

関係各位

薬剤部

薬事委員会での審議結果について

去る、2025年2月17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、2025年3月26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 |
|----------------------|---------|-------------|
| ピオグリタゾン錠15mg「武田テバ」*1 | 15mg/1錠 | 武田テバファーマ(株) |

*1 ピオグリタゾン錠15mg「VTRS」の在庫がなくなり次第、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 |
|------------------------|----------------|----------|
| トウモロコシデンポン「ヨシダ」*2 | g | 吉田製薬(株) |
| ビオスリー配合OD錠*3 | 1錠 | 東亜新薬(株) |
| グリセリン「ケンエー」(滅菌済)25mL*4 | 25mL/1本 | 健栄製薬(株) |
| グリセリン「ケンエー」500mL*5 | 500mL/1本 | 健栄製薬(株) |
| HMG注用75単位「あすか」 | 75単位/1瓶(溶解液付) | あすか製薬(株) |
| HMG注用150単位「あすか」*6 | 150単位/1瓶(溶解液付) | あすか製薬(株) |
| キドパレン輸液 | 1050mL/1キット | 大塚製薬(株) |
| フェンタニル注射液0.25mg「テルモ」*7 | 0.25mg/5mL/1管 | テルモ(株) |

*2 トウモロコシデンポン「ホエイ」の在庫がなくなり次第、切り替えとなります。

*3 普通錠より切り替えとなります。

*4 グリセリン「ヨシダ」(滅菌済)25mLの在庫がなくなり次第、切り替えとなります。

*5 グリセリン「ヨシダ」500mLの在庫がなくなり次第、切り替えとなります。

*6 HMG注射用150IU「フェリング」より切り替えとなります。

*7 フェンタニル注射液0.1mg、0.5mg「テルモ」の限定出荷に伴う一時的な採用です。

3. 院外採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 販売会社名 |
|------------------------------------|------------|-------------|
| アゼノベル徐放錠500mg ^{*8} | 500mg/1錠 | ノーベルファーマ(株) |
| クービビック錠25mg ^{*9} | 25mg/1錠 | 塩野義製薬(株) |
| クービビック錠50mg ^{*9} | 50mg/1錠 | 塩野義製薬(株) |
| スクラルファート細粒90%「ツルハラ」 ^{*10} | 900mg/1g | 鶴原製薬(株) |
| ピオグリタゾン錠30mg「武田テバ」 | 30mg/1錠 | 武田テバファーマ(株) |
| ビベスピエアロスフィア120吸入 ^{*11} | 120吸入/1キット | アストラゼネカ(株) |
| ロゼバラミン筋注用25mg ^{*12} | 25mg/1瓶 | エーザイ(株) |

*8 限定出荷中。新規処方不可。

*9 長期処方が可能になった後、一定期間他剤を含め、処方動向を確認し、同効薬を整理する。

*10 スクラルファート顆粒90%「トーワ」からの切り替えとなります。

*11 ビベスピエアロスフィア28吸入からの切り替えとなります。

*12 院内で使用する場合は、限定採用となります。

4. 限定採用医薬品

| 薬品名 | 規格 | 販売会社名 |
|----------------------------------|---------------|-----------------|
| エルロチニブ錠100mg「NK」 ^{*13} | 100mg/1錠 | 日本化薬(株) |
| バリキサドライシロップ5000mg ^{*14} | 5000mg/12g/1瓶 | 田辺三菱製薬(株) |
| アレックスビー筋注用 | 120μg/1瓶 | グラクソ・スミスクライン(株) |
| ウステキヌマブBS皮下注45mgシリンジ「F」 | 45mg/0.5mL/1筒 | 富士製薬工業(株) |
| セプトカイン配合注カートリッジ ^{*15} | 1.7mL/1管 | (株)ジーシー昭和薬品 |
| ゼプリオン水懸筋注25mgシリンジ | 25mg/1キット | ヤンセンファーマ(株) |

*13 院外採用は継続となります。

*14 2025年3月31日で削除予定でしたが、使用期限を2027年9月30日まで延長します。

*15 使用にあたっては経済性も考慮し、肝機能が不安視される患者に限定した処方をお願いいたします。また、注射オーダによる払い出しとなります。

5. 院内削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 販売会社名 |
|-------------------------|------------|---------|
| ビオスリー配合錠 ^{*16} | 1錠 | 東亜新薬(株) |
| ツインパール輸液 ^{*16} | 500mL/1キット | (株)陽進堂 |

*16 院内の在庫がなくなり次第、削除となります。

6. 院外削除医薬品

| 薬品名 | 規格 | 販売会社名 |
|--------------------|----------|---------|
| スクラルファート顆粒90%「トーワ」 | 900mg/1g | 東和薬品(株) |

以上