

## 1. 新規採用医薬品のお知らせ

5月22日に開催された2023年度第1回薬事委員会において、次の医薬品の採用が決定されました。

薬効/製品名	一般名	会社	薬価
抗悪性腫瘍剤 イジド点滴静注 300mg <sup>※1</sup>	トレメリムマブ(遺伝子組換え)	アストラゼネカ	2,311,819円/1V
癌疼痛治療剤 メサペイン錠 5mg <sup>※2</sup>	メサドン塩酸塩	塩野義	184 <sup>8</sup> 円/1錠

※1 肝細胞癌限定

※2 医師限定 (e-learning 受講必須)

## 2. 供給停止等に伴う採用医薬品の切替え

既存の採用医薬品の販売中止・供給停止に伴い、下記の医薬品に切り替えを行います。

従来品	切替品	会社	薬価
Ⓔイオパミドール 300注 20mL「FF」	Ⓔイオパミドール 300注 20mL「F」	富士製薬	940円/1V
Ⓔイオパミドール 300注 50mL「FF」	Ⓔイオパミドール 300注 50mL「F」		1,824円/1V
Ⓔカリジノゲナーゼ錠 25単位「トーフ」	カルナクリン錠 25	三和化学	9 <sup>6</sup> 円/1錠
Ⓔネグミンシュガー軟膏	Ⓔイソジンシュガーパスタ軟膏	塩野義	850円/1本
ヘパン ED 配合内用剤 (ボトル)	ヘパン ED 配合内用剤 (袋)	EAファーマ	452 <sup>8</sup> 円/1袋
Ⓔポビドンヨードゲル 10%「明治」(90g/本)	イソジンゲル 10% (90g/本)	塩野義	430 <sup>2</sup> 円/1本

## 3. 医薬品削除公示のお知らせ

次の医薬品を削除します。異議のある方は、6月13日までに薬事委員長または薬剤部まで「異議申立書」および根拠となる資料を提出すると共に、7月24日に行われる薬事委員会に出席し、その旨を説明してください。なお、出席のない場合、原則として異議申立は却下とさせていただきます。なお、「異議申立書」は薬剤部 DI 室 (内線 2863) にあります。

削除決定後、原則として内服・外用剤は院外処方用としてオーダリング登録をします。

製品名	理由
MSコンチン錠 10mg	『メサペイン錠 5mg』採用のため

## 4. 医薬品採用削除のお知らせ

下記医薬品については削除が決定しました。薬剤部の在庫がなくなり次第、院内処方ができなくなります。なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダリング登録をします。

製品名
シプロフロキサシン点滴静注 200mg/100mL「明治」
シンポニー皮下注 50mg シリンジ
ピオフィルミン配合散

製品名
ペガシス皮下注 180μg
リクラスト点滴静注液 5mg (ボトル)
レベトールカプセル 200mg



## 1. 新規採用医薬品のお知らせ

2023 年 7 月 24 日に開催された 2023 年度第 2 回薬事委員会において、次の医薬品の採用が決定されました。

薬効／製品名	一般名	会社	薬価
神経障害性疼痛治療剤 タリージェ OD 錠 2.5mg <sup>※1</sup> タリージェ OD 錠 5mg <sup>※1</sup>	ミロガバリンベシル酸塩	第一三共	67. <sup>2</sup> 円／1 錠 92. <sup>5</sup> 円／1 錠
細菌ワクチン類 バクニューバンス水性懸濁注シリンジ <sup>※2</sup>	沈降 15 価肺炎球菌結合型ワクチン (無毒性変異ジフテリア毒素結合体)	MSD	7,200 円／1 本
抗ウイルス剤 パキロビッドパック 300 パキロビッドパック 600	ニルマトレビル・リトナビル	ファイザー	12,538. <sup>6</sup> 円／1 シート 19,805. <sup>5</sup> 円／1 シート
プロトンポンプインヒビター タケキャブ OD 錠 10mg <sup>※1</sup>	ボノプラザンフマル酸塩	武田	100. <sup>5</sup> 円／1 錠
持続性 AT1 レセプターブロッカー Ⓢ アジルサルタン錠・OD 錠 20mg <sup>※3</sup>	アジルサルタン	武田テバ/沢井/日新	37 円／1 錠
選択的抗トロンピン剤 Ⓢ アルガトロバン HI 注 10mg/2mL「フソー」 <sup>※4</sup>	アルガトロバン水和物	扶桑	685 円／1 A
選択的アルドステロンブロッカー Ⓢ エプレレノン錠 25mg「杏林」	エプレレノン	杏林	12. <sup>8</sup> 円／1 錠
ウィルソン病治療剤・低亜鉛血症治療剤 Ⓢ 酢酸亜鉛錠 25mg「サワイ」	酢酸亜鉛水和物	沢井	100. <sup>6</sup> 円／1 錠
プロスタグランジン F <sub>2α</sub> 誘導体 Ⓢ タフルプロスト点眼液 0.0015%「NIT」	タフルプロスト	日東メディック	827. <sup>5</sup> 円／1 本

