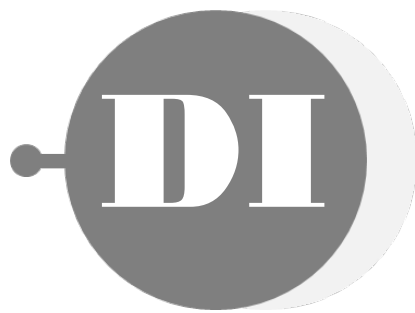




News



薬事委員会

速報 No115

薬剤部発 24014 号
2024 年 5 月 28 日

横浜市立大学附属病院
薬事委員長 秋山 浩利
編集 薬剤部医薬品情報管理室

1. 新規採用医薬品のお知らせ

5 月 27 日に開催された 2024 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
経皮吸収型ドパミン作動性パーキンソン病治療剤 ハルロピテープ 8mg ^{※1}	ロピニロール塩酸塩	協和キリン	312 ^{・9} 円／1 枚
抗てんかん剤 フィコンパ点滴静注用 2mg	ペランパネル水和物	エーザイ	1,962 円／1 V
筋弛緩回復剤 ②スガマデクス静注液 200mg シリンジ ^{※2}	スガマデクスナトリウム	ニプロ/富士製薬 /丸石製薬	3,023/2,955/3,003 円／1 本
V ₂ -受容体拮抗剤 ②トルバプタン OD 錠 7.5mg ^{※1※2※3}	トルバプタン	大塚製薬/沢井/ トーアエイヨー /ニプロ	361 円／1 錠
ドライパウダー吸入式喘息・COPD 治療配合剤 ②ブデホル吸入粉末剤 30 吸入「JG」 ^{※1}	ブデソニド・ホルモテロールフマル酸 塩水和物	日本ジェネリック	758 ^{・1} 円／1 本

※1 外来は院外処方のみとします。

※2 販売会社は競争入札の上、決定します。

※3 「抗利尿ホルモン不適合分泌症候群」と「常染色体優性多発性のう胞腎」に適応を有していないため、サムスカ OD 錠 7.5mg と並行採用します。

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
ドレニゾンテープ 4μg/cm ²	エクラープラスター 20μg/cm ^{2※1}	久光	41 ^{・5} 円／1 枚
オキシコドン徐放カプセル 5mg「テルモ」	オキシコンチン TR 錠 5mg	塩野義	121 ^{・4} 円／1 錠
オキシコドン徐放カプセル 20mg「テルモ」	オキシコンチン TR 錠 20mg		433 ^{・7} 円／1 錠
②ミネリック-5 配合点滴静注シリンジ	②シザナリン配合点滴静注液	日新製薬	59 円／1A
流動パラフィン「マルイシ」	流動パラフィン「ケンエー」	健栄	470 円／1 本

※1 出荷調整中のためオーダ制限をかける可能性があります。

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、6 月 18 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 7 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
オキシドン徐放カプセル 5mg「テルモ」	オキシコンチン TR 錠 5mg 採用のため
オキシドン徐放カプセル 20mg「テルモ」	オキシコンチン TR 錠 20mg 採用のため
シムビコートタービュヘイラー30 吸入	ブデホル吸入粉末剤 30 吸入「JG」採用のため
プリディオ静注 200mg	スガマデクス静注液 200mg シリンジ採用のため

4. 医薬品採用削除のお知らせ

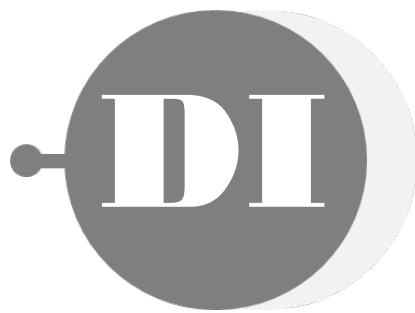
下記医薬品については削除が決定しました。薬剤部の在庫がなくなり次第、院内処方ができなくなります。なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダリング登録をします。

