

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11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、2023年12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
ゲンタマイシン硫酸塩軟膏0.1%「イワキ」* ¹	10g/1本	岩城製薬(株)
エダラボン点滴静注液30mgバッグ「明治」* ²	30mg/100mL/1袋	Meiji Seika ファルマ(株)
ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「ニプロ」* ³	20mg/1mL/1瓶	ニプロ(株)
ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「ニプロ」* ⁴	80mg/4mL/1瓶	ニプロ(株)

*1 ゲンタマイシン硫酸塩軟膏0.1%「NIG」より切り替えとなります。既に開始しております。

*2 エダラボン点滴静注液バッグ30mg「日医工」より切り替えとなります。既に開始しております。

*3 ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「EE」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 ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「EE」より切り替えとなります。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	販売会社名
カタクロット注射液40mg* ⁵	40mg/5mL/1管	丸石製薬(株)

*5 注射用カタクロット40mgより切り替えとなります。既に開始しております。

3. 院外採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
ヌーイック静注用500	500国際単位/1瓶(溶解液付)	藤本製薬(株)
ビンゼレックス皮下注160mgオートインジェクター* ⁶	160mg/1mL/1キット	ユーシービージャパン(株)

*6 院内の限定採用は継続となります。

4. 限定採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
ネクスピアザイム点滴静注用100mg	100mg／1瓶	サノフィ(株)

5. 限定採用削除医薬品

薬品名	規格	販売会社名
バナン錠100mg ^{*7}	100mg／1錠	第一三共(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)
アプニシオン静注15mg ^{*8}	15mg／3mL／1管	エーザイ(株)
タガメット注射液200mg ^{*8}	200mg／2mL／1管	住友ファーマ(株)

*7 2024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。

*8 2024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