

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9月2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10月3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
ミノマイシンカプセル100mg ^{*1}	100mg／1カプセル	ファイザー(株)
ハルロピテープ8mg ^{*2}	8mg／1枚	協和キリン(株)
ハルロピテープ16mg ^{*2}	16mg／1枚	協和キリン(株)

*1 ミノサイクリン塩酸塩カプセル100mg「日医工」の在庫がなくなり次第、切り替えとなります。

*2 ニュープロパッチ4.5mg・9mgを、院内採用医薬品から院外・限定採用医薬品に変更いたします。

2. 院外採用医薬品

薬品名	規格	販売会社名
タナドール顆粒75% ^{*3}	750mg／1g／1包	田辺三菱製薬(株)
ファビハルタカプセル200mg	200mg／1カプセル	ノバルティスファーマ(株)
ラバリムス顆粒0.2% ^{*4}	0.2% 25g／1瓶	ノーベルファーマ(株)
アレジオン眼瞼クリーム0.5%	0.5% 10mg／2g／1本	参天製薬(株)
サルグマリン吸入用250μg ^{*4}	250μg／1瓶	ノーベルファーマ(株)
エイフスチラ静注用500	500国際単位／1瓶(溶解液付)	CSLベーリング(株)
エイフスチラ静注用1000	1,000国際単位／1瓶(溶解液付)	CSLベーリング(株)
ジルビスク皮下注16.6mgシリンジ ^{*4}	16.6mg／0.416mL／1筒	ユーシービージャパン(株)
ジルビスク皮下注23.0mgシリンジ ^{*4}	23mg／0.574mL／1筒	ユーシービージャパン(株)
ジルビスク皮下注32.4mgシリンジ ^{*4}	32.4mg／0.810mL／1筒	ユーシービージャパン(株)
ヒフデュラ配合皮下注 ^{*4}	5.6mL／1瓶	アルジェニクスジャパン(株)

*3 院内の限定採用は継続となります。

*4 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
キドニーシンチTc-99m注 ^{*5}	3mL／1瓶	日本メジフィジックス(株)
スガマデクス静注液200mg「マルイシ」 ^{*6}	200mg／2mL／1瓶	丸石製薬(株)
パドセブ点滴静注用20mg ^{*7}	20mg／1瓶	アステラス製薬(株)
ミッドペリックL400腹膜透析液	2L／1袋(排液用バッグなし)	テルモ(株)

*5 キドニーシンチキットより切り替えとなります。

*6 ブリディオオン静注200mgの在庫がなくなり次第、切り替えとなります。

*7 パドセブ点滴静注用30mgの在庫がなくなり次第、切り替えとなります。

4. 院内採用から院外採用へ

薬品名	規格	販売会社名
ソタコール錠80mg	80mg／1錠	サンド(株)

5. 限定削除医薬品

薬品名	規格	販売会社名
キドニーシンチキット	1回分／1瓶	日本メジフィジックス(株)
ブリディオオン静注200mg	200mg／2mL／1瓶	MSD(株)
パドセブ点滴静注用30mg	30mg／1瓶	アステラス製薬(株)

以上