

平成 29 年 10 月 24 日

## 第 199 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 10 月 25 日（水）となります。
- \* 後発医薬品への切替えは 10 月 25 日（水）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。

|   |   |
|---|---|
| * インスリン グラルギンBS注キット 「FFP」               | 富士フィルムファーマ  |
| インスリン グラルギン(遺伝子組換え)<br>[インスリン グラルギン後続2] |   |
| 持効型溶解インスリンアナログ製剤                        | 薬価 1,528円/キット   |
| * シクレスト舌下錠5mg                           | Meiji Seikaファルマ   |
| アセナピンマレイン酸塩                             | 採用条件: ロドピン錠50mgは院内在庫がなくなり次第削除(オーダー停止)                                   |
| 抗精神病剤                                   | 薬価 274.0円/錠   |
| * ブレディニンOD錠50                           | 旭化成ファーマ   |
| ミゾリピン                                   | 採用条件: ブレディニン錠50の院内在庫がなくなり次第オーダーリング開始<br>ブレディニン錠50は院内在庫がなくなり次第削除(オーダー停止) |
| 免疫抑制剤                                   | 薬価 249.0円/錠   |
| * マーデュオックス軟膏                            | マルホ   |
| マキサカルシトール・ベタメタゾン酪酸エステル<br>プロピオン酸エステル    | 採用条件: 院外採用(院外処方のみオーダーリング可)  |
| 尋常性乾癬治療剤                                | 薬価 2,310.0円/本   |
| * ランタスXR注ソロスター                          | サノフィ  |
| インスリン グラルギン(遺伝子組換え)                     | 採用条件: ランタス注ソロスターは院内在庫がなくなり次第削除(オーダー停止)                                  |
| 持効型溶解インスリンアナログ製剤                        | 薬価 3,102.0円/キット   |

|  |       |                             |
|--|-------|-----------------------------|
| * アニユイティ100 $\mu$ gエリプタ30吸入用<br>フルチカゾンフランカルボン酸エステル |       | グラクソ・スミスクライン                |
| 吸入ステロイド喘息治療剤                                       | 薬価    | 1,979.8円/キット                |
| * インチュニブ錠1mg<br>グアンファシン塩酸塩                         | 採用条件: | 塩野義製薬<br>仮採用は院外処方のみオーダーリング可 |
| 注意欠陥/多動性障害治療剤                                      | 薬価    | 412.2円/錠                    |
| * インチュニブ錠3mg<br>グアンファシン塩酸塩                         | 採用条件: | 塩野義製薬<br>仮採用は院外処方のみオーダーリング可 |
| 注意欠陥/多動性障害治療剤                                      | 薬価    | 544.3円/錠                    |
| * オテズラ錠10mg<br>アプレミラスト                             | 採用条件: | セルジーン<br>仮採用は院外処方のみオーダーリング可 |
| PDE4阻害剤  | 薬価    | 324.2円/錠                    |
| * オテズラ錠20mg<br>アプレミラスト                             | 採用条件: | セルジーン<br>仮採用は院外処方のみオーダーリング可 |
| PDE4阻害剤  | 薬価    | 648.4円/錠                    |
| * オテズラ錠30mg<br>アプレミラスト                             | 採用条件: | セルジーン<br>仮採用は院外処方のみオーダーリング可 |
| PDE4阻害剤  | 薬価    | 972.60円/錠                   |
| * コムクロシヤンプー0.05%<br>クロベタゾールプロピオン酸エステル              |       | マルホ                         |
| 外用頭部乾癬治療剤  | 薬価    | 3825.0円/本                   |
| * ギルトラップ点滴静注100mg<br>アフリベルセプト ベータ(遺伝子組換え)          |       | サノフィ                        |
| 抗悪性腫瘍剤   | 薬価    | 78,614円/瓶                   |
| * テモダールカプセル 20mg<br>テモゾロミド                         |       | MSD                         |
| 抗悪性腫瘍剤   | 薬価    | 3,370.1円/カプセル               |
| * テモダールカプセル 100mg<br>テモゾロミド                        |       | MSD                         |
| 抗悪性腫瘍剤   | 薬価    | 16,859.2円/カプセル              |

|                                |          |                          |
|--------------------------------|----------|--------------------------|
| * ノベルジン錠25mg<br>酢酸亜鉛水和物        | ノーベルファーマ | 薬価 269.5円/錠              |
| ウイルソン病治療剤(銅吸収阻害剤)              |          |                          |
| * フェブリク錠 20mg<br>フェブキソスタット     | 帝人ファーマ   | 薬価 56.4円/錠               |
| 非プリン型選択的キサンチンオキシダーゼ阻害剤         |          |                          |
| * プラケニル錠200mg<br>ヒドロキシクロロキン硫酸塩 | サノフィ     | 採用条件: 仮採用は院外処方のみオーダーリング可 |
| 免疫調整剤                          |          | 薬価 418.9円/錠              |