※1 外来は院外処方のみとします。

※2 定数在庫は置かず、必要時に発注となります。事前に薬剤部医薬品管理室（内線 2858）までご連絡ください。

※3 入札により販売会社を決定します。

※4 そのまま静脈内に投与せずに希釈して使用すること（原液のまま投与すると、溶血を起こすおそれがあるため）。

納入時期に関しては、手続きの関係上、1 ヶ月程度かかります。薬剤部医薬品管理室（内線 2858）までお問い合わせください。

## 2. 供給停止等に伴う採用医薬品の切替え

既存の採用医薬品の販売中止・供給停止に伴い、下記の医薬品に切り替えを行います。

従来品	切替品	会社	薬価
⑥アシクロビル軟膏 5%「NIG」	⑥アシクロビル軟膏 5%「トーフ」	東和薬品	380. <sup>5</sup> 円/1本
⑥アナストロゾール錠 1mg「明治」	⑥アナストロゾール錠 1mg「NK」	日本化薬	75. <sup>8</sup> 円/1錠
⑥アルプロスタジル注 10μg シリンジ「日医工」	⑥アルプロスタジル注 10μg シリンジ「トーフ」	東和薬品	919円/1本
⑥スピロラクトン錠 25mg「テバ」	⑥スピロラクトン錠 25mg「日医工」	日医工	5. <sup>7</sup> 円/1錠
⑥フルボキサミンマレイン酸塩錠 25mg「EMEC」	⑥フルボキサミンマレイン酸塩錠 25mg「タカタ」	高田製薬	12. <sup>9</sup> 円/1錠
⑥ロペラミド錠 1mg「EMEC」	⑥ロペラミド塩酸塩カプセル 1mg「NIG」	日医工岐阜	14. <sup>6</sup> 円/1C

## 3. 医薬品削除公示のお知らせ

次の医薬品を削除します。異議のある方は、8月15日までに薬事委員長または薬剤部まで「異議申立書」および根拠となる資料を提出すると共に、2023年9月25日に行われる薬事委員会に出席し、その旨を説明してください。なお、出席のない場合、原則として異議申立は却下とさせていただきます。なお、「異議申立書」は薬剤部 DI 室（内線 2863）にあります。削除決定後、原則として内服・外用剤は院外処方用としてオーダリング登録をします。

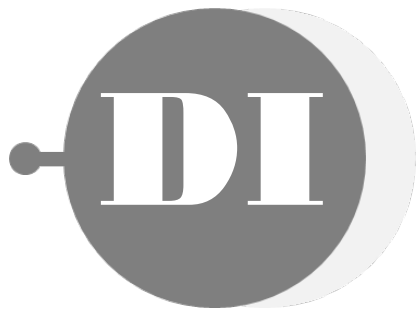
製品名	理由
タリージェ錠 2.5mg	『タリージェ OD 錠 2.5mg』採用のため
タリージェ錠 5mg	『タリージェ OD 錠 5mg』採用のため
エイムゲン	『バクニューバンス水性懸濁注シリンジ』採用のため
タケキャブ錠 10mg	『タケキャブ OD 錠 10mg』採用のため
アジルバ錠 20mg	『アジルサルタン錠、OD 錠』採用のため
ノバスタン HI 注 10mg/2mL	『アルガトロバン HI 注 10mg/2mL「フソー」』採用のため
アルガトロバン注射液 10mg/20mL「サワイ」	
セララ錠 25mg	『エプレレノン錠 25mg「杏林」』採用のため
ノベルジン錠 25mg	『酢酸亜鉛錠 25mg「サワイ」』採用のため
タブロス点眼液 0.0015%	『タフルプロスト点眼液 0.0015%「NIT」』採用のため

## 4. 医薬品採用削除のお知らせ

下記医薬品については削除が決定しました。薬剤部の在庫がなくなり次第、院内処方ができなくなります。なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダリング登録をします。

製品名
MS コンチン錠 10mg
ポビドンヨードゲル 10%「明治」(4g/本) ※
d-クロルフェニラミンマレイン酸塩徐放錠 6mg「武田テバ」※

※販売中止



### 1. 新規採用医薬品のお知らせ

2023年9月25日に開催された2023年度第3回薬事委員会において、次の医薬品の採用が決定されました。

薬効/製品名	一般名	会社	薬価
クロライドチャンネルアクチベーター アミティーザカプセル 12μg <sup>※1</sup>	ルビプロストン	ヴィアトリス	52 <sup>6</sup> 円/1C
慢性心不全治療剤 可溶性グアニル酸シクラーゼ刺激剤 ペリキューボ錠 2.5mg <sup>※1</sup>	ベルイシグアト	バイエル	131 <sup>5</sup> 円/1錠
眼科用剤 マイトマイシン眼科外用液用 2mg	マイトマイシンC	協和キリン	1,563 <sup>9</sup> 円/1V

