

# 4

## 市販直後調査の 対象品目一覧

(平成29年7月末日現在)

◎：平成29年7月1日以降に市販直後調査が開始された品目

	一般名 販売名	製造販売業者名	市販直後調査開始年月日
◎	クロベタゾールプロピオン酸エステル コムクロシャンプー 0.05%	マルホ (株)	平成29年7月11日
◎	デノスマブ (遺伝子組換え) *1 プラリア皮下注60mgシリンジ	第一三共 (株)	平成29年7月3日
◎	フルボキサミンマレイン酸塩 (1)ルボックス錠25mg, 同錠50mg, 同錠75mg, (2)デプロメール錠25mg, 同錠50mg, 同錠75mg	(1)アヅヴィ (同) (2)Meiji Seikaファルマ (株)	平成29年7月3日
	ヒドロモルフォン塩酸塩 ナルラビド錠1mg, 同錠2mg, 同錠4mg, ナルサス錠2mg, 同錠6mg, 同錠12mg, 同錠24mg	第一三共プロファーマ (株)	平成29年6月19日
	ナルデメジントシル酸塩 スインプロイク錠0.2mg	塩野義製薬 (株)	平成29年6月7日
	アフリベルセプト ベータ (遺伝子組換え) ザルトラップ点滴静注100mg, 同点滴静注200mg	サノフィ (株)	平成29年5月29日
	グアンファシン塩酸塩 インチュニブ錠1mg, 同錠3mg	塩野義製薬 (株)	平成29年5月26日
	フォロデシン塩酸塩 ムンデシンカプセル100mg	ムンディファーマ (株)	平成29年5月24日
	イキサゾミブクエン酸エステル ニンラーロカプセル2.3mg, 同カプセル3mg, 同カプセル4mg	武田薬品工業 (株)	平成29年5月24日
	ウステキヌマブ (遺伝子組換え) *2 (1)ステラーラ点滴静注130mg, (2)同皮下注45mgシリンジ	ヤンセンファーマ (株)	平成29年5月24日
	ドロスピレノン・エチニルエストラジオール ベータデクス *3 ヤーズフレックス配合錠	バイエル薬品 (株)	平成29年4月21日
	グリムマブ (遺伝子組換え) *4 シンポニー皮下注50mgシリンジ, 同皮下注100mgシリンジ	ヤンセンファーマ (株)	平成29年3月30日
	酢酸亜鉛水和物 *5 ノベルジンカプセル25mg, 同カプセル50mg, 同錠25mg, 同錠50mg	ノーベルファーマ (株)	平成29年3月24日

オマリズマブ（遺伝子組換え）*6 ゾレア皮下注用75mg, 同皮下注用150mg	ノバルティスファーマ （株）	平成29年3月24日
リナクロチド リンセス錠0.25mg	アステラス製薬（株）	平成29年3月22日
アルテメテル/ルメファントリン リアメット配合錠	ノバルティスファーマ （株）	平成29年3月7日
トリアムシノロンアセトニド マキユエイド硝子体内注用40mg	わかもと製薬（株）	平成29年3月2日
コリオゴナドトロピン アルファ（遺伝子組換え） オビドレル皮下注シリンジ250 $\mu$ g	メルクセローノ（株）	平成29年3月1日
アプレミラスト オテズラ錠10mg, 同錠20mg, 同錠30mg	セルジーン（株）	平成29年3月1日
フマル酸ジメチル テクフィデラカプセル120mg, 同カプセル240mg	バイオジェン・ジャパン （株）	平成29年2月22日
プレリキサホル モゾビル皮下注24mg	サノフィ（株）	平成29年2月22日
テノホビル アラフェナミドフマル酸塩 ベムリディ錠25mg	ギリアド・サイエンシズ （株）	平成29年2月15日
ダクラタスビル塩酸塩/アスナプレビル/ベクラブビル塩酸塩 ジメンシー配合錠	ブリストル・マイヤーズ スクイブ（株）	平成29年2月15日
エテルカルセチド塩酸塩 パーサビブ静注透析用2.5mg, 同静注透析用5mg, 同静注透析用10mg	小野薬品工業（株）	平成29年2月15日
ベムプロリズマブ（遺伝子組換え） キイトルーダ点滴静注20mg, 同点滴静注100mg*7	MSD（株）	平成29年2月15日
ベムプロリズマブ（遺伝子組換え） キイトルーダ点滴静注20mg, 同点滴静注100mg*8	MSD（株）	平成29年2月15日
チカグレロル プリリント錠60mg, 同錠90mg	アストラゼネカ（株）	平成29年2月8日

- \* 1：関節リウマチに伴う骨びらんの進行抑制
- \* 2：(1) 中等症から重症の活動期クローン病の導入療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）、  
(2) 中等症から重症の活動期クローン病の維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）
- \* 3：子宮内膜症に伴う疼痛の改善、月経困難症
- \* 4：中等症から重症の潰瘍性大腸炎の改善および維持（既存治療で効果不十分な場合に限る）
- \* 5：低亜鉛血症
- \* 6：特発性の慢性蕁麻疹（既存治療で効果不十分な患者に限る）
- \* 7：PD-L1陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌
- \* 8：根治切除不能な悪性黒色腫

〈医薬品・医療機器等安全性情報No.345の正誤表〉

ページ	誤	正
19	鎮痛消炎薬（一般用医薬品）	鎮痛消炎薬（要指導医薬品）