

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2023年7月24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、2023年8月24日を予定しております。ご不明な点等がありましたら薬務室（ext. 2793）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	販売会社名
タリージェOD錠5mg ^{*1}	5mg／1錠	第一三共(株)
ハードファットS-55「丸石」	500g／1個	丸石製薬(株)
インスリン アスパルトBS注ソロスター NR「サノフィ」	300単位／3mL／1キット	サノフィ(株)
インスリン リスプロBS注100単位／mL HU「サノフィ」	1000単位／10mL／1バイアル	サノフィ(株)
オプチレイ350注シリンジ100mL	74. 1% 100mL／1筒	ゲルベ・ジャパン(株)

*1 タリージェ錠（普通錠）より切り替えとなります。切り替え日は別途お知らせします。

2. 仮採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
ミルナシプラン塩酸塩錠25mg「アメル」 ^{*2}	25mg／1錠	共和薬品工業(株)
ケトプロフェン筋注50mg「日新」	50mg／1管	日新製薬(株)
注射用水	20mL／1管	光製薬(株)
マンジャロ皮下注2. 5mgアテオス	2. 5mg／0. 5mL／1キット	田辺三菱製薬(株)
マンジャロ皮下注5mgアテオス	5mg／0. 5mL／1キット	田辺三菱製薬(株)

*2 ミルナシプラン塩酸塩錠25mg「サワイ」より切り替えとなります。

3. 院外採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
アスパラ配合錠	1錠	ニプロESファーマ(株)
ザイティガ錠500mg	500mg／1錠	ヤンセンファーマ(株)
タバリス錠100mg ^{*3}	100mg／1錠	キッセイ薬品工業(株)
タバリス錠150mg ^{*3}	150mg／1錠	キッセイ薬品工業(株)
タリージェOD錠2.5mg ^{*1}	2.5mg／1錠	第一三共(株)
タリージェOD錠10mg ^{*1}	10mg／1錠	第一三共(株)
タリージェOD錠15mg ^{*1}	15mg／1錠	第一三共(株)
リムパーザ錠100mg ^{*4}	100mg1錠	アストラゼネカ(株)
リムパーザ錠150mg ^{*4}	150mg1錠	アストラゼネカ(株)
アポハイドローション20%	864mg／4.5mL／1本	久光製薬(株)
コムレクス耳科用液1.5% ^{*3}	75mg／5mL／1瓶	武田薬品工業(株)
トレプロスト吸入液1.74mg ^{*3}	1.74mg／2.9mL／1管	持田製薬(株)
ベピオローション2.5%	375mg／15g／1本	マルホ(株)
インスリン アスパルトBS注100単位／mL NR「サノフィ」 ^{*3}	1000単位／10mL／1バイアル	サノフィ(株)
インスリン アスパルトBS注カート NR「サノフィ」	300単位／3mL／1筒	サノフィ(株)
パリンジック皮下注2.5mg ^{*3}	2.5mg／0.5mL／1筒	BioMarin Pharmaceutical Japan(株)
パリンジック皮下注10mg ^{*3}	10mg／0.5mL／1筒	BioMarin Pharmaceutical Japan(株)
パリンジック皮下注20mg ^{*3}	20mg／1mL／1筒	BioMarin Pharmaceutical Japan(株)
マンジャロ皮下注7.5mgアテオス	7.5mg／0.5mL／1キット	田辺三菱製薬(株)
マンジャロ皮下注10mgアテオス	10mg／0.5mL／1キット	田辺三菱製薬(株)
マンジャロ皮下注12.5mgアテオス	12.5mg／0.5mL／1キット	田辺三菱製薬(株)
マンジャロ皮下注15mgアテオス	15mg／0.5mL／1キット	田辺三菱製薬(株)

*3 院内で使用する場合は限定採用になります。

*4 仮採用も継続します。

4. 限定採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
クレセンバカプセル100mg	100mg／1カプセル	旭化成ファーマ(株)
ジセラカ錠200mg	200mg／1錠	エーザイ(株)
ミルナシプラン塩酸塩錠15mg「アメル」 ^{*5}	15mg／1錠	共和薬品工業(株)
リンヴォック錠15mg ^{*6}	15mg／1錠	アッヴィ(同)
アーウィナーゼ筋注用10000	10,000単位／1瓶	大原薬品工業(株)
エンタイビオ皮下注108mgペン	108mg／0.68mL／1キット	武田薬品工業(株)
オンボー点滴静注300mg	300mg／15mL／1瓶	持田製薬(株)
オンボー皮下注100mgオートインジェクター	100mg／1mL／1キット	持田製薬(株)
クレセンバ点滴静注用200mg	200mg／1瓶	旭化成ファーマ(株)
シングリックス筋注用	50μg／0.5mL／1瓶(溶解液付)	グラクソ・スミスクライン(株)
ダルビアス点滴静注用135mg	135mg／1瓶	日本化薬(株)
バビースモ硝子体内注射液120mg／mL	28.8mg／0.24mL／1瓶	中外製薬(株)
ライザケア輸液	1L／1袋	ノバルティス ファーマ(株)

*5 ミルナシプラン塩酸塩錠15mg「サワイ」より切り替えとなります。

*6 院外採用は継続します。

5. 限定採用医薬品から院内採用医薬品へ

薬品名	規格	販売会社名
アプレピタントカプセル125mg「NK」	125mg／1カプセル	日本化薬(株)

6. 院内採用医薬品から限定採用医薬品へ

薬品名	規格	販売会社名
ノボラピッド注 フレックスタッチ ^{*6}	300単位／3mL／1キット	ノボ ノルディスク ファーマ(株)
ヒューマログ注ミリオペン ^{*7}	300単位／3mL／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 ^{*6}	300単位／3mL／1キット	ノボ ノルディスク ファーマ(株)

^{*7} インスリン リスプロBS注ソロスター HU「サノフィ」が安定供給可能となってからとなります。切り替え日は別途お知らせします。

7. 院内採用削除医薬品

薬品名	規格	販売会社名
タリージェ錠5mg	5mg／1錠	第一三共(株)
ミルナシプラン塩酸塩錠25mg「サワイ」	25mg／1錠	沢井製薬(株)
ヒューマログ注100単位／mL ^{*6}	1000単位／10mL／1バイアル	日本イーライリリー(株)

8. 院外採用削除医薬品

薬品名	規格	販売会社名
タリージェ錠2.5mg	2.5mg／1錠	第一三共(株)
タリージェ錠10mg	10mg／1錠	第一三共(株)
タリージェ錠15mg	15mg／1錠	第一三共(株)

9. 限定採用削除医薬品

薬品名	規格	販売会社名
ミルナシプラン塩酸塩錠15mg「サワイ」	15mg／1錠	沢井製薬(株)
フィアスプ注 100単位／mL ^{*6}	1000単位／10mL／1バイアル	ノボ ノルディスク ファーマ(株)

以上