性好酸球性白血病

\* 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。