

平成29年度第2回(5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5規格 (常時採用品目: 3品目3規格、要時購入採用: 1品目1規格、院外限定: 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	ヒアルロン酸ナトリウムPF点眼液0.1%「日点」	精製ヒアルロン酸ナトリウム	日本点眼薬	5ml/瓶	¥184.7	シェーングレン症候群等	藤岡(眼科)	常時採用
2	グラナテック点眼液0.4%	リパスジル塩酸塩水和物液	興和	0.4%1ml	¥451.0	緑内障	藤岡(眼科)	常時採用
3	ケナコルト-A皮内用関節腔内用水懸注50mg/5mL	トリアムシロンアセトニド	ブリストル・マイヤーズ・スクイブ	50mg/5ml	¥213.0	ケロイドに対する皮内投与	輪湖(形成外科)	常時採用
4	グリベック錠100mg	イマチニブ	ノバルティスファーマ	100mg	2465.5	消化管間質腫瘍	小倉(外科)	☆要時購入
5	アレジオン点眼液0.05%	エピナスチン塩酸塩点眼液	参天	0.05%1ml	¥382.5	アレルギー性結膜炎	小林(小児)	院外限定

☆緊急決済

2. 削除医薬品 4品目4規格 (院内外削除2品目2規格、院内から院外採用へ切替 2品目2規格)

No	医薬品名・規格	成分	薬効	理由
1	シンセロン錠8mg	インジセトロン塩酸塩	制吐剤	院内採用品。H31年3月に経過措置品目へ移行のため院内・院外削除。
2	ラニラピッド錠0.1mg	メチルジゴキシン	心房細動・粗動による頻脈、発作性上室性頻拍	院内採用品。安定性試験に問題があり出荷停止のため院内・院外削除。院外処方では0.05mgで対応。
3	ヒアレイン点眼液0.1%	精製ヒアルロン酸ナトリウム	シェーングレン症候群	院内採用品。後発品に切替のため院内削除。院外採用へ切替。
4	ミケラン点眼液1%	カルテオロール塩酸塩	緑内障	院内採用品。使用数が少なく、他の緑内障薬採用のため院内削除。院外採用へ切替。