# 仮採用終了医薬品 2件

第199回薬事委員会 平成29年9月20日

---

\* KN1号輸液 500mL

大塚製薬

院内在庫がなくなり次第削除(オーダー停止)

総合電解質輸液

薬価 130.0円/袋

---

\* インスリン グラルギンBS注ミリオペン「リリー」

日本イーライリリー

インスリン グラルギン(遺伝子組換え)[インスリン グ  
ラルギン後続1]

院内在庫がなくなり次第削除(オーダー停止)

持効型溶解インスリンアナログ製剤

薬価 1,612.0円/キット

新規採用医薬品(後発医薬品) 8件 第199回薬事委員会 平成29年9月20日

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| * アゼルニジピン錠16mg 「ケミファ」       | 日本ケミファ  |
| アゼルニジピン                     | カルブロック錠 16mgの院内在庫がなくなり次第オーダーリング開始<br>カルブロック錠 16mgは院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダー停止)             |
| 持続性Ca拮抗剤                    | 薬価 25.2円/錠  |
| * オルメサルタンOD錠20mg 「DSEP」     | 第一三共エスファ  |
| オルメサルタン メドキシミル              | オルメテックOD錠 20mgの院内在庫がなくなり次第オーダーリング開始<br>オルメテックOD錠 20mgは院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダー停止)         |
| 高親和性AT1レセプターブロッカー           | 薬価 56.4円/錠  |
| * カリジノゲナーゼ錠25単位 「トーワ」       | 東和薬品  |
| カリジノゲナーゼ                    | カルナクリン錠 25の院内在庫がなくなり次第オーダーリング開始<br>カルナクリン錠 25は院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダー停止)                 |
| 循環障害改善剤                     | 薬価 5.6円/錠   |
| * ジクロフェナクナトリウム坐剤12.5mg 「JG」 | 日本ジェネリック  |
| ジクロフェナクナトリウム                | ボルタレンサボ12.5mgの院内在庫がなくなり次第オーダーリング開始<br>ボルタレンサボ12.5mgは院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダー停止)           |
| 鎮痛・解熱・抗炎症剤                  | 薬価 19.3円/個  |
| * ジクロフェナクナトリウム坐剤25mg 「JG」   | 日本ジェネリック  |
| ジクロフェナクナトリウム                | ボルタレンサボ25mgの院内在庫がなくなり次第オーダーリング開始<br>ボルタレンサボ25mgは院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダー停止)               |
| 鎮痛・解熱・抗炎症剤                  | 薬価 19.9円/個  |
| * ジクロフェナクナトリウム坐剤50mg 「JG」   | 日本ジェネリック  |
| ジクロフェナクナトリウム                | ボルタレンサボ50mgの院内在庫がなくなり次第オーダーリング開始<br>ボルタレンサボ50mgは院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダー停止)               |
| 鎮痛・解熱・抗炎症剤                  | 薬価 19.9円/個  |
| * セフキソン静注用1g                | 富士フイルムファーマ  |
| セフトリアキソンナトリウム水和物            | セフトリアキソンナトリウム静注用1g「日医工」の院内在庫がなくなり次第オーダーリング開始<br>セフトリアキソンナトリウム静注用1g「日医工」は院内在庫がなくなり次第削除(オーダー停止) |
| セフェム系抗生物質製剤                 | 薬価 381円/瓶   |
| * ロスバスタチン錠2.5mg 「DSEP」      | 第一三共エスファ  |
| ロスバスタチンカルシウム                | クレストール錠2.5mgの院内在庫がなくなり次第オーダーリング開始<br>クレストール錠2.5mgは院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ変更(院内オーダー停止)             |
| Hmg-CoA還元酵素阻害剤              | 薬価 31.6円/錠  |

## 製造販売中止に伴う採用製品変更のお知らせ

平成29年9月20日

| 薬効        | 採用中止製品  | 代替採用製品                                  | 変更理由   |
|-----------|---|---|--|
| 線維素溶解酵素製剤 | ウロキナーゼ注「フジ」<br>60,000<br>【院内採用】<br>(わかもと)                           | ウロナーゼ静注用6万単位<br>【院内採用】<br>(持田)          | ウロキナーゼ注「フジ」60,000の製造販売中止に伴い供給停止<br>【販売中止時期(予定):2018年1月】<br>【経過措置満了時期(予定):未定】 |
| 消化酵素製剤    | エクセラージェ配合カプセル<br>【院内・院外採用】<br>エクセラージェ配合顆粒<br>【院外採用】<br>(MeijiSeika) | エクセラージェ配合錠<br>【院内・院外採用】<br>(MeijiSeika) | エクセラージェ配合カプセル/顆粒の製造販売中止に伴い供給停止<br>【販売中止時期(予定):2018年3月】<br>【経過措置満了時期(予定):未定】  |

