

採用医薬品に関するお知らせ

(薬事委員会での審議結果について)

2021年度

目次(項目をクリックすると該当月のおしらせに移動します。)

| |
|--------------------------|
| 開催月 |
| 2022年3月 |
| 2022年2月 |
| 2022年1月 |
| 2021年12月 |
| 2021年11月 |
| 2021年10月 |
| 2021年9月 |
| 2021年7月 |
| 2021年6月 |
| 2021年5月 |
| 2021年4月 |

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2022年3月14日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、別途お知らせいたします。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--------------------------------|--------|---------------------|
| メイラックス錠1mg ^{*1} | 1mg/1錠 | Meiji Seika ファルマ(株) |
| メイラックス錠2mg ^{*2} | 2mg/1錠 | Meiji Seika ファルマ(株) |
| メトクロプラミド錠5mg「テバ」 ^{*3} | 5mg/1錠 | 武田テバファーマ(株) |

*1 ロフラゼプ酸エチル錠1mg「トーワ」より一時的に切り替えとなります

*2 ロフラゼプ酸エチル錠2mg「トーワ」より一時的に切り替えとなります

*3 メトクロプラミド錠5mg「ツルハラ」より切り替えとなります

2. 限定採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-------------------------------------|----------------|---------------|
| ダラキューロ配合皮下注 | 15mL/1瓶 | ヤンセンファーマ(株) |
| ユニツキシ点滴静注17.5mg/5mL | 17.5mg/5mL/1瓶 | 大原薬品工業(株) |
| ユルトミリスHI点滴静注300mg/3mL ^{*4} | 300mg/3mL/1瓶 | アレクシオンファーマ(株) |
| レブコビ筋注2.4mg | 2.4mg/1.5mL/1瓶 | 帝人ファーマ(株) |

*4 ユルトミリス点滴静注300mgより切り替えとなります。

3. 院内採用削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--------------------|--------|---------|
| メトクロプラミド錠5mg「ツルハラ」 | 5mg/1錠 | 鶴原製薬(株) |
| ロフラゼプ酸エチル錠1mg「トーワ」 | 1mg/1錠 | 東和薬品(株) |
| ロフラゼプ酸エチル錠2mg「トーワ」 | 2mg/1錠 | 東和薬品(株) |

4. 仮採用削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------|---------------|---------------|
| ユルトミリス点滴静注300mg | 300mg/30mL/1瓶 | アレクシオンファーマ(株) |

以上

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2022年2月21日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、2022年3月17日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|----------------------------|-------------------|------------|
| バクタミニ配合錠 | 1錠 | 塩野義製薬(株) |
| ビラノアOD錠20mg ^{*1} | 20mg/1錠 | 大鵬薬品工業(株) |
| レキサルティOD錠1mg ^{*2} | 1mg/1錠 | 大塚製薬(株) |
| レキサルティOD錠2mg ^{*3} | 2mg/1錠 | 大塚製薬(株) |
| ウパシタ静注透析用25 μ gシリンジ | 25 μ g/1mL/1筒 | (株)三和化学研究所 |
| ウパシタ静注透析用50 μ gシリンジ | 50 μ g/1mL/1筒 | (株)三和化学研究所 |

*1 ビラノア錠20mgより切り替えとなります。

*2 レキサルティ錠1mgより切り替えとなります。

*3 レキサルティ錠2mgより切り替えとなります。

2. 仮採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------------------------|--------------|---------|
| スキリージ皮下注150mgシリンジ1mL ^{*4} | 150mg/1mL/1筒 | アッヴィ(同) |

*4 スキリージ皮下注75mgシリンジより切り替えとなります。

3. 院外採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------------------|-----------------|-------------------|
| エフメノカプセル100mg ^{*5} | 100mg/1カプセル | 富士製薬工業(株) |
| レットヴィモカプセル40mg ^{*5} | 40mg/1カプセル | 日本イーライリリー(株) |
| レットヴィモカプセル80mg ^{*5} | 80mg/1カプセル | 日本イーライリリー(株) |
| ソグルーヤ皮下注10mg | 10mg/1.5mL/1キット | ノボ ノルディスク ファーマ(株) |

*5 入院で使用する場合は限定採用になります。

4. 限定採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------------|--------------|-------------|
| バリトップHD SHAKE「検診用」 | 99% 300g/1瓶 | カイゲンファーマ(株) |
| ロナセンテープ40mg | 40mg/1枚 | 大日本住友製薬(株) |
| サフネロー点滴静注300mg | 300mg/2mL/1瓶 | アストラゼネカ(株) |
| ステルイズ水性懸濁筋注240万単位シリンジ | 240万単位/1筒 | ファイザー(株) |

5. 院内採用削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--------------------|-------------|-----------|
| ビラノア錠20mg | 20mg／1錠 | 大鵬薬品工業(株) |
| レキサルティ錠1mg | 1mg／1錠 | 大塚製薬(株) |
| レキサルティ錠2mg | 2mg／1錠 | 大塚製薬(株) |
| パーサビブ静注透析用シリンジ10mg | 10mg／2mL／1筒 | 小野薬品工業(株) |

6. 仮採用削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------------|----------------|---------|
| スキリージ皮下注75mgシリンジ0.83mL | 75mg／0.83mL／1筒 | アヅヴィ(同) |

7. その他

・後発医薬品への切り替えについて

| 採用医薬品名(後発品) | 規格 | 会社名 | 切り替え対象名 |
|---------------------------------------|--------------------|-----------|------------------|
| ジフルプレドナートクリーム0.05%「イワキ」 | 0.05% 10g／1本 | 岩城製薬(株) | マイザークリーム0.05% |
| ジフルプレドナート軟膏0.05%「イワキ」 | 0.05% 10g／1本 | 岩城製薬(株) | マイザー軟膏0.05% |
| クロベタゾールプロピオン酸エステルクリーム0.05%「MYK」 | 0.05% 5g／1本 | 前田薬品工業(株) | デルモベートクリーム0.05% |
| クロベタゾールプロピオン酸エステル軟膏0.05%「MYK」 | 0.05% 5g／1本 | 前田薬品工業(株) | デルモベート軟膏0.05% |
| ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステルローション0.05%「MYK」 | 0.05% 10g／1本 | 佐藤製薬(株) | アンテベートローション0.05% |
| ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステル軟膏0.05%「MYK」 | 0.05% <u>5g／1本</u> | 佐藤製薬(株) | アンテベート軟膏0.05% |

