

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12月18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、2024年1月31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
トリアゾラム錠0.125mg「日医工」*1	0.125mg/1錠	日医工(株)
ピルシカイニド塩酸塩カプセル25mg「DSEP」*2	25mg/1カプセル	第一三共(株)

*1 トリアゾラム錠0.125mg「テバ」の在庫が無くなり次第、切り替えとなります。

*2 ピルシカイニド塩酸塩カプセル25mg「タナベ」より切り替えとなります。

2. 仮採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
フェルビナクパップ70mg「ラクール」*3	10cm×14cm/1枚 7枚/1袋	ラクール薬品販売(株)
マンニトールS注射液*4	300mL/1袋	陽進堂(株)

*3 フェルビナクパップ70mg「NP」の在庫が無くなり次第、切り替えとなります。

*4 20%マンニトール注射液「YD」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
コレチメント錠9mg	9mg/1錠	持田製薬(株)
リットフォーロカプセル50mg	50mg/1カプセル	ファイザー(株)
レバミピド懸濁性点眼液2%「参天」	2% 5mL/1瓶	参天製薬(株)
エンブレル皮下注25mgクリックワイズ用0.5mL*5,6	25mg/0.5mL/1カセット	武田薬品工業(株)
エンブレル皮下注50mgクリックワイズ用1.0mL*5,6	50mg/1mL/1カセット	武田薬品工業(株)

*5 院内で使用する場合は限定採用となります。

*6 シリンジ製剤より切り替えとなります。

4. 限定採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
アドラーザ皮下注150mgシリンジ	150mg/1mL/1筒	レオファーマ(株)
コルスバ静注透析用シリンジ17.5μg	17.5μg/0.7mL/1筒	キッセイ薬品工業(株)
コルスバ静注透析用シリンジ25.0μg	25μg/0.7mL/1筒	キッセイ薬品工業(株)
コルスバ静注透析用シリンジ35.0μg	35μg/0.7mL/1筒	キッセイ薬品工業(株)
フェスゴ配合皮下注 MA	10mL/1瓶	中外製薬(株)
フェスゴ配合皮下注 IN	15mL/1瓶	中外製薬(株)

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
ノクサフィル錠100mg	100mg/1錠	MSD(株)

6. 限定採用医薬品から院外採用医薬品へ

薬品名	規格	販売会社名
テゼスパイア皮下注210mgシリンジ*5	210mg/1.91mL/1筒	アストラゼネカ(株)

7. 院外・限定削除医薬品

薬品名	規格	販売会社名
エンブレル皮下注25mgシリンジ0.5mL*7	25mg/0.5mL/1筒	武田薬品工業(株)
エンブレル皮下注50mgシリンジ1.0mL*7	50mg/1mL/1筒	武田薬品工業(株)

*7 現在使用中の患者が、クリックワイズに移行次第終了となります。

以上