※1 外来は院外処方のみとします。

納入時期に関しては、手続きの関係上、1ヶ月程度かかります。薬剤部医薬品管理室（内線 2858）までお問い合わせください。

### 2. 採用条件変更のお知らせ

下記の条件付き医薬品は審議の結果、採用の条件を変更します。

製品名	一般名	会社	薬価	採用条件
アロカリス点滴静注 235mg	ホスネツピタント 塩化物塩酸塩	大鵬	11,276円/1V	下記診療科一部レジメン限定採用 消化器・一般外科、耳鼻咽喉科



採用条件
下記診療科一部レジメン限定採用 消化器・一般外科、耳鼻咽喉科 <b>乳腺・甲状腺外科、乳腺外科</b>

### 3. 供給停止等に伴う採用医薬品の切替え

既存の採用医薬品の販売中止・供給停止に伴い、下記の医薬品に切り替えを行います。

従来品	切替品	会社	薬価
Ⓔ炭酸リチウム錠 100「ヨシトミ」	Ⓔ炭酸リチウム錠 100mg「大正」	大正	5 <sup>9</sup> 円/1錠
Ⓔメサラジン徐放錠 500mg「JG」	Ⓔメサラジン錠 500mg「ケミファ」	ケミファ	29円/1錠
Ⓔミノサイクリン塩酸塩点滴静注用 100mg 「日医工」	Ⓔミノサイクリン塩酸塩点滴静注用 100mg 「サワイ」	沢井	146円/1V

#### 4. 医薬品削除公示のお知らせ

次の医薬品を削除します。異議のある方は、10月17日までに薬事委員長または薬剤部まで「異議申立書」および根拠となる資料を提出すると共に、2023年11月27日に行われる薬事委員会に出席し、その旨を説明してください。なお、出席のない場合、原則として異議申立は却下とさせていただきます。なお、「異議申立書」は薬剤部 DI 室（内線 2863）にあります。削除決定後、原則として内服・外用剤は院外処方用としてオーダリング登録をします。

製品名	理由
アミティーザカプセル 24 $\mu$ g	『アミティーザカプセル 12 $\mu$ g』採用のため
イミダプリル塩酸塩錠 5mg「オーハラ」	『ペリキューボ錠 2.5mg』採用のため
マイトマイシン注用 2mg	『マイトマイシン眼科外用液用 2mg』採用のため

#### 5. 医薬品採用削除のお知らせ

下記医薬品については削除が決定しました。薬剤部の在庫がなくなり次第、院内処方ができなくなります。なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダリング登録をします。

製品名
アジルバ錠 20mg
アルガトロバン注射液 10mg/20mL「サワイ」
エイムゲン
セララ錠 25mg
タケキャブ錠 10mg
タプロス点眼液 0.0015%
タリージェ錠 2.5mg
タリージェ錠 5mg
炭酸リチウム錠 100「ヨシトミ」*
ノバスタン HI 注 10mg/2mL
ノベルジン錠 25mg
メサラジン徐放錠 500mg「JG」*

\*販売中止

Pick up

#### クロライドチャンネルアクチベーター アミティーザカプセル 12 $\mu$ g



- **効能・効果**  
慢性便秘症

- **用法・用量**  
通常、成人にはルビプロストンとして1回 24 $\mu$ g を1日2回、朝食後及び夕食後に経口投与する。  
なお、症状により適宜減量する。

- **POINT**
  - 「便通異常症診療ガイドライン 2023」において推奨の強さ「強」、エビデンスレベル「A」と推奨されている。
  - 24 $\mu$ g は 2012 年、12 $\mu$ g は 2018 年に販売開始された。
  - 若年女性では悪心、高齢者では下痢の副作用が多い。
  - 従来 of 24 $\mu$ g より低規格のため、悪心や下痢などの副作用が出現した際の調整が容易となる。



## 1. 新規採用医薬品のお知らせ

2023 年 11 月 27 日に開催された 2023 年度第 4 回薬事委員会において、次の医薬品の採用が決定されました。

薬効／製品名	一般名	会社	薬価
抗悪性腫瘍酵素製剤 オンキヤスパー点滴静注用 3750	ベグアスパルガーゼ	日本セルヴィエ	230,637 円／1V
眼科用 VEGF/Ang-2 阻害剤 バビースモ硝子体内注射液 120mg/mL	ファリシマブ (遺伝子組換え)	中外製薬	163,894 円／1V
腹膜透析用剤 レギュニール LCa1.5 腹膜透析液 シングルバッグ 2.5L レギュニール LCa2.5 腹膜透析液 シングルバッグ 2.5L	腹膜透析液	バクスター	1,113 円／1 袋 1,174 円／1 袋
持続型 G-CSF 製剤 ペグフィルグラスチム BS 皮下注 3.6mg「モチダ」・「ニプロ」※1	ペグフィルグラスチム (遺伝子組換え)	持田製薬/ニプロ	61,188 円／1 本

