

内

神保保医第 1666 号-2
令和元年 12 月 10 日

公益社団法人神戸市民間病院協会
会 長 西 昂 様

神戸市保健所長
伊地智 昭浩



クリゾチニブ製剤の使用にあたっての留意事項について

日ごろは本市保健行政にご理解、ご協力を賜り厚くお礼申しあげます。

さて、標記の件について厚生労働省医薬・生活衛生局医薬品審査管理課長及び医薬安全対策課長から連名で別紙のとおり令和元年 12 月 6 日付け薬生薬審発 1206 第 1 号、薬生安発 1206 第 1 号により通知がありましたので、お知らせいたします。

つきましては、本通知の内容について、貴下会員へご周知いただきますようお願いいたします。

担当：神戸市保健所医務薬務課薬務係 桑田
神戸市中央区加納町 6-5-1
TEL：322-6796、FAX：322-6763





薬生薬審発 1206 第 1 号
薬生安発 1206 第 1 号
令和元年 12 月 6 日

各

都 道 府 県
保健所設置市
特 別 区

 衛生主管部 (局) 長 殿

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬品審査管理課長
(公 印 省 略)

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課長
(公 印 省 略)

クリゾチニブ製剤の使用にあたっての留意事項について

クリゾチニブ製剤(販売名：ザーコリカプセル 200mg 及び同カプセル 250mg。以下「本剤」という。)については、致死的な間質性肺疾患や肝不全など、重篤な副作用が報告されていること等から、「クリゾチニブ製剤の使用にあたっての留意事項について」(平成 24 年 3 月 30 日付け薬食審査発 0330 第 1 号厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知。以下「旧通知」という。)により、その使用上の留意点について周知を図ってきました。今般、ALK 融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞性肺癌を対象として実施された本剤の製造販売後調査に関する解析結果並びに製造販売業者の考察及び対応に関する報告書に係る評価の結果、添付文書に記載された内容を遵守するよう適切に注意喚起した上であれば、承認条件に基づき実施されていた施設・医師の要件の納入前確認等の活動を終了して差し支えないと判断されたことから、本剤の承認条件を見直しました。これに伴い、本剤の使用にあたっての留意事項を下記のとおり改めますので、貴管下の医療機関及び薬局に対して周知をお願いします。

なお、旧通知は廃止します。

記

本剤の適正使用の観点から、添付文書に記載されている警告、使用上の注意等について引き続き留意すること。また、製造販売業者が実施する安全確保措置(※)について、引き続き御理解願いたいこと。



(※) 安全確保措置

製造販売業者が、医師、薬剤師、看護師等の医療従事者及び本剤の調剤を予定している調剤薬局に対して行う措置であり、具体的には本剤の特性及び安全性情報の説明並びに医療従事者向け資材及び患者向け資材の提供がある。

以上