

平成27年度第7回(1月審議分) 薬剤委員会決定事項

開催日 2016年1月29日(金)

I. 医薬品について

1. 新規採用医薬品 (常時採用品目)11品目12規格 (要時購入採用) 9品目11規格 (院外限定)なし

| No | 医薬品名                    | 一般名                               | 製薬会社     | 規格                  | 薬価                         | 薬効                        | 申請科(申請者)  | 備考     |
|----|-------------------------|-----------------------------------|----------|---------------------|----------------------------|---------------------------|-----------|--------|
| 1  | コタロー排膿散及湯エキス細粒          | 漢方製剤                              | 小太郎漢方    | 2.5g1包              | 1g ¥6.3                    | 漢方製剤                      | 輪湖(形成外科)  | 要時購入採用 |
| 2  | ヘプタボックスⅡ                | 組み換え沈降B型肝炎ワクチン                    | MSD      | 0.5mL               | ¥2,434.0                   | ワクチン                      | 岡田(薬剤部)   | 常時採用   |
| 3  | 献血ノンスロン1500注射用          | 乾燥濃縮人アンチロビンⅢ                      | 日本臓器=武田  | 1500単位1瓶            | ¥72,255.0                  | 血漿分画製剤                    | 岡田(薬剤部)   | 常時採用   |
| 4  | マキシピーム注射用1g             | セフェピム塩酸塩                          | ブリストル    | 1g                  | ¥935.0                     | セフェム系抗生物質                 | 土屋(呼吸器内科) | 常時採用   |
| 5  | 注射用ペニシリンGカリウム100万単位     | ベンジルペニシリンカリウム                     | 明治製菓     | 100万単位1瓶            | ¥211.0                     | ペニシリン系抗生物質                | 土屋(呼吸器内科) | 要時購入採用 |
| 6  | ハイカムチン注射用1.1mg          | ノキテカン塩酸塩                          | 日本化薬     | 1.1mg1瓶             | ¥10,130.0                  | 抗悪性腫瘍剤                    | 土屋(呼吸器内科) | 要時購入採用 |
| 7  | オフェブカプセル100mg,150mg     | ニンテタニブエタンソルホン酸塩                   | 日本ベーリンガー | 100mg1Cap、150mg1Cap | ¥4382.90、¥6574.40          | 抗線維化剤                     | 土屋(呼吸器内科) | 要時購入採用 |
| 8  | オプジーボ点滴静注20mg,100mg     | ニボルマブ                             | ブリストル    | 20mg,100mg1瓶        | 20mg¥150,200、100mg¥729,849 | 抗悪性腫瘍剤                    | 土屋(呼吸器内科) | 要時購入採用 |
| 9  | セレコックス錠100mg            | セレコキシブ                            | アステラス    | 100mg 1錠            | ¥68.7                      | COX2選択的阻害薬                | 蔵川(整形外科)  | 常時採用   |
| 10 | サビーオン点滴静注500mg          | テクスラゾキサソ                          | キッセイ     | 500mg1瓶             | ¥45,593.0                  | アントラサイクリン系抗悪性腫瘍剤の血管外漏出治療剤 | 前川(乳腺外科)  | 要時購入採用 |
| 11 | エムラクリーム                 | リドカイン・プロピトカイン                     | 佐藤製薬     | 1g                  | ¥176.8                     | 外用局所麻酔剤                   | 石川(麻酔科)   | 常時採用   |
| 12 | フルタイド100ディスクス 60吸入用     | フルチカソンプロピオン酸エステル                  | GSK      | 1キット                | ¥2,002.2                   | 吸入ステロイド喘息治療剤              | 小林(小児科)   | 要時購入採用 |
| 13 | アドエア100ディスクス 60吸入用      | サルメテロールキナゾリン酸塩・フルチカソンプロピオン酸エステル配合 | GSK      | 1キット                | ¥6,313.5                   | 喘息治療配合剤                   | 小林(小児科)   | 要時購入採用 |
| 14 | リユープリンPRO注射用キット22.5mg   | リユープロレリン酢酸塩                       | 武田       | 22.5mg1キット          | ¥105,039.0                 | LH-RH誘導體                  | 大岡(泌尿器科)  | 常時採用   |
| 15 | ビオスリー配合散、錠              |                                   | 東亜薬品     | 1錠、1g               | 1錠 ¥5.6、1g ¥6.2            | 整腸剤                       | 大岡(泌尿器科)  | 常時採用   |
| 16 | トルリシティ皮下注0.75mgアテオス     | デュラグルチド                           | リ=大日本住友  | 0.75mg0.5mL1キット     | ¥3,586                     | 持効型GLP-1受容体作動薬            | 永礼(糖尿病内科) | 常時採用   |
| 17 | ライズデグ配合注フレックスタッチ        | インスリンアスパルト・イングリゲンデグリン配合剤          | ノボ       | 300単位1キット           | ¥2,322                     | インスリン製剤                   | 永礼(糖尿病内科) | 常時採用   |
| 18 | イーケブラ点滴静注500mg          | レベチラセタム                           | 大塚製薬     | 500mg1瓶             | ¥1,978                     | 抗てんかん薬                    | 高本(脳神経外科) | 常時採用   |
| 19 | アデノシン負荷用静注60mgシリンジ「FRI」 | アデノシン                             | 富士フィルム   | 1本                  | ¥7,172                     | 心臓疾患診断補助剤                 | 高峰(循環器内科) | 常時採用   |
| 20 | エルカルチンFF錠100mg          | レボカルニチン                           | 大塚製薬     | 1錠                  | ¥97.3                      | レボカルニチン製剤                 | 津川(外科)    | 要時購入採用 |