院外採用のデルモベートスカルプローション0.05%およびアンテベートクリーム0.05%も併せて、一般名処方となります。また、アンテベート軟膏およびクリームは10g製剤でしたが、後発医薬品は5g製剤となりますので、オーダー時ご注意ください。

・2022年2月17日切り替え済みのアロキシ点滴静注バッグ0.75mgについては、18歳以下で使用する場合のみ処方可能となります。

以上

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2022年1月17日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。
 なお、採用医薬品の使用開始日は、2022年2月17日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--------------------------------------|--------------|-----------|
| カルグート錠10 ^{*1} | 10mg/1錠 | 田辺三菱製薬(株) |
| テモゾロミド錠20mg「NK」 ^{*2} | 20mg/1錠 | 日本化薬(株) |
| テモゾロミド錠100mg「NK」 ^{*3} | 100mg/1錠 | 日本化薬(株) |
| フルマゼニル静注0.5mgシリンジ「テルモ」 ^{*4} | 0.5mg/5mL/1筒 | テルモ(株) |

*1 デノパミン錠10mg「日医工」より切り替えとなります。(後発品の出荷調整に伴う一時的な切り替え)

*2 テモダールカプセル20mgより切り替えとなります。開始日は別途お知らせします。

*3 テモダールカプセル100mgより切り替えとなります。開始日は別途お知らせします。

*4 フルマゼニル静注液0.5mg「F」より切り替えとなります。

2. 院外採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------------|--------|-----------|
| カルグート錠5 ^{*5} | 5mg/1錠 | 田辺三菱製薬(株) |

*5 デノパミン錠5mg「日医工」より切り替えとなります。(後発品の出荷調整に伴う一時的な切り替え)

3. 限定採用医薬品(既に開始しております。)

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------|---------------|------------|
| アイモビーグ皮下注70mgペン | 70mg/1mL/1キット | アムジェン(株) |
| パドセブ点滴静注用30mg | 30mg/1瓶 | アステラス製薬(株) |

4. 院内削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-------------------|--------------|-----------|
| デノパミン錠10mg「日医工」 | 10mg/1錠 | 日医工(株) |
| テモダールカプセル20mg | 20mg/1カプセル | MSD(株) |
| テモダールカプセル100mg | 100mg/1カプセル | MSD(株) |
| フルマゼニル静注液0.5mg「F」 | 0.5mg/5mL/1管 | 富士製薬工業(株) |

5. 院外削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|----------------|--------|--------|
| デノパミン錠5mg「日医工」 | 5mg／1錠 | 日医工(株) |

6. その他

・後発医薬品への切り替えについて

| 採用医薬品名(後発品) | 規格 | 会社名 | 切り替え対象名 |
|------------------------------------|----------------|-----------|-------------------|
| アプレピタントカプセル80mg「NK」 | 80mg／1カプセル | 日本化薬(株) | イメンドカプセル80mg |
| アプレピタントカプセル125mg「NK」* ⁶ | 125mg1カプセル | 日本化薬(株) | イメンドカプセル125mg |
| アプレピタントカプセルセット「NK」 | 1セット | 日本化薬(株) | イメンドカプセルセット |
| デフェラシロクス顆粒分包90mg「サンド」 | 90mg／1包 | サンド(株) | ジヤドニュ顆粒分包90mg |
| デフェラシロクス顆粒分包360mg「サンド」 | 360mg／1包 | サンド(株) | ジヤドニュ顆粒分包360mg |
| パロセトロン点滴静注バッグ0.75mg／50mL「タイホウ」 | 0.75mg／50mL／1袋 | 大鵬薬品工業(株) | アロキシ点滴静注バッグ0.75mg |
| ロゼウス静注液10mg | 10mg／1mL／1瓶 | 日本化薬(株) | ナベルピン注10 |
| ロゼウス静注液40mg | 40mg／4mL／1瓶 | 日本化薬(株) | ナベルピン注40 |

* 6 限定採用医薬品です。

以上

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2021年12月20日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、2022年1月20日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------------------------|--------------|------------|
| ペリキューボ錠2.5mg | 2.5mg/1錠 | バイエル薬品(株) |
| リファジンカプセル150mg ^{*1} | 150mg/1カプセル | 第一三共(株) |
| トリアキシン点滴静注液100mg/4mL ^{*2} | 100mg/4mL/1瓶 | シンバイオ製薬(株) |

*1 リファンピシンカプセル150mg「サンド」の供給が滞り院内在庫が消尽した場合、一時的に先発品へ切り替えとなります。

*2 トリアキシン点滴静注用100mgより切り替えとなりました。既に開始しております。

2. 仮採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--|----------------|---------------------|
| シプロフロキサシン点滴静注400mg/200mL「明治」 ^{*3} | 400mg/200mL/1袋 | Meiji Seika ファルマ(株) |

*3 シプロフロキサシン点滴静注300mg/150mL「明治」より切り替えとなります。

3. 院外採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-------------------------------|--------------------|-------------------------|
| カーバグル分散錠200mg | 200mg/1錠 | レコルダディ・レア・ディジーズ・ジャパン(株) |
| ツイミーグ錠500mg ^{*4} | 500mg/1錠 | 大日本住友製薬(株) |
| ペリキューボ錠5mg | 5mg/1錠 | バイエル薬品(株) |
| ペリキューボ錠10mg | 10mg/1錠 | バイエル薬品(株) |
| ゼビアックス油性クリーム2% | 10g/1本 | マルホ(株) |
| ドボベットフォーム | 60g/1本 | 協和キリン(株) |
| ヌーイック静注用1000 | 1,000国際単位/1瓶(溶解液付) | 藤本製薬(株) |
| フィアスプ注 100単位/mL ^{*4} | 1000単位/10mL/1バイアル | ノボ ノルディスク ファーマ(株) |
| フィアスプ注 ペンフィル ^{*4} | 300単位/1筒 | ノボ ノルディスク ファーマ(株) |

