

平成 31 年 2 月 12 日

第 207 回薬事委員会審議結果報告

- * 仮採用及び新規採用医薬品の処方開始は 2 月 14 日（木）となります。
- * 後発医薬品への切替えは2 月 14 日（木）以降、先発医薬品の院内在庫が終了次第、随時行います。なお、院外処方については引き続き、先発医薬品も処方可能です。
- * 仮採用医薬品については、全診療科においてオーダーリング可能とし、採用期間は原則として 1 年間です。

新規採用医薬品 7件

第207回薬事委員会 平成31年1月16日

* アメナリーフ錠200mg アメナメビル		マルホ
抗ヘルペスウイルス剤	薬価	1,437.1円/錠
* エフィエントOD錠20mg プラスグレル塩酸塩	採用条件:	第一三共 エフィエント錠20mgの院内在庫がなくなり次第オーダリング開始 エフィエント錠20mgは院内在庫がなくなり次第削除(オーダ停止)
抗血小板剤	薬価	1,128.8円/錠
* ガドビスト静注1.0mol/Lシリンジ5mL ガドブトロール	採用条件:	バイエル薬品 マグネビスト静注シリンジ10mLは院内在庫がなくなり次第削除 (オーダ停止)
環状型非イオン性MRI用造影剤	薬価	5,018円/筒
* ガドビスト静注1.0mol/Lシリンジ7.5mL ガドブトロール	採用条件:	バイエル薬品 オムニスキャン静注32%シリンジ15mLは院内在庫がなくなり次第削 除(オーダ停止)
環状型非イオン性MRI用造影剤	薬価	7,298円/筒
* グラニセトロン内服ゼリー2mg「ケミファ」 グラニセトロン塩酸塩		日本ケミファ
5-HT ₃ 受容体拮抗型制吐剤	薬価	714.8円/包
* ヘパリン類似物質外用泡状スプレー0.3% ヘパリン類似物質		日本臓器製薬
血行促進・皮膚保湿剤	薬価	1,470.0円/本
* レクタブル2mg注腸フォーム14回 ブデソニド		キッセイ薬品工業
潰瘍性大腸炎治療剤	薬価	6,826.9円/瓶

* トレムフィア皮下注100mgシリンジ
 プロダルマブ(遺伝子組換え) ヤンセンファーマ

ヒト型抗ヒトIL-23p19モノクローナル抗体製剤 薬価 319,130円/筒

* ビートル顆粒分包250mg キッセイ薬品工業
 スクロオキシ水酸化鉄

高リン血症治療剤 薬価 176.1円/包

* モビコール配合内用剤 EAファーマ
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

慢性便秘症治療薬 薬価 83.9/包

* アミオダロン塩酸塩静注150mg 「TE」	トーアエイヨー
アミオダロン塩酸塩 不整脈治療剤	アンカロン注150の院内在庫がなくなり次第オーダリング開始 アンカロン注150は院内在庫がなくなり次第削除(オーダ停止)
	薬価 1,249円/管
* イトラコナゾール内用液1% 「ファイザー」	ファイザー
イトラコナゾール 経口抗真菌剤	イトリゾール内用液1%の院内在庫がなくなり次第オーダリング開始 イトリゾール内用液1%は院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダ停止)
	薬価 5,586円/本
* トラセミドOD錠4mg 「TE」	トーアエイヨー
トラセミド ループ利尿剤	ルブラック錠4mgの院内在庫がなくなり次第オーダリング開始 ルブラック錠4mgは院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダ停止)
	薬価 11.0円/錠
* ナジフロキサシンローション1% 「トーワ」	東和薬品
ナジフロキサシン 新キノロン系外用抗菌剤	アクアチムローション1%の院内在庫がなくなり次第オーダリング開始 アクアチムローション1%は院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダ停止)
	薬価 560円/本

院外採用医薬品の採用規格追加のお知らせ

平成31年1月16日

薬効	既採用医薬品	追加採用規格	申請科
選択的DPP-4阻害剤－2型糖尿病治療剤－	テネリア錠20mg [院内・院外]	40mg	糖尿病・内分泌代謝内科

製造販売中止に伴う採用中止のお知らせ

平成31年1月16日

薬効	採用中止製品	当院採用の同効類薬	備考(販売中止時期)
外用殺菌消毒剤	アクリノール0.1%液「ヨシダ」 【院内外採用】 (吉田製薬)		アクリノール0.1%液「ヨシダ」の製造販売中止に伴い 供給停止 【販売中止時期(予定):2019年3月】 【経過措置満了時期(予定):2020年3月31日】
カルバペネム系抗生物質製剤	イミペネム・シラスタチン点滴用 0.5g「サンド」 【院内採用】 (サンド)	メロペネム点滴静注用0.5g「NP」 フィニボックス点滴静注用0.5g	イミペネム・シラスタチン点滴用0.5g「サンド」の製造 販売中止に伴い供給停止 【販売中止時期(予定):2018年12月】 【経過措置満了時期(予定):未定】

製造販売中止に伴う採用製品変更のお知らせ

平成31年1月16日

薬効	採用中止製品	代替採用製品	変更理由
ウイルスワクチン類	ヘプタボックスーII 【院内採用】 (MSD)	ヘプタボックスーII水性懸濁注シリンジ0.25mL ヘプタボックスーII水性懸濁注シリンジ0.5mL 【院内採用】 (MSD)	ヘプタボックスーIIの製造販売中止に伴い供給停止 【販売中止時期(予定):2019年3月】 【経過措置満了時期(予定):2020年3月31日】
経口カリウム製剤	スローケー錠600mg (8mEq) 【院内外採用】 (ノバルティスファーマ)	塩化カリウム散「日医工」(13.4mEq/g) 【院内外採用】 (日医工) (既採用:アスパラカリウム錠300mg) (既採用:グルコンサンK細粒4mEq/g)	スローケー錠600mgの製造販売中止に伴い供給停止 【販売中止時期(予定):2019年1月】 【経過措置満了時期(予定):2020年3月末日】 ※第206回薬事委員会にて、 グルコンサンK錠5mEq に採用製品変更となったが、出荷調整となったため

第207回 薬事委員会(平成31年1月16日)

削除決定品目

2017.9.1-2018.8.31の間、処方件数が少なかった医薬品(院内採用薬)

	薬品名	薬効分類	代替・類似薬
1	ジギラノゲン注0.4mg	強心利尿剤	ジゴシン注0.25mg
2	スミフェロン注DS300万IU	天然型インターフェロン- α 製剤	ペガシス皮下注90 μ g/180 μ g

2017.9.1-2018.8.31の間、処方が少なかった医薬品(院外採用薬)

	薬品名	薬効分類	代替・類似薬
1	アミノ安息香酸エチル	局所麻酔剤	-
2	オクソラレンローション0.3%	尋常性白斑治療剤	トプシム軟膏0.05%/クリーム0.05%、ドレニゾンテープ4 μ g/cm ²
3	オクソラレン錠10mg	尋常性白斑治療剤	-
4	ガナトン錠50mg	消化管運動賦活剤	メクロプラミド錠5mg「テバ」、モサプリドクエン酸塩錠5mg「EE」等
5	デトルシールカプセル4mg	過活動膀胱治療剤	ベシケアOD錠5mg 等
6	ヒビテン・グルコネート液20%	殺菌消毒剤	ステリクロンW液 等
7	ボラザG坐剤	痔核局所治療剤	ネリザ坐剤
8	メノエイドコンビパッチ	経皮吸収卵胞・黄体ホルモン製剤	-