3. 削除検討医薬品 20品目21規格 (院内削除6品目、院内→院外に切り替え13品目、院内院外削除1品目) 医療用消耗品2品目(院内→院外に切り替え1品目、院内院外削除1品目)

| No | 医薬品名・規格          | 成分           | 薬効             | 理由   |
|----|------------------|--------------|----------------|--|
| 1  | ラコールNF配合経腸用半固形剤  |              | 経腸栄養剤          | 該当患者が退院したため院外限定採用へ切り替え。                              |
| 2  | ヨードコート軟膏         | ヨウ素          | ヨウ素軟膏          | 該当患者が退院したため院外限定採用へ切り替え。                              |
| 3  | ホスホマイシンNa1g「タカタ」 | ホスホマイシナトリウム  | ホスホマイシン系抗生剤    | 複数規格あるため医療安全上取り間違い防止のため削除。年間処方量も少ない。                 |
| 4  | デトルシールカプセル2mg    | 酒石酸トルテロシン    | 過活動膀胱治療剤       | プロドラッグであるトビエースが採用されており、処方の見込みが少ないため院外限定へ切り替え。        |
| 5  | ロルカム錠4mg         | ロルノキシカム      | COX2選択的阻害薬     | COX2阻害剤としてセレコックス錠が新規採用となり、本剤は最も処方量が少ないので院外限定採用へ切り替え。 |
| 6  | エトドラク錠200mg      | エトドラク        | COX2選択的阻害薬     | COX2阻害剤としてセレコックス錠が新規採用となり、処方量の減少が見込まれるため院外限定へ切り替え。   |
| 7  | アルサルミン細粒1g       | スクラルファート     | 胃炎・消化性潰瘍治療剤    | 処方頻度が少ないため院外限定へ切り替えへ。同一成分として、スクラルファート内用液がある。         |
| 8  | ビームゲン0.25mL      | B型肝炎ワクチン     | 組み換え沈降B型肝炎ワクチン | 化血研製品で、供給停止のため削除。代替えとしてヘプタボックスⅡへ切り替えのため。             |
| 9  | ビームゲン0.5mL       | B型肝炎ワクチン     | 組み換え沈降B型肝炎ワクチン | 化血研製品で、供給停止のため削除。代替えとしてヘプタボックスⅡへ切り替えのため。             |
| 10 | アンスロビンP1500単位    | 乾燥人濃縮アンチロビンⅢ | 血漿分画製剤         | 化血研製品で、供給停止のため削除。代替えとして献血ノンスロン1500単位注射用へ切り替えのため。     |
| 11 | ピマリシン眼軟膏         | ピマリシン        | 角膜真菌症治療剤       | 新規採用検討時、対象患者退院後院外へ切り替え予定とされていたため。院外限定採用へ切り替え。        |
| 12 | ファーストシン静注用1g     | セフォゾプラン塩酸塩   | セフェム系抗菌薬       | マキシピーム1g採用にともない、4世代セフェムを整理。同効薬である本剤を削除。              |
| 13 | アミサリン注100mg      | プロカインアミド     | 抗不整脈剤          | 供給停止、及び今後処方量が見込めないため削除。代用はサンリズムまたはアンカロン注で可能なため。      |
| 14 | ビオフェルミン配合散       | ラクトミン散       | 整腸薬            | ビオスリー配合散採用のため、院外限定採用へ切り替え。(資料P.91参照)                 |
| 15 | ビオフェルミン錠         | ビフィズス菌製剤     | 整腸薬            | ビオスリー配合散採用のため、院外限定採用へ切り替え。(資料P.91参照)                 |
| 16 | ラックビー微粒          | ビフィズス菌製剤     | 整腸薬            | ビオスリー配合散採用のため、院外限定採用へ切り替え。(資料P.91参照)                 |
| 17 | ミヤBM錠            | 酪酸菌製剤        | 整腸薬            | ビオスリー配合散採用のため、院外限定採用へ切り替え。(資料P.91参照)                 |
| 18 | アデノスキャン注60mg     | アデノシン        | 心臓疾患診断補助剤      | アデノシン負荷用静注60mgシリンジへの切り替え採用に伴い削除。                     |
| 19 | ノボリン30Rフレックスペン   | ヒトインスリン      | インスリン製剤        | 昨年度院内・院外処方歴なし。このため院内・院外処方全て削除。                       |
| 20 | ペンニードル30G        | インスリン針       |                | ペンニードルは現在32Gのもの。30Gは太くほとんど使用されないため院内・院外処方全て削除。       |
| 21 | マイクロファインプラス31G   | インスリン針       |                | 院内は、ほとんど32Gのペンニードルであり処方量が少ないため、院外限定採用へ切り替え。          |
| 22 | ジゴシン散            | ジゴキシン        | 強心剤            | 処方量が少ないため、院外限定へ切り替え。院内はハーフジゴキシン粉砕で対応可。               |
| 23 | ジゴシン錠0.25mg      | ジゴキシン        | 強心剤            | 処方量が少なく、大半がハーフジゴキシンで対応可能なため。院外限定へ切り替え。               |