*4 入院で使用する場合は限定採用になります。

4. 限定採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------------------|--------------------|---------|
| アイセントレス錠600mg ^{*5} | 600mg／1錠 | MSD(株) |
| ジムソ膀胱内注入液50% ^{*6} | 50% 50mL／1瓶 | 杏林製薬(株) |
| ハーセプチン注射用60 ^{*7} | 60mg／1瓶(溶解液、希釈液付) | 中外製薬(株) |
| ハーセプチン注射用150 ^{*7} | 150mg／1瓶(溶解液、希釈液付) | 中外製薬(株) |

*5 呼吸器・感染症内科、腎・膠原病内科、心療内科のみの使用となります。

*6 既に開始しております。

*7 HER2陽性の根治切除不能な進行・再発の唾液腺癌に使用する場合に限りです。

5. 院内削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-------------------------------|----------------|---------------------|
| グリセリン「ヨシダ」(滅菌済) ^{*8} | 5mL／1本 | 吉田製薬(株) |
| シプロフロキサシン点滴静注300mg／150mL「明治」 | 300mg／150mL／1袋 | Meiji Seika ファルマ(株) |
| トリアキシン点滴静注用100mg | 100mg／1瓶 | シンバイオ製薬(株) |

*8 2022年3月以降の販売中止後、院内在庫が消尽次第院内削除となります。

以上

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2021年11月15日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、2021年12月16日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------------------|---------------|-------------|
| セパミット-Rカプセル10 ^{*1} | 10mg/1カプセル | 日本ジェネリック(株) |
| カルボプラチン点滴静注液450mg「サンド」 | 450mg/45mL/1瓶 | サンド(株) |

*1 既に開始しております。

2. 限定採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--|---------------|------------|
| カルケンスカプセル100mg | 100mg/1カプセル | アストラゼネカ(株) |
| イルミア皮下注100mgシリンジ | 100mg/1mL/1筒 | サンファーマ(株) |
| カルボプラチン点滴静注液150mg「NK」 ^{*2} | 150mg/15mL/1瓶 | 日本化薬(株) |
| ヘパリンCa皮下注1万単位/0.4mL「サワイ」 ^{*1} | 10,000単位/1瓶 | 沢井製薬(株) |

*2 乳癌に対しペムブロリズマブ(遺伝子組換え)およびゲムシタビン塩酸塩と併用する場合があります。

3. 仮採用から院内採用へ

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--------------------------------------|-------------------|------------|
| アミティーザカプセル12 μ g | 12 μ g/1カプセル | マイランEPD(同) |
| ゲーフィス錠5mg | 5mg/1錠 | EAファーマ(株) |
| デカドロン錠4mg | 4mg/1錠 | 日医工(株) |
| プレバミス錠240mg | 240mg/1錠 | MSD(株) |
| ホスレノールOD錠250mg | 250mg/1錠 | バイエル薬品(株) |
| レキサルティ錠1mg | 1mg/1錠 | 大塚製薬(株) |
| レキサルティ錠2mg | 2mg/1錠 | 大塚製薬(株) |
| オンダンセトロン注4mgシリンジ「マルイシ」 ^{*3} | 4mg/2mL/1筒 | 丸石製薬(株) |
| ケブザラ皮下注200mgオートインジェクター | 200mg/1.14mL/1キット | 旭化成ファーマ(株) |
| コパキソン皮下注20mgシリンジ | 20mg/1mL/1筒 | 武田薬品工業(株) |
| ゴナックス皮下注用240mg | 240mg/1瓶(溶解液付) | アステラス製薬(株) |
| ナーブロック筋注2500単位 | 2,500単位/0.5mL/1瓶 | エーザイ(株) |
| ファセンラ皮下注30mgシリンジ | 30mg/1mL/1筒 | アストラゼネカ(株) |
| プレバミス点滴静注240mg | 240mg/12mL/1瓶 | MSD(株) |
| ペラニンデポー筋注5mg | 5mg/1管 | 持田製薬(株) |
| ホストイン静注750mg | 750mg/10mL/1瓶 | エーザイ(株) |

*3 手術部のみでの使用となります。

4. 限定採用から院内採用へ

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-------------------------|-------------------|-------------------|
| ネリプロクト坐剤 | 1個 | バイエル薬品(株) |
| オゼンピック皮下注0.25mgSD | 0.25mg/0.5mL/1キット | ノボ ノルディスク ファーマ(株) |
| デトキソール静注液2g | 10% 20mL/1管 | 日医工(株) |
| ニドラン注射用25mg | 25mg/1瓶 | 第一三共(株) |
| ノボリンR注フレックスペン | 300単位/1キット | ノボ ノルディスク ファーマ(株) |
| ヒューマログミックス25注ミリオペン | 300単位/1キット | 日本イーライリリー(株) |
| フィアスプ注 フレックスタッチ | 300単位/1キット | ノボ ノルディスク ファーマ(株) |
| ヘルベッサー注射用50 | 50mg/1瓶 | 田辺三菱製薬(株) |
| ベンリスタ皮下注200mgオートインジェクター | 200mg/1mL/1キット | グラクソ・スミスクライン(株) |

