

## 平成28年度第3回(6月審議分) 薬剤委員会決定事項

### 1. 医薬品について

1. 新規採用医薬品 (常時採用品目) 4品目5規格 (要時購入採用) 2品目2規格 (院外限定) 3品目3規格

#### 1. 新規採用医薬品

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	セファランチン注10mg	セファランチン	化研生薬	10mg1A	¥164.0	タマサキツヅラフジ抽出アルカロイド	山本(皮膚科)	☆要時購入採用
2	ガドピスト静注シリンジ5mL、7.5mL	ガドブトロール	バイエル	5mL、7.5mL	5mL ¥5,114 7.5mL ¥7,457	非イオン性MRI用造影剤	本山(放射線科)	常時採用
3	エクリラ400µgジャヌエア60吸入用	アクリジニウム臭化物	杏林	60吸入1キット	¥6,224.4	COPD治療剤	土屋(呼吸器内科)	常時採用
4	ベルソムラ錠15mg	スポレキサント	MSD	15mg,20mg1錠	¥89.1	不眠症治療薬	三輪(内科)	院外限定採用
5	ロラタジンドライシロップ1%「NP」	ロラタジン	ニプロ	10mg1g	¥100.0	抗ヒスタミン薬	小林(小児科)	常時採用
6	ザイザルシロップ0.05%	レボセチリジン塩酸塩	GSK	1mL	¥17.9	抗ヒスタミン薬	小林(小児科)	常時採用
7	アタラックス-Pドライシロップ2.5%	ヒドロキシジパモ酸塩	ファイザー	1g	¥12.1	抗アレルギー性緩和剤	小林(小児科)	院外限定採用
8	レパーサ皮下注140mgシリンジ	エボロクマブ	AABP=アステラス	140mg1筒	¥22,948.0	家族性高コレステロール血症治療剤	清水(循環器内科)	要時購入採用
9	モーラスパップXR120mg	ケトプロフェン	久光	1枚	¥40.2	経皮鎮痛消炎剤	乾(リハビリテーション科)	院外限定採用

☆緊急決裁

2. 削除医薬品 12品目13規格 (院内院外削除6品目7規格、院内→院外に切り替え 4品目、院外削除2品目)

No	医薬品名・規格	成分	薬効	理由
1	マグネピスト静注用シリンジ10mg	ガドペンテ酸メグルミン	非イオン性MRI用造影剤	ガドピスト新規採用のため削除。
2	マグネピスト静注用シリンジ15mg	ガドペンテ酸メグルミン	非イオン性MRI用造影剤	ガドピスト新規採用のため削除。
3	シーブリ吸入用カプセル	グリコピロニウム臭化物	COPD治療剤	エクリラ新規採用のため、院外も含め削除。
4	シンバスタチン錠5mg	シンバスタチン	HMG-CoA還元酵素阻害剤	レパーサ皮下注シリンジ採用に伴い、スタチン系薬剤を整理。最も処方頻度の少ない本剤を院外限定採用へ切り替え。
5	プロヘパール錠	肝臓加水分解物 他	肝臓加水分解物製剤	製造販売中止のため削除。
6	ビクロックス錠200mg	アシクロビル	抗ウイルス薬	院内・院外ともに削除。
7	セルテクトドライシロップ2%	オキサトミド	抗アレルギー剤	ロラタジンドライシロップの新規採用に伴い、院外限定採用へ切り替え。
8	アリメジンシロップ	アリメマジン酒石酸塩	抗ヒスタミン剤	ザイザルシロップの新規採用に伴い、院外限定採用へ切り替え。
9	アスタット軟膏	ラノコナゾール	抗真菌性外用剤	供給停止以降、販売再開の目途が1年以上経過してもないため削除。ルリコン軟膏の採用を継続。
10	タッチロンテープ20mg	ケトプロフェン	経皮鎮痛消炎剤	昨年度処方歴5名のみ。モーラスXR120mgが新規院外限定となるため削除。
11	ビデュリオン皮下注2mgペン	エキセナチド	GLP-1作動薬	処方歴がないため削除。
12	タチオン注射用	グルタチオン	グルタチオン製剤	昨年度処方歴1名のみ。処方見込みがないため削除。
13	ブレオS軟膏	ブレオマイシン硫酸塩	抗腫瘍性抗生物質外用剤	2年以上処方歴・購入歴がないため、院外限定採用へ切り替え。

3. 後発医薬品への変更

	先発品名	メーカー名	薬価	後発品の名称	メーカー名	薬価
1	アリミデックス錠1mg	アストラゼネカ	¥452.0	アナストロゾール錠1mg「F」	富士製薬	¥195.2
2	ノルバデックス錠10mg	アストラゼネカ	¥150.1	タモキシフェン錠20mg「バイエル」※	バイエル	¥182.7

※後発品への切り替えにあたり、タモキシフェンは規格変更。