製品名
クアトロバック皮下注シリンジ
グラマリール細粒 10%
スミフェロン注 DS300 万 IU
タベンタ錠 25mg [※]
タベンタ錠 50mg [※]
注射用 GRF 住友 100 [※]
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液 120mg/12mL「ホスピーラ」
ドセタキセル点滴静注 80mg/4mL「ヤクルト」
ドレニゾンテープ 4μg/cm ² [※]
ミネリック-5 配合点滴静注シリンジ [※]
モニラック・シロップ 65%
流動パラフィン「マルイシ」 [※]
レバチオ錠 20mg

※販売中止

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＞ 2024 年度＞ 薬事委員会速報 No115



News



薬事委員会

速報 No116

薬剤部発 24025 号
2024 年 7 月 23 日

横浜市立大学附属病院
薬事委員長 秋山 浩利
編集 薬剤部医薬品情報管理室

1. 新規採用医薬品のお知らせ

7 月 22 日に開催された 2024 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
人工腎臓透析用剤 D ドライ透析剤 2.75S	人工透析液(5-3)	日機装	1,784 円／1 本
TNFα阻害薬 ナゾラ皮下注 30mg オートインジェクター	オゾラズマブ(遺伝子組換え)	大正製薬	112,791 円／1 本
抗悪性腫瘍剤 ビロイ点滴静注用 100mg	ゾルベツキシマブ(遺伝子組換え)	アステラス	54,502 円／1V
抗 RS ウイルスヒトモノクローナル抗体製剤 ベイフォタス筋注 50mg シリンジ	ニルセビマブ(遺伝子組換え)	サノフィ	459,147 円／1 本
持続性 GIP/GLP-1 受容体作動薬 マンジャロ皮下注 2.5mg アテオス	チルゼパチド	リリー	1,924 円／1 本
抗リウマチ剤 メトジェクト皮下注 7.5mg ペン 0.15mL ※1	メトトレキサート	エーザイ	1,938 円／1 本
ヒト型抗ヒト IL-12/23p40 モノクローナル抗体製剤 ②ウステキヌマブ BS 皮下注 45mg シリンジ「F」※2	ウステキヌマブ(遺伝子組換え)	富士製薬	147,524 円／1 本
がん疼痛・慢性疼痛治療剤 ②トラマドール塩酸塩 OD 錠 25mg「KO」	トラマドール塩酸塩	寿	10 ⁻³ 円／1 錠

※1 在宅自己注射分は院外処方のみとします。

※2 適応症は「乾癬」のみ。「クローン病」と「潰瘍性大腸炎」に適応を有していないため、ステラー皮下注 45mg シリンジと並行採用します。

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
ヒカルバン注	アミルバン点滴静注	大塚工場	715 円／1 袋
②アレンドロン酸錠 35mg「F」	②アレンドロン酸錠 35mg ※1	沢井 /日医工岐阜	107 ⁻¹ 円／1 錠
②テイカゾン点眼・点耳・点鼻液 0.1%	オルガドロン点眼・点耳・点鼻液 0.1%	サンド	176 ⁻⁵ 円／1 本
ハリゾンシロップ 100mg/mL	ファンギゾンシロップ 100mg/mL ※2	チエラファーム	1,310 ⁻⁴ 円／1 本
イソジンゲル 10%	②ポピヨドンゲル 10%	吉田製薬	315 円／1 本
②ミリノン注射液 10mg「F」	②ミリノン静注液 10mg「NIG」	日医工岐阜	1,356 円／1A
②リトドリン塩酸塩点滴静注液 50mg「F」	②リトドリン塩酸塩点滴静注液 50mg「日医工」	日医工	245 円／1A