5. 限定採用から仮採用へ

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------------------|---------------|----------------|
| ノベルジン錠50mg | 50mg/1錠 | ノーベルファーマ(株) |
| アドセトリス点滴静注用50mg | 50mg/1瓶 | 武田薬品工業(株) |
| オニバイド点滴静注43mg | 43mg/10mL/1瓶 | 日本セルヴィエ(株) |
| ソマチュリン皮下注90mg | 90mg/1筒 | 帝人ファーマ(株) |
| バベンチオ点滴静注200mg | 200mg/10mL/1瓶 | メルクバイオフファーマ(株) |
| ユルトミス点滴静注300mg ^{*4} | 300mg/30mL/1瓶 | アクレシオンファーマ(株) |

*4 高額のため医薬品使用の承認制対象薬であることから、使用前に限定購入申請書の提出が必要です。

6. 限定採用から院外採用へ(院内では限定採用医薬品として取り扱います。)

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|----------------------|----------------|--------------|
| ビラフトビカプセル50mg | 50mg/1カプセル | 小野薬品工業(株) |
| ベレキシブル錠80mg | 80mg/1錠 | 小野薬品工業(株) |
| メクトビ錠15mg | 15mg1/錠 | 小野薬品工業(株) |
| コセンテックス皮下注150mgペン | 150mg/1mL/1キット | マルホ(株) |
| デュピクセント皮下注300mgシリンジ | 300mg/2mL/1筒 | サノフィ(株) |
| トルツ皮下注80mgオートインジェクター | 80mg/1mL/1キット | 日本イーライリリー(株) |

7. 院内削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--------------------------------|-------------|----------|
| シメチジン錠200mg「日医工」 ^{*5} | 200mg/1錠 | 日医工(株) |
| セフジニルカプセル100mg「ファイザー」 | 100mg/1カプセル | ファイザー(株) |

*5 院内オーダーは既に停止しております。

8. 限定削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-------------------------------------|----------------|-----------|
| イーフェンバツカル錠200 μ g ^{*6} | 200 μ g/1錠 | 大鵬薬品工業(株) |
| エフィエント錠2.5mg ^{*6} | 2.5mg/1錠 | 第一三共(株) |
| ジルチアゼム塩酸塩錠30mg「サワイ」 ^{*6} | 30mg/1錠 | 沢井製薬(株) |
| タクロリムス錠1.5mg「あゆみ」 ^{*6} | 1.5mg/1錠 | あゆみ製薬(株) |
| タクロリムス錠2mg「あゆみ」 ^{*6} | 2mg/1錠 | あゆみ製薬(株) |
| ツムラ温清飲エキス顆粒(医療用) ^{*6} | 2.5g/包 | (株)ツムラ |
| ガチフロ点眼液0.3% ^{*6} | 0.3% 5mL/1瓶 | 武田薬品工業(株) |
| サンピロ点眼液3% ^{*6} | 3% 5mL/1瓶 | 参天製薬(株) |
| ノルspanテープ5mg ^{*6} | 5mg/1枚 | 久光製薬(株) |
| ノルspanテープ10mg ^{*6} | 10mg/1枚 | 久光製薬(株) |
| トレプロスト注射液100mg ^{*7} | 100mg/20mL/1瓶 | 持田製薬(株) |
| ロラピタ静注2mg ^{*7} | 2mg/1mL/1瓶 | ファイザー(株) |
| ワンパール1号輸液 ^{*7} | 800mL/1キット | (株)陽進堂 |
| ワンパール1号輸液 ^{*7} | 1200mL/1キット | (株)陽進堂 |
| ワンパール2号輸液 ^{*7} | 800mL/1キット | (株)陽進堂 |
| ワンパール2号輸液 ^{*7} | 1200mL/1キット | (株)陽進堂 |

*6 2022年3月31日にてオーダーは終了し、院外採用のみとなります。院内で使用する場合には再審議となります。

*7 2022年3月31日にてオーダーは終了します。院内で使用する場合には再審議となります。

以上

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2021年10月11日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、2021年11月16日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--------------------------------------|---------------|-------------|
| ビオフェルミンR錠* ¹ | 1錠 | 大正製薬(株) |
| ポラプレジック顆粒15%「CH」* ² | 75mg/0.5g/1包 | 日本ジェネリック(株) |
| セフトアジジム静注用1g「日医工」* ³ | 1g/1瓶 | 日医工(株) |
| ペムレキセド点滴静注液100mg「NK」* ^{4*6} | 100mg/4mL/1瓶 | 日本化薬(株) |
| ペムレキセド点滴静注液500mg「NK」* ^{5*6} | 500mg/20mL/1瓶 | 日本化薬(株) |
| ペムレキセド点滴静注液800mg「NK」* ⁶ | 800mg/32mL/1瓶 | 日本化薬(株) |

*1 既に開始しております。

*2 ポラプレジック顆粒15%「ファイザー」より切り替えとなります。既に開始しております。

*3 モダシン静注用1gより切り替えとなります。既に開始しております。

*4 アリムタ注射用100mgより切り替えとなります。

*5 アリムタ注射用500mgより切り替えとなります。

*6 開始日は別途お知らせします。

2. 仮採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--------------------------------------|-----------------|----------------|
| トリンテリックス錠20mg | 20mg/1錠 | 武田薬品工業(株) |
| オンダンセトロン注4mgシリンジ「マルイシ」* ⁷ | 4mg/2mL/1筒 | 丸石製薬(株) |
| ケシンプタ皮下注20mgペン* ⁸ | 20mg/0.4mL/1キット | ノバルティス ファーマ(株) |
| ベクルリー点滴静注用100mg | 100mg/1瓶 | ギリアド・サイエンシズ(株) |

*7 手術部のみの使用となります。

*8 既に開始しております。

3. 院外採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| ヒアルロン酸Na点眼液0.1%「科研」* ⁹ | 0.1% 5mL/1瓶 | 科研製薬(株) |
| エンスプリング皮下注120mgシリンジ | 120mg/1mL/1筒 | 中外製薬(株) |
| ゾレア皮下注75mgシリンジ | 75mg/0.5mL/1筒 | ノバルティス ファーマ(株) |
| ゾレア皮下注150mgシリンジ | 150mg/1mL/1筒 | ノバルティス ファーマ(株) |
| ノボラピッド注 100単位/mL | 1000単位/10mL/1バイアル | ノボ ノルディスク ファーマ(株) |

