

平成30年度第5回(10月審議分) 薬剤委員会決定事項

I. 医薬品について

1.新規採用医薬品 5品目6規格(常時採用 3品目3規格 要時採用 1品目1規格 院外限定採用 2品目2規格)

No	医薬品名	一般名	製薬会社	規格	薬価	薬効	申請者 (申請科)	備考
1	生理食塩液50ml	生理食塩液	光製薬	50mL1キット	¥122.00	電解質輸液	関本(薬剤部)	常時採用
2	イクスタンジ錠40mg	エンザルタミド錠	アステラス	40mg1錠	¥2,354.10	抗アンドロゲン剤	大岡(泌尿器科)	常時採用
3	ユベラ錠50mg	トコフェロール酢酸エステル錠	エーザイ	50mg1錠	¥5.6	末梢循環改善薬	山岡(小児科)	常時採用
4	ルミセフ皮下注210mgシリンジ	プロダルマブ(遺伝子組換え)キット	協和発酵キリン	210mg1.5mL1筒	¥73,158.0	乾癬用抗体製剤	竹内(皮膚科)	要時採用
5	イクスタンジ錠80mg	エンザルタミド錠	アステラス	80mg1カプセル	¥4,563.7	抗アンドロゲン剤	大岡(泌尿器科)	院外限定
6	ハイドレアカプセル500mg	ヒドロキシカルバミドカプセル	BMS	500mg1カプセル	¥279.6	(代謝拮抗性制癌薬)	三輪(内科)	院外限定

2. 院内製剤品 1品目1規格

No	医薬品名	一般名	製薬会社	規格	薬価	薬効	申請者 (申請科)	備考
1	10%グリセリン水溶液	グリセリン		100mL	¥48.9	乾皮症の乾燥改善	輪湖(形成外科)	薬剤部で要時調製

3.後発医薬品への変更 1品目1規格

No	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	アトルバスタチン錠10mg	日医工	¥24.4	アトルバスタチンOD錠10mg	東和薬品	¥37.2	常時採用。半錠割線あるものへ変更

4. 削除検討医薬品 2品目2規格

No	医薬品名・規格	成分	薬効	理由
1	アクリノール0.1%液	アクリノール水和物液	外用殺菌消毒薬	常時採用。販売中止のため削除。
2	滋陰降火湯エキス顆粒	滋陰降火湯エキス顆粒	漢方製剤	院外限定採用。使用しないため削除。

II. 医療用消耗品について

1) 新規採用医薬品について 2品目

器械台カバー 製造業者 リブドゥコーポレーション株式会社(外科 岩崎 武)

エスマルヒ 製造業者 村中医療機器株式会社(整形外科 川北 晃平)