※1 入札により販売会社を決定します。

納入時期に関しては、手続きの関係上、1 ヶ月程度かかります。薬剤部医薬品管理室（内線 2858）までお問い合わせください。

## 2. 供給停止等に伴う採用医薬品の切替え

既存の採用医薬品の販売中止・供給停止に伴い、下記の医薬品に切り替えを行います。

従来品	新採用品	会社	薬価
Ⓔ アシクロビル点滴静注用 250mg「サワイ」	Ⓔ アシクロビル点滴静注液 250mg「トーワ」	東和薬品	393 円／1 A
シンメトレル細粒 10%	Ⓔ アマンタジン塩酸塩細粒 10%「サワイ」	沢井	6 <sup>5</sup> 円／1 g
沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド「タケダ」	DT ビック	田辺三菱	薬価未収載
Ⓔ ドキサゾシン錠 0.5mg「ファイザー」	Ⓔ ドキサゾシン錠 0.5mg「トーワ」	東和薬品	10 <sup>1</sup> 円／1 錠
ノボラピッド注フレックスタッチ※1	Ⓔ インスリンアスパルト BS 注ソロスター-NR「サノフィ」	サノフィ	1,278／1 本
Ⓔ ビソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「日医工」	Ⓔ ビソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「DSEP」	第一三共	10 <sup>1</sup> 円／1 錠
Ⓔ フェキソフェナジン塩酸塩 OD 錠 60mg「サワイ」	Ⓔ フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg「サワイ」※2	沢井	12 <sup>1</sup> 円／1 錠
Ⓔ リネゾリド錠 600mg「サワイ」	Ⓔ リネゾリド錠 600mg「明治」	MeijiSeika	4,722 円／1 錠

※1 「フレックスタッチ」は従来のデバイスと比較して注入ボタンが軽く、より小さい力で注入可能であることが特徴。

※2 OD 錠が販売中止のため普通錠への変更となります。

### 3. 医薬品削除公示のお知らせ

次の医薬品を削除します。異議のある方は、12月19日までに薬事委員長または薬剤部まで「異議申立書」および根拠となる資料を提出すると共に、2023年1月22日に行われる薬事委員会に出席し、その旨を説明してください。なお、出席のない場合、原則として異議申立は却下とさせていただきます。なお、「異議申立書」は薬剤部DI室（内線2863）にあります。削除決定後、原則として内服・外用剤は院外処方用としてオーダリング登録をします。

製品名	理由
アシクロビル点滴静注用 250mg「サワイ」	『アシクロビル点滴静注液 250mg「トーワ」』採用のため
ジーラスタ皮下注 3.6mg	『ペグフィルグラスチム BS 皮下注 3.6mg「モチダ」・「ニプロ」』採用のため
小児用ミケラン細粒 0.2%	『オンキアスパー点滴静注用 3750』採用のため
シンメトレル細粒 10%	『アマンタジン塩酸塩細粒 10%「サワイ」』採用のため
ドキサゾシン錠 0.5mg「ファイザー」	『ドキサゾシン錠 0.5mg「トーワ」』採用のため
ピソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「日医工」	『ピソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「DSEP」』採用のため
リネゾリド錠 600mg「サワイ」	『リネゾリド錠 600mg「明治」』採用のため
ルセンティス硝子体内注射用キット 10mg/mL	『バビースモ硝子体内注射液 120mg/mL』採用のため

### 4. 医薬品採用削除のお知らせ

下記医薬品については削除が決定しました。薬剤部の在庫がなくなり次第、院内処方ができなくなります。なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダリング登録をします。

製品名
アミティーザカプセル 24μg
イミダプリル塩酸塩錠 5mg「オーハラ」
ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 シングルバッグ 2L*
ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液 シングルバッグ 5L*
沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド「タケダ」*
ノボラビッド注フレックスタッチ
フェキソフェナジン塩酸塩 OD 錠 60mg「サワイ」*
マイトマイシン注用 2mg

※販売中止

Pick up

持続型 G-CSF 製剤

**ペグフィルグラスチム BS 皮下注 3.6mg「モチダ」・「ニプロ」**



- 既存の持続型 G-CSF 製剤であるジーラスタ®皮下注 3.6mg のバイオシミラーとして承認された。
- ジーラスタ®皮下注と同様のプレフィルドシリンジ製剤だが、使用時の利便性と安全性の向上を目的とした針付きのデバイスとなっている。
- ジーラスタ®皮下注と異なり、『同種末梢血幹細胞移植のための造血幹細胞の末梢血中への動員』の適応は承認されていない。
- ジーラスタ®皮下注を全て本剤に切替えた場合、年間の医療費は約 **3,200 万円** の削減が予測される。