*9 当院採用の先発品に使用されている添加物「イプシロン-アミノカプロン酸」を含まない製剤であることを明確するため、院外処方せんの印字は一般名処方とせず、銘柄指定とします。

4. 限定採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|---------------------------------|---------------|--------------------|
| オフェブカプセル100mg ^{*10} | 100mg／1カプセル | 日本ベーリンガーインゲルハイム(株) |
| ラミシール錠125mg ^{*10} | 125mg／1錠 | ノバルティス ファーマ(株) |
| リテインパ耳科用250μgセット | 1セット | ノーベルファーマ(株) |
| アキラルックス点滴静注250mg ^{*10} | 250mg／50mL／1瓶 | 楽天メディカルジャパン(株) |
| ゼオメイン筋注用100単位 ^{*11} | 100単位／1瓶 | 帝人ファーマ(株) |
| ビルテプソ点滴静注250mg ^{*10} | 250mg／5mL／1瓶 | 日本新薬(株) |
| ベンリスタ点滴静注用400mg | 400mg／1瓶 | グラクソ・スミスクライン(株) |
| レミトロ点滴静注用300μg | 300μg／1瓶 | エーザイ(株) |

*10 既に開始しております。

*11 医師限定となります。

5. 院内採用医薬品から限定採用医薬品へ

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------|----------|-----------|
| アブラキサン点滴静注用100mg | 100mg／1瓶 | 大鵬薬品工業(株) |

6. 院内削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|---------------------|--------------|-----------------|
| 耐性乳酸菌散10%「JG」 | 1g／1包 | 日本ジェネリック(株) |
| ポラプレジック顆粒15%「ファイザー」 | 75mg／0.5g／1包 | ファイザー(株) |
| アリムタ注射用100mg | 100mg／1瓶 | 日本イーライリリー(株) |
| アリムタ注射用500mg | 500mg／1瓶 | 日本イーライリリー(株) |
| モダシン静注用1g | 1g／1瓶 | グラクソ・スミスクライン(株) |

7. 院外削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------|--------|---------|
| テシプール錠1mg | 1mg／1錠 | 持田製薬(株) |

以上

2021年9月30日

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2021年9月6日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、2021年10月7日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|---------------------------------------|----------|---------------------|
| バンコマイシン塩酸塩散0.5g「明治」* ¹ | 500mg/1瓶 | Meiji Seika ファルマ(株) |
| キドニーシンチキット* ² | 1回分 | 日本メジフィジックス(株) |
| バンコマイシン塩酸塩点滴静注用0.5g「明治」* ³ | 0.5g/1瓶 | Meiji Seika ファルマ(株) |

*1 バンコマイシン塩酸塩散0.5g「MEEK」より切り替えとなります。既に開始しております。

*2 テクネDMSAキットより切り替えとなります。既に開始しております。

*3 バンコマイシン塩酸塩点滴静注用0.5g「MEEK」より切り替えとなります。既に開始しております。

2. 限定採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-------------------------------|-----------|-----------------|
| レキップ錠0.25mg* ⁴ | 0.25mg/1錠 | グラクソ・スミスクライン(株) |
| レキップ錠1mg* ⁴ | 1mg/1錠 | グラクソ・スミスクライン(株) |
| プロギノン・デポー筋注10mg* ⁴ | 10mg/1管 | 富士製薬工業(株) |

*4 既に開始しております。

以上

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2021年7月19日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、2021年8月19日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------------------|-----------------|------------|
| アダリムマブBS皮下注40mgペン0.8mL「FKB」 | 40mg/0.8mL/1キット | マイランEPD(同) |

2. 仮採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------------------|---------|-------------|
| エドルミズ錠50mg | 50mg/1錠 | 小野薬品工業(株) |
| メラベル顆粒小児用0.2% ^{*1} | 0.2% | ノーベルファーマ(株) |

*1 安定供給まで医師限定並びに28日処方制限となります。

3. 院外採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|---------------------------|----------------|-------------------------|
| アルンブリグ錠30mg ^{*2} | 30mg/1錠 | 武田薬品工業(株) |
| アルンブリグ錠90mg ^{*2} | 90mg/1錠 | 武田薬品工業(株) |
| エナロイ錠2mg | 2mg/1錠 | 鳥居薬品(株) |
| エナロイ錠4mg | 4mg/1錠 | 鳥居薬品(株) |
| ツートラム錠50mg | 50mg/1錠 | 日本臓器製薬(株) |
| ツートラム錠100mg | 100mg/1錠 | 日本臓器製薬(株) |
| ツートラム錠150mg | 150mg/1錠 | 日本臓器製薬(株) |
| ペマジール錠4.5mg ^{*2} | 4.5mg/1錠 | インサイト・バイオサイエンシズ・ジャパン(同) |
| マスーレッド錠5mg | 5mg/1錠 | バイエル薬品(株) |
| マスーレッド錠12.5mg | 12.5mg/1錠 | バイエル薬品(株) |
| マスーレッド錠25mg | 25mg/1錠 | バイエル薬品(株) |
| マスーレッド錠75mg | 75mg/1錠 | バイエル薬品(株) |
| ブコラム口腔用液2.5mg | 2.5mg/0.5mL/1筒 | 武田薬品工業(株) |
| ブコラム口腔用液5mg | 5mg/1mL/1筒 | 武田薬品工業(株) |
| ブコラム口腔用液7.5mg | 7.5mg/1.5mL/1筒 | 武田薬品工業(株) |
| ブコラム口腔用液10mg | 10mg/2mL/1筒 | 武田薬品工業(株) |

