

令和 5 年 12 月 11 日

## 第 236 回薬事委員会審議結果報告

- \* 新規採用医薬品、仮採用医薬品の処方開始は 12 月 20 日（水）となります。
- \* 後発医薬品への切替えは 12 月 20 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、採用期間は原則として 1 年間です。

\* **D-ソルビトール経口液75%「コーワ」**

D-ソルビトール

X線造影促進・栄養補給剤

興和株式会社

院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ(院内処方オーダー停止)

\* **エベレンゾ錠 20mg**

ロキサデュスタット

腎性貧血治療薬

アステラス製薬

院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ(院内処方オーダー停止)

\* **献血ベニロン-I 静注用 500mg**

乾燥スルホ化人免疫グロブリン

血漿分画製剤

KMバイオロジクス = 帝人ファーマ

院内在庫がなくなり次第、削除

\* **注射用ビクシリンS1000**

アンピシリンナトリウム、クロキサシリンナトリウム水和物

複合ペニシリン系抗生物質

Meiji Seikaファルマ

院内在庫がなくなり次第、削除

\* **ポンタールカプセル 250mg**

メフェナム酸

鎮痛・消炎・解熱剤

ファイザー

院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ(院内処方オーダー停止)

|                                                  |    |                                           |
|--------------------------------------------------|----|-------------------------------------------|
| * <b>アネレム静注用50mg</b>                             |    | ムンディファーマ                                  |
| レミマゾラムベシル酸塩                                      |    |                                           |
| 全身麻酔剤                                            |    |                                           |
|                                                  | 薬価 | 2,218円/瓶                                  |
| <hr/>                                            |    |                                           |
| * <b>エタネルセプトBS皮下注50mg<sup>へ</sup>ン1.0mL「日医工」</b> |    | 日医工                                       |
| エタネルセプト(遺伝子組換え)[エタネルセプト後続2]                      |    | 採用条件<br>院内在庫がなくなり次第、院外採用(院外処方のみオーダーリング可)へ |
| 完全ヒト型可溶性TNF $\alpha$ /LT $\alpha$ レセプター製剤        |    |                                           |
|                                                  | 薬価 | 12,421円/キット                               |
| <hr/>                                            |    |                                           |
| * <b>オビドレル皮下注シリンジ250<math>\mu</math>g</b>        |    | メルクバイオフーマ                                 |
| コリオゴナドトロピン アルファ(遺伝子組換え)                          |    |                                           |
| 遺伝子組換えヒト絨毛性性腺刺激ホルモン製剤                            |    |                                           |
|                                                  | 薬価 | 2,906円/筒                                  |
| <hr/>                                            |    |                                           |
| * <b>コセンティクス皮下注300mg<sup>ペン</sup></b>            |    | ノバルティスファーマ = マルホ                          |
| セクキヌマブ(遺伝子組換え)                                   |    | 採用条件<br>院外採用(院外処方のみオーダーリング可)              |
| ヒト型抗ヒトIL-17Aモノクローナル抗体製剤                          |    |                                           |
|                                                  | 薬価 | 138,249円/キット                              |

\* **コムレクス耳科用液1.5% 5mL**

レボフロキサシン水和物

フルオロキノロン系抗菌耳科用製剤

セリアファーマ＝武田薬品工業

採用条件

仮採用は院外処方のみオーダーリング可

薬価 1,584.5円/瓶

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| * <b>生食注シリンジ50mL「ニプロ」</b>  | ニプロ                  |
| 生理食塩液                      | 採用条件                 |
| 塩化ナトリウム                    | 仮採用延長期間は出荷停止解除の1年後まで |
|                            | 手術室限定で使用可、オーダーリングは不可 |
|                            | 薬価 247円/筒            |
| * <b>ツートラム錠50mg</b>        | 日本臓器製薬               |
| トラマドール塩酸塩                  | 採用条件                 |
| 慢性疼痛・がん疼痛 持続性鎮痛剤           | 仮採用延長期間は1年間          |
|                            | 薬価 55.3円/錠           |
| * <b>メラトベル顆粒小児用0.2%</b>    | ノーバルファーマ             |
| メラトニン                      | 採用条件                 |
| メラトニン受容体作動性入眠改善剤           | 仮採用延長期間は1年間          |
|                            | 薬価 207.7円/g          |
| * <b>ユニタルク胸膜腔内注入用懸濁剤4g</b> | ノーバルファーマ             |
| タルク                        | 採用条件                 |
| 悪性胸水治療剤                    | 仮採用延長期間は1年間          |
|                            | 薬価 7,236円/瓶          |

