

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3月4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4月10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
ニコランジル点滴静注用48mg「サワイ」* ^{1, 2}	48mg／1瓶	沢井製薬(株)
リクラスト点滴静注液5mg(バッグ製品)* ³	5mg／100mL／1袋	旭化成ファーマ(株)

* 1 ニコランジル点滴静注用12mg「サワイ」より一時的に切り替えとなります。

* 2 既に開始しております。

* 3 リクラスト点滴静注液5mg(ボトル製品)の在庫が無くなり次第、切り替えとなります。

2. 院外採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
ゴナールエフ皮下注ペン150* ^{4, 5}	150国際単位／0.25mL／1筒	メルクバイオファーマ(株)

* 4 ゴナールエフ皮下注用150(バイアル製品)より切り替えとなります。

* 5 院内で使用する場合は限定採用となります。

3. 限定採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
イスコチン注100mg	100mg／1管	アルフレッサファーマ(株)

4. 院内採用医薬品から院外採用医薬品へ

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

5. 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	販売会社名	切り替え対象名
テモカプリル塩酸塩錠2mg「サワイ」	2mg／1錠	沢井製薬(株)	エースコール錠2mg
ベニジピン塩酸塩錠4mg「OME」	4mg／1錠	大原薬品工業(株)	コニール錠4
イミダプリル塩酸塩錠5mg「DSEP」* ⁶	5mg／1錠	第一三共エスファ(株)	タナトリル錠5
エルロチニブ錠25mg「NK」* ⁷	25mg／1錠	日本化薬(株)	タルセバ錠25mg(院外採用)
エルロチニブ錠100mg「NK」* ⁷	100mg／1錠	日本化薬(株)	タルセバ錠100mg(院外採用)
エルロチニブ錠150mg「NK」* ⁷	150mg／1錠	日本化薬(株)	タルセバ錠150mg(院外・限定採用)

* 6 仮採用となります。

* 7 院外処方は、一般名処方となります。

以上