*2 入院で使用する場合は限定採用になります。

4. 限定採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--|----------------|----------------|
| ジアゾキシドカプセル25mg「OP」* ³ | 25mg／1カプセル | (株)オーファンパシフィック |
| シムツーザ配合錠 | 1錠 | ヤンセンファーマ(株) |
| アリケイス吸入液590mg | 590mg／8.4mL／1瓶 | インスメッド(同) |
| アガルシダーゼ ベータBS点滴静注5mg「JCR」* ⁴ | 5mg／1瓶 | JCRファーマ(株) |
| アガルシダーゼ ベータBS点滴静注35mg「JCR」* ⁵ | 35mg／1瓶 | JCRファーマ(株) |
| エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター | 120mg／1mL／1キット | 第一三共(株) |
| ポライビ一点滴静注用140mg | 140mg／1瓶 | 中外製薬(株) |
| 輸血用チトラミン「フソー」 | 10% 5mL／1管 | 扶桑薬品工業(株) |

*3 既に開始しております。

*4 ファブラザイム点滴静注用5mgより切り替えとなります。

*5 ファブラザイム点滴静注用35mgより切り替えとなります。

5. その他

・医師限定追加について

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|---------------|----------|---------------|
| モディオダール錠100mg | 100mg／1錠 | アルフレッサファーマ(株) |

・院外オーダー終了医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|---------|-------|---------|
| エムラクリーム | 5g／1本 | 佐藤製薬(株) |

以上

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2021年6月21日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、2021年7月14日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--|-------------|----------|
| アトルバスタチンOD錠10mg「トーフ」* ¹ | 10mg／1錠 | 東和薬品(株) |
| テモダールカプセル20mg* ² | 20mg／1カプセル | MSD(株) |
| テモダールカプセル100mg* ³ | 100mg／1カプセル | MSD(株) |
| フルボキサミンマレイン酸塩錠25mg「EMEC」* ⁴ | 25mg／1錠 | エルメッド(株) |
| フルボキサミンマレイン酸塩錠50mg「EMEC」* ⁵ | 50mg／1錠 | エルメッド(株) |
| プロポフォール静注1%100mL「マルイシ」* ⁶ | 1g／100mL／1瓶 | 丸石製薬(株) |

*1 アトルバスタチン錠10mg「EE」より切り替えとなります。既に開始しております。

*2 テモゾロミド錠20mg「NK」より切り替えとなります。開始日は後日お知らせします。

*3 テモゾロミド錠100mg「NK」より切り替えとなります。開始日は後日お知らせします。

*4 フルボキサミンマレイン酸塩錠25mg「日医工」より切り替えとなります。

*5 フルボキサミンマレイン酸塩錠50mg「日医工」より切り替えとなります。

*6 救急病棟、救命センターICU、集中治療部のみの使用となります。

2. 院外採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|----------------|---------------|---------|
| トレプロスト注射液20mg | 20mg／20mL／1瓶 | 持田製薬(株) |
| トレプロスト注射液50mg | 50mg／20mL／1瓶 | 持田製薬(株) |
| トレプロスト注射液200mg | 200mg／20mL／1瓶 | 持田製薬(株) |

3. 仮採用医薬品から院内採用医薬品へ

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------|-------------|-----------------|
| オーグメンチン配合錠250RS | (375mg)／1錠 | グラクソ・スミスクライン(株) |
| モビコール配合内用剤LD | 6. 8523g／1包 | EAファーマ(株) |

4. 院内採用医薬品から院外採用医薬品へ

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|---|----------------------|--------------------|
| アーリーダ錠60mg ^{*8} | 60mg/1錠 | ヤンセンファーマ(株) |
| アイピーディカプセル100 ^{*7} | 100mg/1カプセル | 大鵬薬品工業(株) |
| アジレクト錠0.5mg ^{*7} | 0.5mg/1錠 | 武田薬品工業(株) |
| アモキシサンカプセル25mg ^{*7} | 25mg/1カプセル | ファイザー(株) |
| アンコチル錠500mg ^{*7} | 500mg/1錠 | 共和薬品工業(株) |
| アンブロキシソール塩酸塩シロップ小児用0.3%「トローワ」 ^{*7} | 0.3% | 東和薬品(株) |
| カルスロット錠10 ^{*8} | 10mg/1錠 | 武田薬品工業(株) |
| カルスロット錠20 ^{*7} | 20mg/1錠 | 武田薬品工業(株) |
| キックリン顆粒86.2% ^{*7} | 86.2% | アステラス製薬(株) |
| グラニセトン内服ゼリー2mg「ケミファ」 ^{*7} | 2mg/1包 | 日本ケミファ(株) |
| ケタスカプセル10mg ^{*7} | 10mg/1カプセル | 杏林製薬(株) |
| ザイティガ錠250mg ^{*8} | 250mg/1錠 | ヤンセンファーマ(株) |
| ジスロマック細粒小児用10% ^{*8} | 100mg/1g | ファイザー(株) |
| シベンゾリンコハク酸塩錠100mg「サワイ」 ^{*7} | 100mg/1錠 | 沢井製薬(株) |
| ズファジラン錠10mg ^{*7} | 10mg/1錠 | 第一三共(株) |
| セレニカR顆粒40% ^{*7} | 40% | 田辺三菱製薬(株) |
| ゾフルーザ錠20mg ^{*8} | 20mg/1錠 | 塩野義製薬(株) |
| ソレトン錠80 ^{*7} | 80mg/1錠 | 日本ケミファ(株) |
| タシグナカプセル150mg ^{*7} | 150mg/1カプセル | ノバルティス ファーマ(株) |
| タペンタ錠50mg ^{*8} | 50mg/1錠 | ヤンセンファーマ(株) |
| タルセバ錠150mg ^{*7} | 150mg/1錠 | 中外製薬(株) |
| ツムラ立効散エキス顆粒(医療用) ^{*7} | 2.5g/1包 | (株)ツムラ |
| ニトロールRカプセル20mg ^{*7} | 20mg/1カプセル | エーザイ(株) |
| バナシ錠100mg ^{*7} | 100mg/1錠 | 第一三共(株) |
| ファスティック錠30 ^{*7} | 30mg/1錠 | 持田製薬(株) |
| ファスティック錠90 ^{*7} | 90mg/1錠 | 持田製薬(株) |
| フェノバルエリキシル0.4% ^{*7} | 0.4% | 第一三共(株) |
| プリミドン細粒99.5%「日医工」 ^{*7} | 99.5% | 日医工(株) |
| ペルジピン錠20mg ^{*7} | 20mg/1錠 | アステラス製薬(株) |
| ボノテオ錠1mg ^{*7} | 1mg/1錠 | アステラス製薬(株) |
| ポンタールカプセル250mg ^{*7} | 250mg/1カプセル | 第一三共(株) |
| ミニプレス錠0.5mg ^{*7} | 0.5mg/1錠 | ファイザー(株) |
| ミラペックスLA錠0.375mg ^{*7} | 0.375mg/1錠 | 日本ベーリンガーインゲルハイム(株) |
| ミラペックスLA錠1.5mg ^{*7} | 1.5mg/1錠 | 日本ベーリンガーインゲルハイム(株) |
| モディオダール錠100mg ^{*7} | 100mg/1錠 | 田辺三菱製薬(株) |
| ユーエフティ配合カプセルT100 ^{*7} | 100mg/1カプセル(テガフル相当量) | 大鵬薬品工業(株) |
| ユーゼル錠25mg ^{*8} | 25mg/1錠 | 大鵬薬品工業(株) |
| リスモダンカプセル100mg ^{*7} | 100mg/1カプセル | サノフィ(株) |
| リスモダンR錠150mg ^{*7} | 150mg/1錠 | サノフィ(株) |
| リタリン錠10mg ^{*7} | 10mg/1錠 | ノバルティス ファーマ(株) |
| レミニールOD錠12mg ^{*7} | 12mg/1錠 | 武田薬品工業(株) |