\* ソリフェナシンコハク酸塩OD錠 5mg 「トワ」

東和薬品

ソリフェナシンコハク酸塩

過活動膀胱治療剤

ベシケアOD錠5mgの院内在庫がなくなり次第、オーダーリング開始  
ベシケアOD錠5mgは院内在庫がなくなり次第、院外のみ採用へ  
変更(院内オーダ停止)

薬価 43.5円/錠

院外採用医薬品の採用規格追加のお知らせ

令和5年11月15日

| 薬効                      | 既採用医薬品            | 追加採用規格            | 申請科 |
|-------------------------|-------------------|-------------------|-----|
| ヒト型抗ヒトIL-17Aモノクローナル抗体製剤 | コセンティクス皮下注150mgペン | コセンティクス皮下注300mgペン | 皮膚科 |

製造販売中止等に伴う採用製品変更のお知らせ

令和5年11月15日

| 薬効             | 採用中止製品                                          | 代替採用製品                                          | 変更理由                                               |
|----------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 酢酸リンゲル液        | ソリューゲンF注<br>【院内採用】<br>(ニプロ)                     | ヴィーンF輸液<br>【院内採用】<br>(扶桑)                       | 販売中止<br>【供給停止時期(予定):2023年12月】<br>【経過措置満了時期:未定】     |
| 5%ブドウ糖加酢酸リンゲル液 | ソリューゲンG注<br>【院内採用】<br>(ニプロ)                     | ヴィーンD輸液<br>【院内採用】<br>(扶桑)                       | 販売中止<br>【供給停止時期(予定):2023年12月】<br>【経過措置満了時期:未定】     |
| 好中球エラスターゼ阻害剤   | シベレスタットナトリウム点滴静注用100mg「F」<br>【院内採用】<br>(富士製薬工業) | シベレスタットNa点滴静注用100mg「VTRS」<br>【院内採用】<br>(ヴィアトリス) | 販売中止<br>【供給停止時期(予定):2024年8月】<br>【経過措置満了時期:2025年3月】 |
| 外用局所収れん剤       | 亜鉛華軟膏「ホエイ」<br>【院内外採用】<br>(ヴィアトリス製薬)             | 亜鉛華軟膏シオエ<br>【院内外採用】<br>(日本新薬)                   | 原薬メーカーのGMP不備に伴う供給停止<br>【供給停止時期(予定):2023年11月】       |

## 製造販売中止等に伴う採用中止のお知らせ

令和5年11月15日

| 薬効          | 採用中止製品                                     | 当院採用の同効類薬                                             | 備考                                                    |
|-------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 消化酵素製剤      | エクセラゼ配合錠<br>【院内外採用】<br>(MeijiSeika)        | ベリチーム配合顆粒<br>【院内外採用】<br>(共和薬品)                        | 製造販売中止<br>【供給停止時期:2023年12月】<br>【経過措置満了時期(予定):2024年3月】 |
| 外用消毒剤       | イソジンゲル10% 20g<br>【院内外採用】<br>(ムンディファーマ=塩野義) | ポビドンヨードゲル10%「VTRS」 90g<br>【院内外採用】<br>(マイランEPD=ヴィアトリス) | 販売中止<br>【供給停止時期:2023年7月】                              |
| 経皮鎮痛消炎剤     | フェルビナクパップ70mg「NP」<br>【院内外採用】<br>(ニプロ)      | アドフィードパップ40mg<br>【院内外採用】<br>(リードケミカル=科研)              | 販売中止<br>【供給停止時期:未定】<br>【経過措置満了時期:未定】                  |
| 経口用セフェム系製剤  | セフジニル細粒10%小児用「日医工」<br>【院内外採用】<br>(日医工)     | セフジニルカプセル100mg「日医工」<br>【院内外採用】<br>(日医工)               | 販売中止<br>【供給停止時期:2023年7月】<br>【経過措置満了時期:未定】             |
| セフェム系抗生物質製剤 | セフォチアム塩酸塩静注用1g「日医工」<br>【院内採用】<br>(日医工)     | セファゾリンナトリウム注射用1g「日医工」<br>【院内採用】<br>(日医工)              | 販売中止<br>【供給停止時期:2023年9月】<br>【経過措置満了時期:未定】             |