

新規採用医薬品・削除医薬品等について

2021年9月24日

2021年9月22日（水）に開催された2021年度 第2回薬事委員会において、新たに採用が承認された医薬品8品目、採用削除が決定した医薬品6品目、院外採用医薬品として採用が決定した2品目、採用区分切り替えが決定した医薬品6品目、製造・販売中止等に伴う削除医薬品2品目、後発医薬品への切り替え9品目は、以下のとおりです。

なお、新規採用医薬品の詳細については各自添付文書にてご確認ください。

1 新規採用医薬品について

以下8品目が新たに採用されました。

No.	申請科	医薬品名	薬効群(成分名)	薬価	特徴その他
1	感染症科	ロナプリーブ点滴静注用セット1332	抗体カクテル療法剤 (カシリブマブ/イムデビマブ)	設定なし	現在 COVID-19 の軽症患者に対し効果を示している薬剤が本剤以外にないため。本剤は厚労省配分薬品となっており、病院登録が必要であり完了している。 (事前連絡医薬品)
2	薬剤部	プレガバリンOD錠25mg「ファイザー」	神経障害性疼痛治療剤 (プレガリン)	62 円/錠	カプセル製剤を患者限定医薬品で運用してきたが、使用患者の増加、使用科も増加しているため正式採用とし、今までのカプセル製剤からの切り替えとしさらに後発医薬品に変更とする。
3	予防接種センター	エンセバック皮下注用	日本脳炎ワクチン	設定なし	現在当院採用のジェービックが供給困難とのことで代替え薬として本剤の採用とする。
4	放射線科	ニューロライト注射液第一600MBq	放射線医薬品	39500 円/本	他院から紹介の受託脳血流シンチグラフィに使用するため採用とする。 (医薬品マスター作成のため申請)

5	放射線科	パービューザミン注222 MBq	放射線医薬品 (N-イソプロピル-4-ヨード ベンゼン) (123)	517000 円/ 本	他院から紹介の受託脳血流シンチグラフィに使用するため採用とする。 (医薬品マスター作成のため申請)
6	放射線科	ミオ MIBG-1123 注射液 111MBq	放射線医薬品 (3-ヨードベンゼン) (123)	40000 円/ 本	他院から紹介の受託脳血流シンチグラフィに使用するため採用とする。 (医薬品マスター作成のため申請)
7	薬剤部	タダラフィル錠20mg AD「TE」	ホスホジエステラーゼ5阻害剤 (タダラフィル)	696 円/錠	当院採用のアドシルカ錠20mgに対し本年度後発医薬品が発売となったため切り替えとする。
8	放射線科	イオヘキソール350注 20ml、50ml、100ml	非イオン性造影剤	1265 円、 2661 円、 3896 円/瓶	現在心臓カテーテル検査で使用しているイオヘキソール300注より濃い濃度の本剤を使用して検査したい希望あり。

2 削除医薬品について

以下6品目について採用削除が決定しました。

	医薬品名	薬効群(成分名)	薬価	参考事項	切り替え状況 (9/24 現在)
1	アレルギン散1%	抗ヒスタミン剤 (クロルフェニラミン)	7.5 円/g	前回の薬事委員会においてアレルギー科より申請のあったパッチテストパネル採用に伴い削除品目選定にて削除します。 (2年間使用実績なし)	在庫なし

2	パナルジン細粒 10%	抗血小板剤 (カピジン)	36.6 円/g	現在正式採用医薬品であるが、2年間使用実績がなく当院在庫も期限切れとなり、パナルジン錠100mgが事前連絡医薬品で採用があるので、錠剤つぶしで対応できるため削除とする。	在庫なし
3	ケフラールカプセル 250mg	セフェム系抗生物質製剤 (セファロ)	54.7 円/Cap	ICTより院内採用の抗生剤の採用見直しにより削除とする。	各部署に通達の上削除 セファレキシンへ統一
4	ケフラール細粒 小児用100mg	セフェム系抗生物質製剤 (セファロ)	44.3 円/g	CTより院内採用の抗生剤の採用見直しにより削除とする。	各部署に通達の上削除 セファレキシンへ統一
5	ユベラ軟膏	外用ビタミンE、A剤	3.1 円/g	現在正式採用医薬品であるが、2年間使用実績がなく当院在庫も期限切れとなったため、削除とする。	在庫なし
6	フロジン外用液 5%	脱毛症、白斑用剤 (カプロニウム)	25.4 円/ml	現在正式採用医薬品であるが、2年間使用実績がなく当院在庫も期限切れとなったため、削除とする。	在庫なし