特徴

#### 効能効果

がん化学療法による発熱性好中球減少症の発症抑制

#### 用法・用量

通常、成人にはがん化学療法剤投与終了後の翌日以降、ペグフィルグラスチム(遺伝子組換え)[ペグフィルグラスチム後続 1]として、3.6mg を化学療法 1 サイクルあたり 1 回皮下投与する。

## 当院採用の院内フォーミュラについて

新規

### 慢性便秘症治療薬

		製品名／一般名	薬価
推奨薬	浸透圧性下剤	<b>【後】酸化マグネシウム錠 330mg・500mg・細粒 83%</b> 酸化マグネシウム	5 <sup>7</sup> 円／1錠(330mg, 500mg) 9 <sup>1</sup> 円／1包(細粒 83%)
	浸透圧性下剤	<b>モビコール配合内用剤</b> マクロゴール 4000・塩化ナトリウム・炭酸水素ナトリウム・塩化カリウム	70 <sup>5</sup> 円／1包
オプション	粘膜上皮機能変容薬	<b>アミティーザカプセル 12μg</b> ルビプロストン	52 <sup>6</sup> 円／1C
		<b>リンゼス錠 0.25mg</b> リナクロチド	73 <sup>4</sup> 円／1錠
	胆汁トランスポーター 阻害薬	<b>グーフィス錠 5mg</b> エロピキシバット水和物	89 <sup>2</sup> 円／1錠
	オピオイド投与時	<b>スインプロイク錠 0.2mg</b> ナルデメジントシル酸塩	277 <sup>1</sup> 円／1錠
(理由) 本邦ガイドラインで推奨されている薬剤のうち、酸化マグネシウムは安価であり、効果・安全性も高い。その他の薬剤は比較的高価で、他の便秘症治療薬で効果不十分な場合に使用することが推奨されている。よって、酸化マグネシウムを第1推奨として提案する。			

### 頓服

		製品名／一般名	薬価
オプション	刺激性下剤	<b>【後】センノシド錠 12mg「サワイ」</b> センノシド	5 <sup>1</sup> 円／1錠
		アローゼン顆粒 センナ・センナ実	6 <sup>5</sup> 円／1g
		<b>【後】ピコスルファート Na 内用液 0.75%「トーフ」</b> ピコスルファートナトリウム	7 <sup>8</sup> 円／1mL
		テレミンソフト坐薬 10mg ビスコジル	20 <sup>3</sup> 円／1個
	浣腸	グリセリン浣腸液 50%30mL・60mL・120mL グリセリン	110 <sup>1</sup> 円／1個(30mL) 131 <sup>7</sup> 円／1個(60mL) 166 <sup>5</sup> 円／1個(120mL)

※上記のような刺激性下剤を処方した場合は、漫然投与回避のために下記のポップアップを提示

#### 刺激性下剤を処方した場合

本薬剤は長期連用を避け、漫然投与とならないよう注意が必要です。  
耐性や習慣性を避けるために必要最小限の使用にとどめ、できるだけ頓用または短期間での投与とする必要があります。





## 1. 新規採用医薬品のお知らせ

2024 年 1 月 22 日に開催された 2023 年度第 5 回薬事委員会において、次の医薬品の採用が決定されました。

薬効／製品名	一般名	会社	薬価
眼科用 VEGF 阻害剤 アイリーア硝子体内注射用キット 40mg/mL	アフリベルセプト (遺伝子組換え)	バイエル	137,292 円／1 本
非イオン性造影剤 オムニパーク 300 注シリンジ 150mL	イオヘキソール	GEヘルスケア	6,848 円／1 本
HIF-PH 阻害剤 バフセオ錠 150mg	バダデュスタット	田辺三菱	201 円／1 錠
高脂血症治療剤 パルモディア XR 錠 0.2mg <sup>※1</sup>	ペマフィブラート	興和	61 <sup>・3</sup> 円／1 錠
抗悪性腫瘍剤 フェスゴ配合皮下注 IN フェスゴ配合皮下注 MA	ベルツズマブ(遺伝子組換え)・ トラスツズマブ(遺伝子組換え)・ ボルヒアルロニダーゼ アルファ (遺伝子組換え)	中外	(IN) 471,565 円／1V (MA) 268,695 円／1V
持続型 LDL コレステロール低下 siRNA 製剤 レグビオ皮下注 300mg シリンジ	インクリシランナトリウム	ノバルティス	443,548 円／1 本
抗悪性腫瘍剤 レンビマカプセル 10mg <sup>※1</sup>	レンバチニブメシル酸塩	イーザイ	9,517 <sup>・6</sup> 円／1C
頻脈性不整脈・狭心症治療剤 Ⓜ️ヘプリジル塩酸塩錠 50mg「TE」	ヘプリジル塩酸塩水和物	トーアエイヨー	22 <sup>・3</sup> 円／1 錠
抗造血器悪性腫瘍剤 Ⓜ️レナリドミドカプセル 5mg <sup>※2</sup>	レナリドミド	沢井/富士/BMS	4,035 <sup>・4</sup> 円／1C
レボカルニチン製剤 Ⓜ️レボカルニチン FF 内用液 10%分包 5mL <sup>※2</sup>	レボカルニチン	共和/東和	137 <sup>・3</sup> 円／1 包

