

●薬事・食品衛生審議会において公知申請に係る事前評価が終了し、薬事承認上は適応外であっても保険適用の対象となる医薬品

一般名	販売名	会社名	追記される予定の効能・効果	追記される予定の用法・用量	保険適用日
グラニセトン塩酸塩	カイトリル注1mg カイトリル注3mg カイトリル点滴静注バッグ3mg/50mL カイトリル点滴静注バッグ3mg/100mL	太陽ファルマ	術後の消化器症状（悪心、嘔吐）	通常、成人にはグラニセトンとして1回1mgを静注又は点滴静注する。なお、年齢、症状により適宜増減する。ただし、1日3mgまでとする。	2021年8月30日
オンダンセトン塩酸塩水和物	オンダンセトン注4mgシリンジ「マルイシ」	丸石製薬	術後の消化器症状（悪心、嘔吐）	成人 通常、成人にはオンダンセトンとして1回4mgを緩徐に静脈内投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。 小児 通常、小児にはオンダンセトンとして1回0.05～0.1mg/kg（最大4mg）を緩徐に静脈内投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。	2021年8月30日