※1 販売会社は競争入札の上、決定します。

※2 うがい用マスターは削除します。

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、8 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 9 月 30 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
アクトヒブ	バイフォータス筋注 50mg シリンジ 採用のため
アルギ U 配合顆粒	ハルロピテープ 8mg 採用のため
イソジンゲル 10%	ポピヨドンゲル 10% 採用のため
エポエチンアルファ BS 注 1500 シリンジ「JCR」	D ドライ透析剤 2.75S 採用のため
トラマール OD 錠 25mg	トラマドール塩酸塩 OD 錠 25mg「KO」 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
アカルボース OD 錠 50mg「NIG」※
アレンドロン酸錠 35mg「F」※
イトブリド塩酸塩錠 50mg「トーフ」※
オキシコドン徐放カプセル 5mg「テルモ」
オキシコドン徐放カプセル 20mg「テルモ」
シムビコートタービュヘイラー30 吸入
テイカゾン点眼・点耳・点鼻液 0.1%※
ハリゾンシロップ 100mg/mL※
ヒカルレバン注※
プリディオ静注 200mg
プロゲストンデポー筋注 125mg※
ミリノン注射液 10mg「F」※
リトリン塩酸塩点滴静注液 50mg「F」※
ルテスデポー注※

※販売中止

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＞ 2024 年度＞ 薬事委員会速報 No116



1. 新規採用医薬品のお知らせ

9 月 30 日に開催された 2024 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
末梢 COMT 阻害剤 オンジェンティス錠 25mg ^{※1}	オピカポン	小野	946 ^{・6} 円／1 錠
糖尿病用剤 ツイミグ錠 500mg ^{※1}	イメグリミン塩酸塩	住友ファーマ	34 ^{・1} 円／1 錠
経皮吸収型 持続性疼痛治療剤 フェントステープ 0.5mg ^{※2}	フェンタニルクエン酸塩	久光	266 ^{・7} 円／1 枚
抗けいれん剤 ミダフレッサ静注 0.1%	ミダゾラム	アルフレッサ ファーマ	3,184 円／1V
SGLT2 阻害剤 カナグル OD 錠 100mg ^{※1}	カナグリフロジン水和物	田辺三菱	158 ^{・5} 円／1 錠

※1 外来は院外処方のみとします。

※2 処方オーダは、がん疼痛用と慢性疼痛用の 2 種類となります。慢性疼痛で処方する場合は e-learning が必要なため、医師限定となります。

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
セフトリアキソン Na 静注用 1g「サワイ」	セフトリアキソン Na 静注用 1g「CHM」	ケミックス	422 円／1V
ハロペリドール錠 0.75mg「JG」	ハロペリドール錠 0.75mg「ヨシトミ」	田辺三菱	6 円／1 錠
ハロペリドール錠 3mg「JG」	ハロペリドール錠 3mg「ヨシトミ」	田辺三菱	6 ^{・4} 円／1 錠
ビソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「DSEP」	ビソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「トーフ」	東和薬品	10 ^{・1} 円／1 錠

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、10 月 22 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 11 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
アマンタジン塩酸塩細粒 10%「サワイ」	オンジェンティス錠 25mg 採用のため
カナグル錠 100mg	カナグル OD 錠 100mg 採用のため
セフトリアキソン Na 静注用 1g「サワイ」	セフトリアキソン Na 静注用 1g「CHM」 採用のため
ビソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「DSEP」	ビソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「トーフ」 採用のため
グリクラジド錠 20mg「NP」	ツイミグ錠 500mg 採用のため

4. 医薬品採用削除のお知らせ

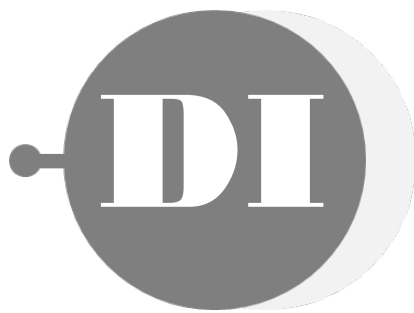
下記医薬品については削除が決定しました。薬剤部の在庫がなくなり次第、院内処方ができなくなります。
なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダーリング登録をします。