| | | |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------|
| ロキサチジン酢酸エステル塩酸塩徐放カプセル75mg「サワイ」*7 | 75mg/1カプセル | 沢井製薬(株) |
| ワイテンス錠2mg*7 | 2mg/1錠 | アルフレッサファーマ(株) |
| エクラープラスター20μg/cm ² *7 | 7.5cm×10cm | 久光製薬(株) |
| オルセノン軟膏0.25%*7 | 0.25% 30g/1本 | サンファーマ(株) |
| サリベートエアゾール*7 | 50g/1個 | 帝人ファーマ |
| ジオクチルソジウムスルホサクシネート耳科用液5%「CEO」*8 | 5% 10mL/1本 | 武田薬品工業(株) |
| スピール膏M*8 | 25cm ² /1枚 | ニチバン(株) |
| ディフェリンゲル0.1%*8 | 0.1% 15g/1本 | 塩野義製薬(株) |
| ドボネックス軟膏50μg/g*7 | 0.005% 10g/1本 | 鳥居薬品(株) |
| ネリプロクト坐剤*7 | 1個 | バイエル薬品(株) |
| プロトピック軟膏0.03%小児用*8 | 0.03% 5g/1本 | マルホ(株) |
| ペンタサ注腸1g*7 | 1g/1個 | 杏林製薬(株) |
| ゴナールエフ皮下注用150*7 | 150国際単位/1瓶(溶解液付) | メルクバイオフファーマ(株) |
| 静注用フローラン0.5mg*7 | 0.5mg/1瓶 | グラクソ・スミスクライン(株) |
| 静注用フローラン専用溶解液*7 | 50mL/1瓶 | グラクソ・スミスクライン(株) |

*7 院内では限定採用医薬品として取り扱います。

*8 院内採用は10月31日をもって終了し、11月1日より院外オーダーのみとなります。

5. 院内採用医薬品から限定採用医薬品へ

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|---------------------|---------------------|------------|
| アドセトリス点滴静注用50mg | 50mg/1瓶 | 武田薬品工業(株) |
| アブニション静注15mg | 15mg/3mL/1管 | エーザイ(株) |
| アレビアチン注250mg | 5% 5mL/1管 | 大日本住友製薬(株) |
| 献血グロベニン-I静注用500mg | 500mg/10mL/1瓶(溶解液付) | 武田薬品工業(株) |
| タガメット注射液200mg | 10% 2mL/1管 | 大日本住友製薬(株) |
| 水溶性ハイドロコートン注射液100mg | 100mg/2mL/1瓶 | 日医工(株) |
| ハロマンズ注50mg | 50mg/1mL/1管 | 大日本住友製薬(株) |
| フェノバル注射液100mg | 10% 1mL/1管 | 第一三共(株) |

6. 限定採用削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------------|----------------------|-------------|
| シダキュアスギ花粉舌下錠5,000JAU*9 | 5,000JAU/1錠 | 鳥居薬品(株) |
| ツムラ桂枝加芍薬湯エキス顆粒(医療用)*9 | 2.5g/1包 | (株)ツムラ |
| フェアストン錠40*9 | 40mg/1錠 | 日本化薬(株) |
| ユーエフティE配合顆粒T100*9 | 100mg/0.5g/1包 | 大鵬薬品工業(株) |
| レバチオ懸濁用ドライシロップ900mg*10 | 10mg/1mL(懸濁後の内用液として) | ファイザー(株) |
| ジフォルタ注射液20mg*10 | 20mg/1mL/1瓶 | ムンディファーマ(株) |

*9 2021年10月31日にてオーダーは終了し、院外採用のみとなります。院内で使用する場合には再審議となります。

*10 2021年7月31日にてオーダーは終了します。院内で使用する場合には再審議となります。

7. 限定採用医薬品(既に開始しております。)