3 院外専用医薬品について

以下2品目について院外専用医薬品として採用されました。

No.	診療科	医薬品名	薬効群 (成分名)	申請理由	薬価	削除 医薬品
1	耳鼻咽喉科	セファドール錠 25mg	抗めまい剤 (ジフェドール)	抗めまい剤で処方できる薬剤の採用がなく、現在本剤を使用中の患者もおり、今後も不特定多数の患者での使用が見込まれるため採用とする。	40 円/錠	

2	耳鼻咽喉科	セファドール 顆粒10%	抗めまい剤 (セファドール)	抗めまい剤で処方できる薬剤の採用がなく、現在本剤を使用中の患者もあり、今後も不特定多数の患者での使用が見込まれるため採用とする。	37.5 円/g	
---	-------	-----------------	-------------------	--	----------	--

4 採用区分変更医薬品について

以下6品目が採用区分変更医薬品として採用されました。

No.	診療科	医薬品名	薬効群 (成分名)	申請理由	変更後	変更前区分
1	薬剤部	ベラサスLA錠 60mg	PGI ₂ 誘導体徐放性製剤 (ベラサト)	現在正式採用医薬品であるが、2年間使用実績がなく当院在庫も期限切れとなり、入院患者での使用はないため院外専用医薬品への採用切り替えとする。	院外専用医薬品	正式採用医薬品
2	薬剤部	ベピオゲル 2.5%	尋常性ざ瘡治療剤 (過酸化ベンゾイル)	現在正式採用医薬品であるが、2年間使用実績がなく当院在庫も期限切れとなったため、事前連絡医薬品へ採用切り替えとする。	事前連絡医薬品	正式採用医薬品
3	薬剤部	エイゾプト懸濁性点眼液 1%	眼圧降下剤 (ブリソプラミド)	現在正式採用医薬品であるが、1年間使用実績がなく当院在庫も期限切れとなったため、事前連絡医薬品へ採用切り替えとする。	事前連絡医薬品	正式採用医薬品
4	薬剤部	ジピリダモール散12.5%	冠循環改善剤 (ジピリダモール)	現在正式採用医薬品であるが、使用患者が数名であり当院在庫も期限切れとなり、使用頻度も少ないため患者限定医薬品へ採用切り替えとする。	患者限定医薬品	正式採用医薬品
5	薬剤部	プリミドン細粒99.5% 「日医工」	抗てんかん剤 (プリミドン)	現在正式採用医薬品であるが、1年間使用実績がなく当院在庫も期限切れとなったため、事前連絡医薬品へ採用切り替えとする。	事前連絡医薬品	正式採用医薬品

6	薬剤部	ポビドンヨード ドガーグル液 7%「イワキ」	含嗽剤 (ポビドンヨード)	現在正式採用医薬品であるが、1年間使用実績がなく当院在庫も期限切れとなったため、事前連絡医薬品へ採用切り替えとする。	事前連絡医薬品	正式採用医薬品
---	-----	------------------------------	------------------	--	---------	---------

5 製造・販売中止の医薬品について

既採用医薬品の製造・販売中止等に伴い以下2品目は順次削除となります。

No.	販売中止医薬品名	薬効群	製造・販売中止理由	備考
1	ジアゼパム散1% 「アメル」	抗不安薬、鎮静薬 (ジアゼパム)	諸般の事情により製造・販売中止。	2021年12月供給停止 セルシン散1%へ変更
2	デスモプレシン点鼻液 0.01%	脳下垂体ホルモン剤 (デスプレリン)	諸般の事情により供給停止	2021年9月ころ供給停止 ミニリンメルトOD錠 60 μ gへ変更

6 後発医薬品への切り替え品目について

以下9品目（内服薬5品目、注射薬4品目）について、後発医薬品へ変更されることとなりました。なお、切り替え時期につきましては、先発医薬品の在庫状況等勘案しながら品目毎に検討し、順次切り替えていく予定です。具体的な切り替え時期につきましては、品目毎に別途お知らせします。

No.	先発医薬品名		後発医薬品名
1	ファンガード点滴用50mg	⇔	ミカファンギンNa点滴静注用50mg
2	トラクリア錠62.5mg	⇔	ボセンタン錠62.5mg「モチダ」
3	ラシックス注20mg	⇔	フロセミド注20mg「武田テバ」
4	バルトレックス錠500mg	⇔	バラシクロビル錠500mg「アスペン」
5	サンドスタチン皮下注用 50 μ g	⇔	オクトレオチド酢酸塩皮下注「サンド」

6	メロペン点滴用バイアル0.5g	⇔	メロペネム点滴静注用0.5g「ファイバー」
7	リスパダールOD錠0.5mg 1mg	⇔	リスペリドンOD錠0.5mg、1mg「トーワ」
8	リスパダール細粒1%	⇔	リスペリドン細粒1%「トーワ」
9	リスパダール内用液1mg/ml	⇔	リスペリドン内用液1mg/ml「トーワ」