



保 発 0 6 2 0 第 5 号
平 成 2 6 年 6 月 2 0 日

地方厚生（支）局長
都道府県知事 } 殿

厚生労働省保険局長
（公印省略）

ファイバ注射用500及び同1000の薬事法上の用法・用量の
変更に伴う留意事項の一部改正について

ファイバ注射用500及び同1000（一般名：乾燥人血液凝固因子抗体迂回活性複合体）については、「組織培養ウロキナーゼ製剤、ファイバ「イムノ」、プレグランディン膾坐剤の薬価収載に伴う取扱いについて」（昭和59年5月30日付け保発第52号）において、保険適用上の取扱いに係る留意事項を通知しているところですが、平成26年6月20日付けで薬事法（昭和35年法律第145号）第14条第9項の規定に基づき、用法・用量の一部変更承認がなされたことに伴い、同留意事項の一部を下記のとおり改正しますので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底をお願いします。

記

「組織培養ウロキナーゼ製剤、ファイバ「イムノ」、プレグランディン膾坐剤の薬価収載に伴う取扱いについて」（昭和59年5月30日付け保発第52号）の記の第2を次のように改める。

- 第2 乾燥人血液凝固因子抗体迂回活性複合体製剤（ファイバ注射用500及び同1000）
本製剤の使用に当たっては、インヒビター力価が測定されていることが前提であり、その測定された年月日及びその力価を診療報酬明細書に記入する。

(参考：新旧対照表)

◎「組織培養ウロキナーゼ製剤、ファイバ「イムノ」、プレグランディン膾坐剤の薬価収載に伴う取扱いについて」(昭和59年5月30日付け保発第52号)の記の第2

改正後	現 行
<p data-bbox="185 331 1111 395">第2 乾燥人血液凝固因子抗体迂回活性複合体製剤(ファイバ注射用500及び同1000)</p> <p data-bbox="219 403 282 432">削除</p> <p data-bbox="248 579 1111 679">本製剤の使用に当たっては、インヒビター力価が測定されていることが前提であり、その測定された年月日及びその力価を診療報酬明細書に記入する。</p> <p data-bbox="219 719 282 748">削除</p> <p data-bbox="219 863 282 892">削除</p>	<p data-bbox="1111 331 2033 360">第2 乾燥人血液凝固因子抗体迂回活性複合体製剤(ファイバ「イムノ」)</p> <ol data-bbox="1151 403 2033 927" style="list-style-type: none">1. 本製剤は、血液凝固第Ⅷ因子又は第Ⅸ因子インヒビターを保有する患者について、頭蓋内出血等緊急の場合又は他の療法が奏功しないときに使用するものであり、予防的に使用するものではない。2. 本製剤の使用に当たっては、インヒビター力価が測定されていることが前提であり、その測定された年月日及びその力価を診療報酬明細書に記入する。3. 本製剤の使用は、1回体重1kg当たり50～100単位を8～12時間間隔で投与するものである。ただし、原則として1日最大投与量は体重1kg当たり200単位を超えないこととする。4. なお、本製剤の取扱いについては、関係学会等において引き続き検討されており、結論が得られ次第、通知する予定である。