製品名
アクトヒブ
アリナミン注射液 10mg [※]
イソジンゲル 10%
エポエチンアルファ BS 注 1500 シリンジ「JCR」
セルシンシロップ 0.1% [※]
トラマール OD 錠 25mg
ハロペリドール錠 0.75mg「JG」 [※]
ハロペリドール錠 3mg「JG」 [※]

※販売中止

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＞ 2024 年度＞ 薬事委員会速報 No117



News



薬事委員会

速報 No118

薬剤部発 24051 号
2024 年 11 月 26 日

横浜市立大学附属病院
薬事委員長 秋山 浩利
編集 薬剤部医薬品情報管理室

1. 新規採用医薬品のお知らせ

11 月 25 日に開催された 2024 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	納入価
細菌ワクチン類 プレバナー20 水性懸濁注	沈降 20 価肺炎球菌結合型ワクチン	ファイザー	6,750 円／1 本

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
トリヘキシフェニジル塩酸塩錠 2mg「ニプロ」	アーテン錠(2mg)	ファイザー	8 ^{・8} 円／1 錠
シロドシン OD 錠 4mg「サワイ」	シロドシン OD 錠 4mg「日新」	日新製薬	14 ^{・5} 円／1 錠
ミコフェノール酸モフェチルカプセル 250mg「VTRS」	セルセプトカプセル 250	中外	109 ^{・7} 円／1C
セルトラリン錠 25mg「NP」	セルトラリン錠 25mg「明治」	MeijiSeika	16 ^{・2} 円／1 錠
注射用フィルデシン 3mg	注射用フィルデシン 1mg	日医工	3,880 円／1V
ドロキシドパカプセル 100mg「アメル」	ドプス OD 錠 100mg	住友ファーマ	36 円／1 錠
ハイゼントラ 20%皮下注 2g/10mL	ハイゼントラ 20%皮下注 2g/10mL シリンジ	CSL ベーリング	20,435 円／1 本
メサラジン錠 500mg「ケミファ」	ペンタサ錠 500mg	杏林	51 ^{・8} 円／1 錠
ロサルタンカリウム錠 25mg「NP」	ロサルタン K 錠 25mg「トーフ」	東和薬品	10 ^{・9} 円／1 錠

3. 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。

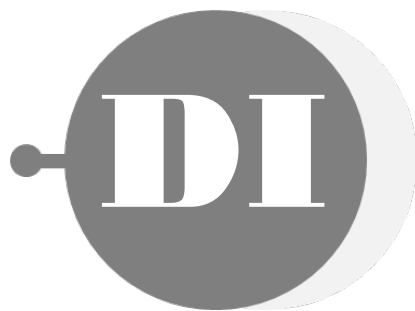
なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダリング登録をします。

製品名	
アマンタジン塩酸塩細粒 10%「サワイ」	ドロキシドパカプセル 100mg「アメル」
カナグル錠 100mg	ハイゼントラ 20%皮下注 2g/10mL
グリクラジド錠 20mg「NP」※	ビソプロロールフル酸塩錠 2.5mg「DSEP」
シロドシン OD 錠 4mg「サワイ」	プレバナー13 水性懸濁注※
セフトリアキソン Na 静注用 1g「サワイ」	ミコフェノール酸モフェチルカプセル 250mg「VTRS」
セルトラリン錠 25mg「NP」※	メサラジン錠 500mg「ケミファ」
注射用フィルデシン 3mg	ロサルタンカリウム錠 25mg「NP」※
トリヘキシフェニジル塩酸塩錠 2mg「ニプロ」※	