## 製造販売中止に伴う採用中止のお知らせ

平成29年9月20日

| 薬効  | 採用中止製品                         | 当院採用の同成分薬   | 備考(販売中止時期)  |
|-----|--------------------------------|-------------|---|
| 鎮痛剤 | ペンタジン注射液30<br>【院内採用】<br>(第一三共) | ソセゴン注射液15mg | ペンタジン注射液30の製造販売中止に伴い供給停止<br>【販売中止時期(予定):2017年11月】<br>【経過措置満了時期(予定):2018年3月】 |



## 院外採用医薬品の採用規格追加のお知らせ

平成29年9月20日

| 薬効                                     | 既採用医薬品  | 追加採用規格       | 申請科   |
|--|---|--------------|-------|
| 抗精神病剤                                  | クエチアピン錠25mg「明治」〔院内・院外〕<br>クエチアピン錠100mg「明治」〔院内・院外〕             | 12.5mg       | 精神科   |
| 抗精神病薬<br>双極性障害治療薬                      | ジプレキサザイデイス錠5mg〔院外〕  | 2.5mg        | 精神科   |
| ドパミン作動性パーキンソン病治療剤<br>レストレスレッグス症候群治療剤   | ニュープロパッチ9mg〔院内・院外〕<br>ニュープロパッチ4.5mg〔院外〕<br>ニュープロパッチ13.5mg〔院外〕 | 2.25mg, 18mg | 脳神経内科 |
| 非プリン型選択的キサンチンオキシダーゼ<br>阻害剤<br>高尿酸血症治療剤 | フェブリク錠10mg〔院内・院外〕<br>フェブリク錠20mg〔院外〕                           | 40mg         | 腎臓内科  |
| 選択的SGLT2阻害剤－2型糖尿病治療剤－                  | ルセフィ錠2.5mg〔院外〕  | 5mg          | 循環器内科 |

## 緊急常備薬の採用のお知らせ

平成29年9月20日

※緊急時に使用するために必要最小量を常備するが、管理場所は薬剤部のみに限定する。  
 ※原則として手書き処方を廃止し、全てオーダリングとする。

| 対象医薬品名                 | 効能効果   | 用法用量  |
|------------------------|--|---|
| プリズバインド静注液2.5g         | 以下の状況におけるダビガトランの抗凝固作用の中和<br>・生命を脅かす出血又は止血困難な出血の発現時<br>・重大な出血が予想される緊急を要する手術又は処置の施行時 | 通常、成人にはイダルシズマブ(遺伝子組換え)として1回5g(1バイアル2.5g/50mLを2バイアル)を点滴静注又は急速静注する。ただし、点滴静注の場合は1バイアルにつき5～10分かけて投与すること。  |
| サビーン点滴静注用500mg         | アントラサイクリン系抗悪性腫瘍剤の血管外漏出   | 通常、成人には、デクスラゾキサソールとして、1日1回、投与1日目及び2日目は1000mg/m <sup>2</sup> (体表面積)、3日目は500mg/m <sup>2</sup> を1～2時間かけて3日間連続で静脈内投与する。なお、血管外漏出後6時間以内に可能な限り速やかに投与を開始し、投与2日目及び3日目は投与1日目と同時刻に投与を開始する。また、用量は、投与1日目及び2日目は各2000mg、3日目は1000mgを上限とする。<br>中等度及び高度の腎機能障害のある患者(クレアチニンクリアランス: 40mL/min未満)では投与量を通常の半量とする。 |
| ホメピゾール点滴静注1.5g「タケダ」    | エチレングリコール中毒、メタノール中毒  | 通常、ホメピゾールとして初回は15mg/kg、2回目から5回目は10mg/kg、6回目以降は15mg/kgを、12時間ごとに30分以上かけて点滴静注する。   |
| アセチルシステイン内用液17.6%「あゆみ」 | アセトアミノフェン過量摂取時の解毒  | 通常、本剤又は本剤を希釈した液を、初回にアセチルシステインとして140mg/kg、次いでその4時間後から70mg/kgを4時間毎に17回、計18回経口投与する。経口投与が困難な場合は、胃管又は十二指腸管により投与する。投与後1時間以内に嘔吐した場合は、再度同量を投与する。  |