

## 連絡事項

令和7年6月13日

令和7年6月12日の薬事委員会で以下の医薬品申請、削除、後発変更が承認となりました為、お知らせ致します。

薬事委員会委員長

【本採用医薬品】 6品目

| 薬品名                                                                                            | 一般名                  | 規格・単位   | 製薬会社名       | 分類番号 | 薬効                      | 区分        | 備考 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|-------------|------|-------------------------|-----------|----|
| ジセレカ錠100mg                                                                                     | フィルゴチニブマレイン酸塩        | 100mg1錠 | ギリアド・サイエンシズ | 3999 | ヤヌスキナーゼ(JAK)阻害剤         | 院外限定採用    |    |
| 潰瘍性大腸炎の患者さんに使用中で今後も使用します。                                                                      |                      |         |             |      |                         |           |    |
| ブルフェン錠200                                                                                      | イブプロフェン              | 200mg1錠 | 科研製薬        | 1149 | 抗炎症・鎮痛・解熱剤              | 院外限定採用    |    |
| 小児の鎮痛薬はアセトアミノフェンが一般的でNSAIDsは多くが保険適応外である。イブプロフェンは小児に対しても使用可能な数少ないNSAIDsの一つであり採用を希望します。          |                      |         |             |      |                         |           |    |
| マルツエクス分包                                                                                       | マルツエクス               | 1g      | 高田製薬        | 3272 | 乳幼児便秘治療剤                | 院外限定採用    |    |
| 新生児及び乳児期早期の便秘薬は選択肢が限られており、本剤の採用を希望します。                                                         |                      |         |             |      |                         |           |    |
| フェアストン錠40                                                                                      | クエン酸トレミフェン           | 40mg1錠  | 日本化薬        | 4291 | 乳癌治療剤                   | 院外限定採用    |    |
| 使用中ホルモン剤が不応となったため薬剤変更が必要であるため。                                                                 |                      |         |             |      |                         |           |    |
| ハルロピテープ8mg                                                                                     | ロビニロール塩酸塩            | 8mg1枚   | 久光製薬        | 1169 | 経皮吸収型ドーパミン作動性パーキンソン病治療剤 | 院内限定採用・随時 |    |
| 入院時に持参されることがしばしばあり、持参分がなくなった場合、他薬(同効薬)への切替えは望ましくないと考え、かかりつけ医で処方をお願いしていました。持参薬の継続用として採用をお願いします。 |                      |         |             |      |                         |           |    |
| パドセブ点滴静注用20mg                                                                                  | エンホルツマブ ベドチン(遺伝子組換え) | 20mg1瓶  | アステラス製薬     | 4291 | 抗悪性腫瘍剤                  | 両採用       |    |
| 廃棄量、薬品費用ともに抑えることができるため採用をお願いします。規格追加。                                                          |                      |         |             |      |                         |           |    |

【試採用医薬品】 13品目

| 薬品名                                                                                           | 一般名                             | 規格・単位       | 製薬会社名      | 分類番号 | 薬効                   |        | 備考   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|------------|------|----------------------|--------|------|
| タガメット錠200mg                                                                                   | シメチジン                           | 200mg1錠     | 住友ファーマ     | 2325 | H2受容体拮抗剤             | 院外限定採用 |      |
| PFAPA症候群の発熱発作に対する予防薬として                                                                       |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| ジクロフェナクナトリウムクリーム1%「ティコク」                                                                      | ジクロフェナクナトリウム                    | 1%1g        | 帝國製薬       | 2649 | 経皮鎮痛消炎剤              | 院外限定採用 |      |
| 関節リウマチの患者さんの両手指の疼痛・腫脹に対し、効果があるため使用したい。                                                        |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| MS冷シップ「タイホウ」                                                                                  | バップ剤                            | 10g         | 岡山山鵬薬品     | 2649 | 鎮痛・消炎バップ剤            | 院外限定採用 |      |
| 妊娠後期の女性の関節痛などの鎮痛・消炎目的に使用するため                                                                  |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| リンデロン懸濁注                                                                                      | ベタメタゾン酢酸エステル・ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム | 2.5mg1管     | シオノギファーマ   | 2454 | 合成副腎皮質ホルモン剤          | 両採用    |      |
| ケナコルトが出荷調整のため代替として                                                                            |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| ザイティガ錠250mg                                                                                   | アビラテロン酢酸エステル                    | 250mg1錠     | ヤンセンファーマ   | 4291 | 前立腺癌治療剤              | 院外限定採用 | 規格追加 |
| 有害事象のため減量投与で行うのに必要なため                                                                         |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| セフメタゾールNa静注用2g「NP」                                                                            | セフメタゾールナトリウム                    | 2g1瓶        | ニプロ        | 6132 | セファマイシン系抗生物質         | 両採用    | 規格追加 |
| セフメタゾン1gが出荷調整で入ってこないため代替えとして採用をお願いします。                                                        |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| フルマリン静注用1g                                                                                    | フロモキシセフナトリウム                    | 1g1瓶        | 塩野義製薬      | 6133 | オキサセフェム系抗生物質         | 両採用    |      |
| セフメタゾン静注用が限定出荷であるため入手困難となっている。代替えとして採用をお願いします。                                                |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| ラゲブリオ錠400mg                                                                                   | モルスビラビル                         | 400mg1錠     | MSD        | 6250 | 抗ウイルス剤               | 両採用    | 剤型変更 |
| 新型コロナウイルス感染患者に対する治療薬としてラゲブリオを採用しているが、この度、内服しやすく、内服錠数も減量できる錠剤が発売されたため移行させていただきたい               |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| ブリエビアクト錠50mg                                                                                  | ブリーバラセタム                        | 50mg1錠      | ユーシービージャパン | 1139 | 抗てんかん剤               | 両採用    |      |
| イーケブラと比較し、副作用が軽減されている(眠気、イライラ等)ため、レベチラセタムからの切替を考えている。腎機能の低下した人でも、用量調製の必要がないため、高齢者の患者さんに使いやすい。 |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| ブリエビアクト静注25mg                                                                                 | ブリーバラセタム                        | 25mg2.5mL1瓶 | ユーシービージャパン | 1139 | 抗てんかん剤               | 両採用    |      |
| ボーラス投与が可能な為、簡便に投与できる。希釈の必要がない為、水分量を増やしやすい患者に使いやすい。腎機能低下による用量調製が必要ない。                          |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| ランマークHI皮下注120mgシ                                                                              | デノスマブ(遺伝子組換え)                   | 120mg1mL1筒  | 第一三共       | 3999 | ヒト型抗RANKLモノクローナル抗体製剤 | 両採用    | 剤型変更 |
| 剤型変更。シリンジ製剤が発売されたので、溶解の手間が省け簡便。切り替えをお願いします。                                                   |                                 |             |            |      |                      |        |      |
| デタントール0.01%点眼液                                                                                | 塩酸ブナゾシン                         | 0.01%1mL    | 参天製薬       | 1319 | 緑内障・高眼圧症治療剤          | 院外限定採用 |      |
| 緑内障治療<br>・他の緑内障治療薬で効果不十分な場合<br>・大学病院と共診で点眼指定がある場合                                             |                                 |             |            |      |                      |        |      |