※販売中止

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＞2024 年度＞薬事委員会速報 No118



News



薬事委員会

速報 No119

薬剤部発 24065 号
2025 年 1 月 28 日

横浜市立大学附属病院
薬事委員長 秋山 浩利
編集 薬剤部医薬品情報管理室

1. 新規採用医薬品のお知らせ

1 月 27 日に開催された 2024 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 8mg 硝子体内注射液 114.3mg/mL	アフリベルセプト(遺伝子組換え)	バイエル	181,763 円／1 本
週 1 回持続型溶解インスリンアナログ注射液 アウイクリ注 フレックスタッチ 総量 300 単位 ^{※1}	インスリン イコデク(遺伝子組換え)	ノボ	2,081 円／1 本
慢性腎不全高カロリー輸液用アミノ酸・糖・電解質・総合ビタミン液 キドパレン輸液	アミノ酸・糖・電解質・ビタミンキット	大塚工場	2,269 円／1 袋
免疫調整剤 ヒドロキシクロロキン硫酸塩錠 200mg ^{※2}	ヒドロキシクロロキン硫酸塩	沢井/第一三共 エスファ	143 ^{・6} 円／1 錠
選択的 DPP-4 阻害薬 ビルダグリブチン錠 50mg ^{※2}	ビルダグリブチン	沢井/東和薬品 /ニプロ	18 ^{・4} 円／1 錠
選択的 direct 作用型第 Xa 因子阻害剤 リバーロキサバン OD 錠 10mg「バイエル」 ^{※3} リバーロキサバン OD 錠 15mg「バイエル」 ^{※3}	リバーロキサバン	バイエル	161 ^{・3} 円／1 錠 226 ^{・7} 円／1 錠

※1 内分泌・糖尿病内科限定での採用となります。

※2 入札により販売会社を決定します。

※3 小児の適応はありません。

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
オリブ油(日興製薬)	オリブ油「ヨシダ」	吉田製薬	270 円／1 本
スマトリプタン錠 50mg「JG」	スマトリプタン錠 50mg「TW」	東和薬品	142 ^{・1} 円／1 錠
炭酸ランタン OD 錠 250mg「JG」	炭酸ランタン OD 錠 250mg「イセイ」	コーアイセイ	42 ^{・1} 円／1 錠
チザニジン錠 1mg「JG」	チザニジン錠 1mg「日医工」	日医工	5 ^{・9} 円／1 錠
テオフィリンドライシロップ 20%「タカタ」	テオフィリン徐放ドライシロップ小児用 20%「サワイ」	沢井	32 円／1g
ペバシズマブ BS 点滴静注 100mg「第一三共」	ペバシズマブ BS 点滴静注 100mg「CTNK」	日本化薬	8,141 円／1V
ペバシズマブ BS 点滴静注 400mg「第一三共」	ペバシズマブ BS 点滴静注 400mg「CTNK」		30,602 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 18 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、2025 年 3 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
イグザレルト OD 錠 10mg	リバーロキサバン OD 錠 10mg「バイエル」 採用のため
イグザレルト OD 錠 15mg	リバーロキサバン OD 錠 15mg「バイエル」 採用のため
エクア錠 50mg	ビルダグリプチン錠 50mg 採用のため
オラネジン液 1.5%消毒用アプリータ 25mL	キドバレン輸液 採用のため
ヒューマログミックス 50 注ミリオペン	アウィクリ注 フレックスタッチ 総量 300 単位 採用のため
ブラケニル錠 200mg	ヒドロキシクロロキン硫酸塩錠 200mg 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
アヘンチンキ※1
オリーブ油(日興製薬)
コカイン点眼液 5%(5mL/本) ※2
スマトリプタン錠 50mg「JG」※1
炭酸ランタン OD 錠 250mg「JG」
チザニジン錠 1mg「JG」
テオフィンドライシロップ 20%「タカタ」
ペバシズマブ BS 点滴静注 100mg「第一三共」
ペバシズマブ BS 点滴静注 400mg「第一三共」