※1 外来は院外処方のみとします。

※2 入札により販売会社を決定します。

納入時期に関しては、手続きの関係上、1 ヶ月程度かかります。薬剤部医薬品管理室（内線 2858）までお問い合わせください。

## 2. 供給停止等に伴う採用医薬品の切替え

既存の採用医薬品の販売中止・供給停止に伴い、下記の医薬品に切り替えを行います。

従来品	新採用品	会社	薬価
Ⓜ️クラリスロマイシン錠 200mg「タカタ」	Ⓜ️クラリスロマイシン錠 200mg「大正」	大正	22 <sup>・8</sup> 円／1 錠
グリセリン「ヨシダ」(25mL/本)	グリセリン「ケンエー」(25mL/本)	健栄	32 <sup>・75</sup> 円／1 本
Ⓜ️グリセレブ配合点滴静注	グリセオール注	太陽ファルマ	249 円／1 袋
Ⓜ️シプロフロキサシン点滴静注 400mg/200mL「明治」	Ⓜ️シプロフロキサシン点滴静注液 400mg「ニプロ」	ニプロ	1,061 円／1 袋
Ⓜ️ダプトマイシン静注用 350mg「サワイ」	Ⓜ️ダプトマイシン静注用 350mg「ニプロ」	ニプロ	4,993 円／1V

### 3. 医薬品削除公示のお知らせ

次の医薬品を削除します。異議のある方は、2月13日までに薬事委員長または薬剤部まで「異議申立書」および根拠となる資料を提出すると共に、2024年3月25日に行われる薬事委員会に出席し、その旨を説明してください。なお、出席のない場合、原則として異議申立は却下とさせていただきます。なお、「異議申立書」は薬剤部DI室（内線2863）にあります。削除決定後、原則として内服・外用剤は院外処方用としてオーダーリング登録をします。

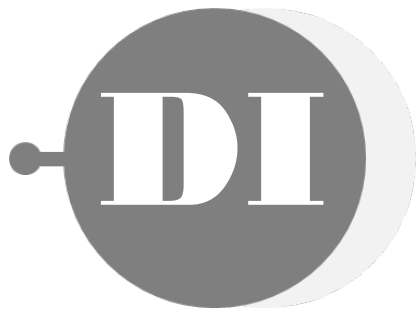
製品名	理由
アイリーア硝子体内注射液 40mg/mL	『アイリーア硝子体内注射用キット 40mg/mL』採用のため
エルカルチンFF内用液 10%分包 5mL	『レボカルチンFF内用液 10%分包 5mL』採用のため
オクソラレンローション 0.3%(60mL)	「フェスゴ配合皮下注 IN」採用のため
ジソピラミド徐放錠 150mg「SW」	『レクビオ皮下注 300mg シリンジ』採用のため
ダブトマイシン静注用 350mg「サワイ」	『ダブトマイシン静注用 350mg「ニプロ」』採用のため
ドパミン塩酸塩点滴静注液 600mg バッグ「N I G」	『フェスゴ配合皮下注 MA』採用のため
ニフェジピンL錠 10mg「三和」	『バフセオ錠 150mg』採用のため
パルモディア錠 0.1mg	『パルモディアXR錠 0.2mg』採用のため
ベプリコール錠 50mg	『ベプリジル塩酸塩錠 50mg「TE」』採用のため
レブラミドカプセル 5mg	『レナリドミドカプセル 5mg』採用のため

### 4. 医薬品採用削除のお知らせ

下記医薬品については削除が決定しました。薬剤部の在庫がなくなり次第、院内処方ができなくなります。なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダーリング登録をします。

製品名
アシクロビル点滴静注用 250mg「サワイ」
エピナスチン塩酸塩 DS 小児用 1%「トーフ」※
クラリスロマイシン錠 200mg「タカタ」
グリセリン「ヨシダ」(25mL/本) ※
グリセレブ配合点滴静注※
シプロフロキサシン点滴静注 400mg/200mL「明治」※
小児用ミケラン細粒 0.2%
シンメトレル細粒 10%
ジーラスタ皮下注 3.6mg
ドキサゾシン錠 0.5mg「ファイザー」
バリエネマ 300※
ピソプロロールフマル酸塩錠 2.5mg「日医工」
リネゾリド錠 600mg「サワイ」
ルセンチス硝子体内注射用キット 10mg/mL