3. 医薬品の採用区分の変更 10品目(要時から常時採用院内に切り替え5品目、常時から要時採用院内に切り替え5品目)

| No | 医薬品名・規格               | 成分                | 薬効                     | 理由  |
|----|-----------------------|-------------------|------------------------|---|
| 1  | バクタ配合錠                | スルファトキサゾール・トリメプリム | ST合剤                   | 昨年1年間の処方歴が51名に対して2500錠(月平均200錠)であり、要時購入採用から常時採用へ変更。                     |
| 2  | フラジール内服錠              | メトロニダゾール          | 抗原虫剤                   | 昨年1年間の処方歴が100名に5000錠程度(月平均400錠)であり、要時購入採用から常時採用へ変更。                     |
| 3  | ノルバデックス錠10mg          | タモキシフェンクエン酸塩      | 抗乳がん剤                  | 昨年1年間の処方歴が17名に9000錠(月平均750錠)であり、要時購入から常時採用へ変更。                          |
| 4  | イーケプラ錠250mg           | レベチラセタム           | 抗てんかん薬                 | 昨年1年間の処方歴が12名に対して2800錠(月平均230錠)であり、要時購入採用から常時採用へ変更。                     |
| 5  | サインバルタカプセル20mg        | デュロキセチン塩酸塩        | セロトニン/ノルアドレナリン再取り込み阻害剤 | 昨年1年間の処方歴が29名に対して2200Cap(月平均180Cap)であり、要時購入採用から常時採用へ変更。                 |
| 6  | トリアキシン点滴静注用100mg      | ベンダムスチン塩酸塩        | 抗悪性腫瘍剤                 | 昨年度の購入実績がなく、処方歴もなし。常時採用から要時購入採用へ変更。                                     |
| 7  | ブレオ注射用                | ブレオマイシン塩酸塩        | 抗悪性腫瘍剤                 | 昨年度の購入実績がなく、処方歴もなし。常時採用から要時購入採用へ変更。                                     |
| 8  | マイトマイシン注射用2mg         | マイトマイシンC          | 抗悪性腫瘍剤                 | 昨年度の購入実績がなく、処方歴もなし。常時採用から要時購入採用へ変更。                                     |
| 9  | ドブタミン点滴静注100mg「ファイサー」 | ドブタミン塩酸塩          | 強心剤                    | 採用後の使用実績が1Aのみで、期限切れで廃棄された状況をふまえ、常時採用から要時購入採用へ変更。ほとんどは、ドブポンシリンジが使用されている。 |
| 10 | クリンダマイシンゲル            | クリンダマイシン          | 外用抗生物質製剤               | 昨年度使用実績は、職員に対して2例のみ。代替え薬がないため常時採用から要時購入採用へ変更。                           |

4. 後発医薬品への変更 2品目3規格

|   | 先発品名                   | メーカー名 | 薬価                               | 後発品の名称                 | メーカー名 | 薬価                               | 備考                                      |
|---|------------------------|-------|----------------------------------|------------------------|-------|----------------------------------|---|
| 1 | リュープリン注射用1.88mg,3.75mg | 武田    | 1.88mg ¥31,304<br>3.75mg ¥40,975 | リュープロレリン酢酸塩注射用キット「あすか」 | あすか   | 1.88mg ¥20,625<br>3.75mg ¥29,215 | 粒子径が同じであり、キットの構造が若干異なるのみである。            |
| 2 | ムコダインDS                | 杏林    | 1g ¥33.3                         | カルボシステインDS50%「タカタ」     | 高田製薬  | 1g ¥12.5                         | 青りんご味で、飲みやすい。配合変化資料も豊富にあり、採用実績も大手病院が多い。 |