※1 販売中止
※2 院内製剤

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＞ 2024 年度＞ 薬事委員会速報 No119



週 1 回持効型溶解インスリンアナログ注射液
アウィクリ注 フレックスタッチ 総量 300 単位

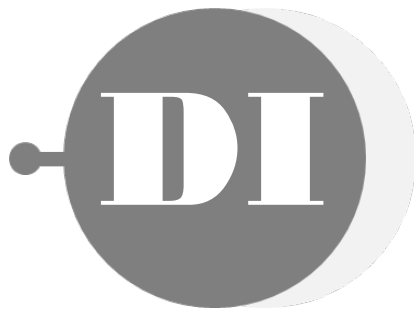


- 週 1 回投与で血糖降下作用が長時間持続する Basal インスリン製剤である。
- 1 週間に 1 回投与する投与量は、それまで連日投与していた Basal インスリンの 1 日総投与量の 7 倍に相当する単位数を目安とする。
- 単位合わせダイヤルの 1 目盛は 10 単位に相当し、単位数は 10 単位刻みで設定する。

注意点

- ・最高血中濃度（Tmax）に到達する時間が 12-60 時間ほどと長く¹⁾、投与 2-3 日後に低血糖出現のリスクがあります。
- ・そのため、当院では内分泌・糖尿病内科 限定の採用とします。当該薬剤を持参された際は、内糖科へ併診をお願いします。

1) アウィクリ®注 フレックスタッチ® 総量 300 単位 添付文書（2024 年 11 月改訂 第 2 版）



News



薬事委員会

速報 No120

薬剤部発 24076 号
2025 年 3 月 25 日

横浜市立大学附属病院
薬事委員長 秋山 浩利
編集 薬剤部医薬品情報管理室

1. 新規採用医薬品のお知らせ

3 月 24 日に開催された 2024 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。

薬効／製品名	一般名	会社	薬価
未熟児動脈管開存症治療剤 イブリーフ静注 20mg	イブプロフェン L-リシン	レコルダティ	13,235 円／1 V
ろ過型人工腎臓用補液 サブラッド血液ろ過用補充液 BSG 液(2020mL)	人工透析液キット	扶桑	914 円／1 袋

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
デュロキセチン OD 錠 20mg「ニプロ」	デュロキセチン OD 錠 20mg「明治」	MeijiSeika	25 ^{・7} 円／1 錠

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 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、2025 年 5 月 26 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
インダシン静注用 1mg	イブリーフ静注 20mg 採用のため
サブパック血液ろ過用補充液-Bi	サブラッド血液ろ過用補充液 BSG 液(2020mL) 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
3,4-ジアミルピリジン散 1% (10mg/g) ※
イグザレルト OD 錠 10mg
イグザレルト OD 錠 15mg
エクア錠 50mg
オラネジン液 1.5%消毒用アプリーケータ 25mL
ヒューマログミックス 50 注ミリオペン
ブラケニル錠 200mg
レボチロキシン (T4) 坐剤※

※院内製剤

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、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
ホスホジエステラーゼ 5 阻害薬	レバチオ懸濁用ドライシロップ 900mg	シルденаフィルクエン酸塩

6. 院内製剤のオーダ整理について

直近3年間で1症例もオーダされていなかった下記12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15日までに薬剤部 DI 室（内線 2863）へ連絡してください。

製剤名	適応
ブロウ氏点耳液（10mL/本）	耳漏の抑制
尿素ジフェルドラミン配合クリーム（100g/個）	黄疸による掻痒
チラミン点眼液 5%（5mL/本）	ホルネル症候群の診断
ジメチルスルホキシド外用液 90%	アミロイドーシス
亜鉛華マクロゴール軟膏 5%	表皮水疱症
フェノールリセリン注 10%（500mg/5mL/V）	癌性疼痛等の難治性疼痛に対するクモ膜下フェノールブロック
Mohs ペースト	悪性腫瘍の皮膚転移、浸潤に対する組織固定（出血、滲出液、悪臭の抑制）
リファンピシン坐剤（150mg/個）	結核
リファンピシン坐剤（300mg/個）	結核
リファンピシン坐剤（450mg/個）	結核
DHT 軟膏 5%	5α還元酵素欠損症の矮小陰茎
スコラミン軟膏 5%	流延