※販売中止



## 1. 新規採用医薬品のお知らせ

3月25日に開催された2023年度第6回薬事委員会において、次の医薬品の採用が決定されました。

\* 新薬価で表記

薬効/製品名	一般名	会社	薬価
ワクチン・トキソイド混合製剤 ゴービック水性懸濁注シリンジ	沈降精製百日せきジフテリア 破傷風不活化ポリオヘモフィルス b型混合ワクチン	田辺三菱	未記載
抗悪性腫瘍剤・BCL-2阻害剤 ベネクレスタ錠 10mg <sup>※1</sup> ベネクレスタ錠 50mg <sup>※1</sup> ベネクレスタ錠 100mg <sup>※1</sup>	ベネトクラス	アヅヴィ	(10mg) 872 <sup>-8</sup> 円/1錠 (50mg) 3,956 <sup>-6</sup> 円/1錠 (100mg) 7,585 <sup>-9</sup> 円/1錠
タキソイド系抗悪性腫瘍剤 ドセタキセル点滴静注 20mg/1mL「ニプロ」 <sup>※2</sup> ドセタキセル点滴静注 80mg/4mL「ニプロ」 <sup>※2</sup>	ドセタキセル	ニプロ	(20mg) 2,865円/1V (80mg) 9,954円/1V
血漿分画製剤(液状静注用免疫グロブリン製剤) ピリヴィジェン 10%静注 5g/50mL <sup>※3</sup>	人免疫グロブリンG	CSL ベーリング	49,312円/1V
肺動脈性肺高血圧症(PAH)治療薬 レバチオ懸濁用ドライシロップ 900mg <sup>※1</sup>	シルデナフィルクエン酸塩	ヴィアトリス	56,304円/1本
肺動脈性肺高血圧症(PAH)治療薬 ⑥シルデナフィル錠 20mgRE「JG」 <sup>※1,4</sup>	シルデナフィルクエン酸塩	日本ジェネリック	380円/1錠
合成セファロスポリン製剤 ⑥セファゾリン Na 注射用 1g「イセイ」 <sup>※5</sup>	セファゾリンナトリウム	コーアイセイ	346円/1V

※1 外来は院外処方のみとします。

※2 ドセタキセルの採用薬をアルコール非含有製剤で統一します。

※3 新規処方患者限定(オーダ制限)とし、薬剤部医薬品管理室(内線 2858)への事前連絡が必要となります。

※4 適応は成人のみのため、小児に使用する際はレバチオ懸濁用ドライシロップ 900mgを処方してください。

※5 従来品が供給不安定のため並行採用とします。重症系部門システム運用病棟のみで使用します。

納入時期に関しては、手続きの関係上、1ヶ月程度かかります。薬剤部医薬品管理室(内線 2858)までお問い合わせください。

## 2. 販売中止・供給停止等に伴う採用医薬品の切替え

既存の採用医薬品の販売中止・供給停止に伴い、下記の医薬品に切り替えを行います。

従来品	新採用品	会社	薬価
⑥アルプロスタジル注 10μg シリンジ「トーウ」	⑥アルプロスタジル注 10μg シリンジ「TW」	東和薬品	902円/1本
⑥カプトプリル錠 12.5「SW」	カプトリル錠 12.5mg	アルフレッサファーマ	9 <sup>-2</sup> 円/1錠
レラクシン注用 200mg	⑥スキサメトニウム注 100「マルイシ」	丸石	504円/1A
⑥ベザフィブラート徐放錠 200mg「JG」	⑥ベザフィブラート徐放錠 200mg 「サワイ」・「トーウ」 <sup>※1</sup>	沢井/東和薬品	10 <sup>-1</sup> 円/1錠
⑥サンバタゾン眼耳鼻科用液 0.1%	⑥ベタメタゾンリン酸エステル Na・PF 眼耳鼻科用液 0.1%「日点」	ロートニッテン	161円/1本

※1 販売会社は競争入札の上、決定します。

### 3. 医薬品削除公示のお知らせ

次の医薬品を削除します。異議のある方は、4月16日までに薬事委員長または薬剤部まで「異議申立書」および根拠となる資料を提出すると共に、2024年5月27日に行われる薬事委員会に出席し、その旨を説明してください。なお、出席のない場合、原則として異議申立は却下とさせていただきます。なお、「異議申立書」は薬剤部 DI 室（内線 2863）にあります。削除決定後、原則として内服・外用剤は院外処方用としてオーダリング登録をします。

製品名	理由
クアトロバック皮下注シリンジ	ゴービック水性懸濁注シリンジ 採用のため
ドセタキセル点滴静注 80mg/4mL「ヤクルト」	ベネクレクスタ錠 10mg 採用のため
スミフェロン注 DS300 万 IU	ベネクレクスタ錠 50mg 採用のため
グラマリール細粒 10%	ベネクレクスタ錠 100mg 採用のため
ドセタキセル点滴静注液 20mg/2mL「ホスピーラ」	ドセタキセル点滴静注 20mg/1mL「ニプロ」 採用のため
ドセタキセル点滴静注液 120mg/12mL「ホスピーラ」	ドセタキセル点滴静注 80mg/4mL「ニプロ」 採用のため
モニラック・シロップ 65%	プリヴィジェン 10%静注 5g/50mL 採用のため
レバチオ錠 20mg	シルデナフィル錠 20mgRE「JG」 採用のため