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------|---------------------|-----------|
| ロンサーフ配合錠T15 | 15mg/1錠(トリフルリジン相当量) | 大鵬薬品工業(株) |
| ロンサーフ配合錠T20 | 20mg/1錠(トリフルリジン相当量) | 大鵬薬品工業(株) |
| アラセナーA点滴静注用300mg | 300mg/1瓶 | 持田製薬(株) |
| ポライビー点滴静注用30mg | 30mg/1瓶 | 中外製薬(株) |

8. その他

・後発医薬品への切り替えについて (切り替え日は別途お知らせします。)

| 採用医薬品名(後発品) | 規格 | 会社名 | 切り替え対象名 |
|--------------------------------|----------------|---------------------|------------------|
| イトラコナゾール内用液1%「ファイザー」 | 1% 140mL/1本 | ファイザー(株) | イトリゾール内用液1% |
| リネゾリド錠600mg「明治」 | 600mg/1錠 | Meiji Seika ファルマ(株) | ザイボックス錠600mg |
| オキサリプラチン点滴静注液50mg/10mL「ホスピーラ」 | 50mg/10mL/1瓶 | ファイザー(株) | エルプラット点滴静注液50mg |
| オキサリプラチン点滴静注液100mg/20mL「ホスピーラ」 | 100mg/20mL/1瓶 | ファイザー(株) | エルプラット点滴静注液100mg |
| セレコキシブ錠100mg「ファイザー」 | 100mg/1錠 | ファイザー(株) | セレコックス錠100mg |
| セレコキシブ錠200mg「ファイザー」 | 200mg/1錠 | ファイザー(株) | セレコックス錠200mg |
| タゾピペ配合静注用4.5「ニプロ」 | 4.5g/1瓶 | ニプロ(株) | ゾシン静注用4.5 |
| プレガバリンOD錠25mg「ファイザー」 | 25mg/1錠 | ファイザー(株) | リリカOD錠25mg |
| プレガバリンOD錠75mg「ファイザー」 | 75mg/1錠 | ファイザー(株) | リリカOD錠75mg |
| プレガバリンOD錠150mg「ファイザー」 | 150mg/1錠 | ファイザー(株) | リリカOD錠150mg |
| ミカファンギンNa点滴静注用50mg「ニプロ」 | 50mg/1瓶 | ニプロ(株) | ファンガード点滴用50mg |
| リネゾリド点滴静注液600mg「明治」 | 600mg/300mL/1袋 | Meiji Seika ファルマ(株) | ザイボックス注射液600mg |

以上

2021年6月10日

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2021年5月17日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、2021年6月17日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院外採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------|----------------|-----------------|
| ヌーカラ皮下注100mgペン*1 | 100mg/1mL/1キット | グラクソ・スミスクライン(株) |

*1 院内採用に追加して院外オーダー(処方オーダー)可能となります。

2. 限定採用医薬品(既に開始しております。)

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|----------------|-------------|----------------|
| ザーコリカプセル250mg | 250mg/1カプセル | ファイザー(株) |
| デュオドーパ配合経腸用液 | 100mL/1カセット | ノバルティス ファーマ(株) |
| ノベルジン錠50mg | 50mg/1錠 | ノーベルファーマ(株) |
| ロイコン錠10mg | 10mg/1錠 | 大原薬品工業(株) |
| マイロターグ点滴静注用5mg | 5mg/1瓶 | ファイザー(株) |

3. 限定採用から院内採用へ

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|--------------------------|---------------|-------------|
| ナルサス錠24mg | 24mg/1錠 | 第一三共(株) |
| インフリキシマブBS点滴静注用100mg「NK」 | 100mg/1瓶 | 日本化薬(株) |
| ステラール点滴静注130mg | 130mg/26mL/1瓶 | ヤンセンファーマ(株) |

4. 院内削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-------------|-----------|----------|
| レグパラ錠12.5mg | 12.5mg/1錠 | 協和キリン(株) |
| レグパラ錠25mg | 25mg/1錠 | 協和キリン(株) |

以上

2021年5月14日

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2021年4月19日に開催された薬事委員会での審議結果について下記のとおりお知らせ致します。

なお、採用医薬品の使用開始日は、2021年5月20日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬品管理室(ext. 2784)または医薬品情報管理室(ext. 2789)までご連絡下さい。

1. 院内採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------|-----------|-----------------|
| テルジー200エリプタ30吸入用 | 30吸入／1キット | グラクソ・スミスクライン(株) |

2. 仮採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|-----------------------------|---------|-----------|
| イグザレルトOD錠10mg ^{*1} | 10mg／1錠 | バイエル薬品(株) |
| イグザレルトOD錠15mg ^{*1} | 15mg／1錠 | バイエル薬品(株) |

*1 イグザレルト錠10mg、15mgより切り替えとなります。

3. 院外採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------------------|---------------|-------------|
| ジェミーナ配合錠 | 1錠 | ノーベルファーマ(株) |
| メルカゾール錠2.5mg | 2.5mg／1錠 | あすか製薬(株) |
| ヒルドイドローション0.3% ^{*2} | 50g／1本 | マルホ(株) |
| ヘムライブラ皮下注90mg | 90mg／0.6mL／1瓶 | 中外製薬(株) |

*2 院内は現行通り「ヘパリン類似物質外用ローション0.3%「ニプロ」(50g/1本)」となります。

4. 限定採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 会社名 |
|------------------------------|--------------------|--------------|
| ラパリムス錠1mg ^{*3} | 1mg／1錠 | ノーベルファーマ(株) |
| アコアラン静注用1800 | 1,800国際単位／1瓶(溶解液付) | (一社)日本血液製剤機構 |
| 安息香酸ナトリウム「コザカイ・M」 | | 小堺製薬(株) |
| サークリサ点滴静注100mg ^{*3} | 100mg／5mL／1瓶 | サノフィ(株) |
| サークリサ点滴静注500mg ^{*3} | 500mg／25mL／1瓶 | サノフィ(株) |
| ラスビック点滴静注キット150mg | 150mg／1キット(希釈液付) | 杏林製薬(株) |

*3 既に開始しております。

以上