

関係各位

薬剤部

## 薬事委員会での審議結果について

去る、2024年2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、2024年3月22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. 仮採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
パキロビッドパック300 <sup>*1</sup>	4錠／1シート	ファイザー(株)
パキロビッドパック600 <sup>*1</sup>	6錠／1シート	ファイザー(株)
パルモディアXR錠0.2mg <sup>*2</sup>	0.2mg／1錠	興和(株)
ラゲブリオカプセル200mg <sup>*1</sup>	200mg／1カプセル	MSD(株)
ブコラム口腔用液2.5mg <sup>*3</sup>	2.5mg／0.5mL／1筒	武田薬品工業(株)
ブコラム口腔用液5mg <sup>*3</sup>	5mg／1mL／1筒	武田薬品工業(株)
ガニレスト皮下注0.25mgシリンジ <sup>*4,5</sup>	0.25mg／0.5mL／1筒	オルガノン(株)
ベクルリー点滴静注用100mg <sup>*1</sup>	100mg／1瓶	ギリアド・サイエンシズ(株)

\*1 既に開始しております。

\*2 普通錠より切り替えとなります。

\*3 運用等検討が必要なため、開始日は未定です。

\*4 セトロタイド注射用0.25mgより切り替えとなります。

\*5 在宅自己注射も可能なことから、院外処方オーダーも可とします。

## 2. 院外採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
イノラス配合経腸用液	125mL／200kcal／1袋	大塚製薬(株)
オルケディア錠4mg	4mg／1錠	協和キリン(株)
パルモディアXR錠0.4mg	0.4mg／1錠	興和(株)
テゼスパイア皮下注210mgペン <sup>*6,7</sup>	210mg／1.91mL／1キット	アストラゼネカ(株)
デュピクセント皮下注200mgシリンジ <sup>*6</sup>	200mg／1.14mL／1筒	サノフィ(株)
ナゾラ皮下注30mgオートインジェクター <sup>*6,7</sup>	30mg／0.375mL／1キット	大正製薬(株)
ノバクトM静注用1000単位 <sup>*8</sup>	1,000単位／1瓶(溶解液付)	KMバイオロジクス(株)

\*6 院内で使用する場合は限定採用となります。

\*7 シリンジ製剤より切り替えとなります。

\*8 限定採用は継続となります。

### 3. 限定採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
イグザレルト錠2.5mg <sup>*9</sup>	2.5mg/1錠	バイエル薬品(株)
イグザレルトドライシロップ小児用51.7mg <sup>*9</sup>	51.7mg/1瓶	バイエル薬品(株)
イエスカルタ点滴静注	—	ギリアド・サイエンシズ(株)
ビザミル静注	2mL/瓶	日本メジフィジックス(株)
レクビオ皮下注300mgシリンジ	300mg/1.5mL/1筒	ノバルティスファーマ(株)

\*9 外来使用時は院外採用になります。

### 4. 院内削除医薬品

薬品名	規格	販売会社名
パルモディア錠0.1mg	0.1mg/1錠	興和(株)
セトロタイド注射用0.25mg	0.25mg/1瓶(溶解液付)	塩野義製薬(株)

### 5. 院外・限定削除医薬品

薬品名	規格	販売会社名
テゼスパイア皮下注210mgシリンジ <sup>*10</sup>	210mg/1.91mL/1筒	アストラゼネカ(株)
ナノゾラ皮下注30mgシリンジ <sup>*11</sup>	30mg/0.375mL/1筒	大正製薬(株)

\*10 現在使用中の患者が、ペンに移行次第終了となります。

\*11 現在使用中の患者が、オートインジェクターに移行次第終了となります。

以上