7. 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56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15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	剤形	薬剤名
【内服薬】	アシテアダニ舌下錠 100 単位(IR)	【外用薬】	0.3% オクソラレン ローション (60mL/本)
	アメパロモカプセル 250mg (250mg)		アズマネックスツイストヘラー 100μg 60 吸入
	イグザレルトドライシロップ小児用【103.4mg/本】		インテナースパップ 70mg 10cm×14cm(5 枚/袋)
	ウインタミン細粒 (10%) (100mg/g)		リンデロン坐剤 0.5mg (0.5mg)
	エビリファイ内用液 0.1% <6mg/6mL/包> 分包品	【注射薬】	アジョピ皮下注 225mg シリンジ[在宅]
	エブジコム配合錠		アディノバイト静注用キット 1000 <1000IU> [在宅]
	ガスモチン散 1% (10mg/g)		エイフスチラ静注用 1000<1000 単位>
	カルスロット錠 5 (5mg)		スミフェロン注 DS 300 万 IU (300 万単位)[在宅]
	キニジン硫酸塩錠 100mg「VTRS」 (100mg)		ソマトロピン BS 皮下注 10mg「サンド」シュアパル【10mg】
	クラシエ桂枝加竜骨牡蛎湯(2.0g/包) EK-26		トレプロスト注射液 20mg(20mg/20mL)[在宅]
	クラシエ桂枝加竜骨牡蛎湯【3g/包】KB-26		トレプロスト注射液 50mg【50mg/20mL】[在宅]
	クラシエ柴苓湯エキス細粒【4.05/包】KB-114		ノルデイトロピン フレックスプロ注 15mg <15mg> [在宅]
	グラマリール細粒 10% (100mg/g):経管不適		特生)コンファクト F 静注用<1000 単位> [在宅]
	グレースピット細粒 10%(100mg/g)		
	ザロンチンシロップ 5% (50mg/mL)		
	ジアスターゼ		
	ジプリダモール散 12.5%「JG」 (125mg/g)		
	スオード錠 100 (100mg)		
	テノゼット錠 300mg(300mg)		
	ニューレプチル錠 10mg【10mg】プロベリシアジン		
	ノービア錠 100mg(100mg)		
	ハーボニー配合錠		
	バルプロ酸 Na シロップ 5%「フジナガ」 (50mg/mL)		
	ヒマシ油		
	ファロム錠 150mg (150mg)		
	ブラダロン錠 200mg(200mg)		
	フリバス錠 25mg (25mg)		
	プロスタール錠 25 (25mg)		
	ホスレノール顆粒分包 250mg (250mg/包)		
	マスーレッド錠 5mg(5mg)		
	ミニプレス錠 1mg【1mg】		
	ミニリンメルト OD 錠 240 μg<240 μg>		
	ヨウレチン錠 (100μg)		
	ラミクタール錠 25mg(25mg)		
	レキップ錠 0.25mg (0.25mg)		
	レミニール OD 錠 12mg<12mg>		
	レミニール錠 12mg<12mg>		
	ワコスチグミン散 (0.5%) (5mg/g)		
	向 3) ドラール錠 20【20mg】		
	小児用ミケラン細粒 0.2%(2mg/g)		
	炭酸ランタン顆粒分包 250mg「ニプロ」 (250mg/包)		
	炭酸ランタン顆粒分包 500mg「ニプロ」【500mg/包】		
	糖)ボグリボース OD フィルム 0.3「QQ」【0.3mg】		

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> 2024 年度> 薬事委員会速報 No120