### 4. 医薬品採用削除のお知らせ

下記医薬品については削除が決定しました。薬剤部の在庫がなくなり次第、院内処方ができなくなります。なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダリング登録をします。

製品名
アイリーア硝子体内注射液 40mg/mL
アルプロスタジル注 10μg シリンジ「トーフ」※
エルカルチン FF 内用液 10%分包 5mL
オクソラレンローション 0.3%(60mL)
カプトプリル錠 12.5「SW」※
ジソピラミド徐放錠 150mg「SW」
ダブトマイシン静注用 350mg「サワイ」
ドパミン塩酸塩点滴静注液 600mg バッグ「N I G」
ニフェジピン L 錠 10mg「三和」
バルモディア錠 0.1mg
ベプリコール錠 50mg
レブラミドカプセル 5mg
レラキシン注用 200mg※
ミゾリピン 50mg 「サワイ」※

※販売中止

### 5. 採用医薬品の使用実績モニタリング

薬事委員会では採用医薬品標準化のための取り組みとして、同種同効薬のある新規採用医薬品は 1 年間モニタリング期間を設け、使用実績を評価しています。下記の品目は採用後の使用実績より臨時購入に区分を変更することが決定しましたのでお知らせいたします。

薬効	製品名	一般名
乳児血管腫治療剤	ヘマンジオールシロップ小児用 0.375%	プロプラノロール塩酸塩

## 6. 院外処方用医薬品のオーダ整理について

登録から2年以上経過し、直近2年間で1症例もオーダされていなかった下記48品目について、オーダを停止することとします。異議のある方は、4月16日までに薬剤部DI室（内線2863）へ連絡してください。

剤形	薬剤名
【内服薬】	■アレキサル錠(5mg)
	■アレビア錠 25mg (25mg)
	■ウェルチ配合錠
	■イストサバカ°セル 156.7mg (156.7mg)
	■ホビ°錠口腔用 50mg (50mg)
	■カ°トリル錠 12.5mg (12.5mg)
	■クワ江小柴胡湯(2.0g/包) EK-9
	■クワ江桃核承気湯I°細粒【3g/包】KB-61
	■カミット°錠 50mg (50mg)
	■ゲンホ°イ配合錠
	■カ知°梔子柏皮湯I°細粒(2g/包) N314
	■ロミナル錠 4mg (4mg)
	■ザイジ°錠 300mg (300mg)
	■シアス錠 10mg (10mg) ED治療剤
	■セロ配合錠
	■セケル細粒 50% (500mg/g)
	■ダイト°錠 200 (200mg)
	■タワ散 20% (200mg/g)
	■ツム川いきゅう茶調散 (2.5g/包) TJ-124
	■ツム立効散I°顆粒 (2.5g/包) TJ-110
	■ツルバ°配合錠
	■デュト°配合経腸用液(100mL/カセット)
	■パントシ散 20%(200mg/g)※「mg」「g」単位のもの(「包」単位はオーダ継続)
	■ヒホ°カ 5mg カ°セル (5mg)
	■フェバ°ルリキシル 0.4% (4mg/mL)
	■アスコ°配合シロップ
	■プロリス°錠 600mg (600mg)
	■ヘクカ°セル 200mg (200mg)
	■ヘルマックス錠 250µg【250µg】
	■イトビ°ルカ°セル 100mg (100mg)
■レナ°錠 (250mg)	
■麻) 林シオン TR 錠 20mg <20mg> [慢性疼痛]	
■麻) 林シオン TR 錠 40mg <<40mg>> [慢性疼痛]	
【化学療法関連内服薬】	■イメト°カ°セル 80mg (80mg) ※該当レジメンなし
	■レツサ錠 (250mg) ※該当レジメンなし
【外用薬】	■0.05%ステロイド W 液(500mL/小分け)
	■アライス吸入液 590mg (8.4mL/V)
	■イクラ°ション 0.3% (10g/本)
	■タタ点眼液 0.01% (5mL/本)
	■ネチン° 73.5mg (73.5mg/枚)
	■ボンアルカ°軟膏 20µg/g (10g/本)
【注射薬】	■イソセプトBS皮下 10mg シリン 1mL【日医工】[在宅]
	■カ°スタ°注射液 20mg (20mg/2mL)【在宅用】
	■スフィ°注 DS 600万IU【600万単位】[在宅]
	■ラジ°カット点滴静注パ°ック 30mg【在宅用】
	■レ°スティグ°皮下注用 3.8mg [在宅]
	■静注用カ°ラ°(0.5mg)【在宅】溶解液なし
	■静注用カ°ラ° 1.5mg【1.5mg/V】溶解液なし

DINewsは電子カルテの以下からも閲覧可能です。

ファイル管理 > 院内共通資料 > 薬剤部からのお知らせ > 薬事委員会 > 2023年度 > 薬事委員会速報 No114