|                                                                                          |                    |              |        |      |                          |        |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|--------|------|--------------------------|--------|------|
| アイリーア8mg硝子体内注射用キット114. 3mg/mL                                                            | アフリバセプト(遺伝子組換え)キット | 8mg0. 07mL1筒 | バイエル薬品 | 1319 | 眼科用VEGF阻害剤               | 両採用    | 剤型変更 |
| 黄斑変性、糖尿病黄斑浮腫などの治療に使用する。キットがでたため切替。                                                       |                    |              |        |      |                          |        |      |
| バビースモ硝子体内注射用キット120mg/mL                                                                  | ファリシマブ(遺伝子組換え)キット  | 6mg0. 05mL1筒 | 中外製薬   | 1319 | 眼科用VEGF/Ang-2阻害剤         | 両採用    | 剤型変更 |
| 黄斑変性、糖尿病黄斑浮腫などの治療に使用する。キットがでたため切替。                                                       |                    |              |        |      |                          |        |      |
| セファゾリンNa注射用1g「CHM」                                                                       | セファゾリンナトリウム        | 1g1瓶         | ケミックス  | 6132 | 合成セファロスポリン製剤             | 両採用    | 剤型追加 |
| 現行品は出荷制限ではないが他社製品で出荷制限があるため、万が一の際の在庫確保ができるよう採用をお願いします。薬価も安いいため病院にとってもメリットがあると思われる。       |                    |              |        |      |                          |        |      |
| トリンテリックス錠10mg                                                                            | ボルチオキセチン臭化水素酸塩     | 10mg1錠       | 武田薬品工業 | 1179 | セロトニン再取り込み阻害・セロトニン受容体調節剤 | 院内限定採用 |      |
| 入院時に持参されていることがしばしばあります。代替薬がないため持参分がなくなった場合、かかりつけ医で処方をお願いしていました。持参薬の継続用として採用をお願いします。用事購入。 |                    |              |        |      |                          |        |      |

次頁あり

| 【削除決定医薬品】           |     | 4品目   |        |
|---------------------|-----|-------|--------|
| 薬品名                 | 在庫数 |       | 期限     |
| ビレーズトリエアロスフィア56吸入   | 残   | 0キット  | -      |
| レボレード錠12.5mg        | 残   | 0錠    | -      |
| メナテトレノン15mgカプセル「科研」 | 残   | 1547C | Jan-26 |
| レベトールカプセル200mg      | 残   | 0C    | -      |

| 【院外限定採用に変更医薬品】    |                                                | 3品目 |
|-------------------|------------------------------------------------|-----|
| 薬剤名               | 院内代替薬                                          |     |
| MS温シップ「タイホウ」      | ロキソプロフェンナトリウムテープ100mg「タイホウ」                    |     |
| アドエア100ディスカス60吸入用 | フルティフォーム125エアゾール120吸入用、レルベア100エリプタ、レルベア200エリプタ |     |
| トビエース錠8mg         | トビエース錠4mg                                      |     |

以上