

平成29年度第5回(9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 8品目11規格 (常時採用:3品目3規格、要時購入採用:3品目5規格、院外限定:2品目3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	タフマックE配合顆粒	ジアスターゼ配合剤(1)顆粒	小野薬品	1g	¥6.2	消化異常症状の改善	関本(薬剤部)	常時採用
2	クラバモックス小児用配合ドラインシロップ(0.505g/包 分包品)	アモキシシリン水和物・クラバン酸カリウムシロップ用	GSK	(636.5mg)1g	¥219.6	β-ラクタマーゼ阻害剤配合ペニシリン系抗生物質	関本(薬剤部)	常時採用
3	リンゼス錠0.25mg	リナクロチド	アステラス	0.25mg	¥92.4	便秘型過敏性腸症候群	吉田(消化器内科)	常時採用
4	アクテムラ皮下注162mgオートインジェクター	トシリズマブ(遺伝子組み換え)キット	中外	162mg0.9ml1キット	¥39,291.0	関節リウマチ	堂垣(整形外科)	☆要時採用
5	アナフラニール点滴静注液25mg	クロミプラミン注射液	アルフレックスファーマ	25mg/管	¥227.0	うつ病、うつ症状	石田(外科)	☆要時採用
6	マクロゴール	マクロゴール	日興製薬	1500/4000/6000	¥19.3/ ¥21.0/ ¥22.4	座薬の基剤	関本(薬剤部)	☆要時採用
7	メホルミン塩酸塩錠500mgMT「TE」	メホルミン塩酸塩	トーアエイコー	500mg	¥10.4	2型糖尿病	永礼(糖尿病内科)	院外採用
8	エクメット配合錠LD	ビルダグリブチン/メホルミン塩酸塩配合錠	ノバルティス	ビルダグリブチン50mg/メホルミン250mg	¥85.2	2型糖尿病	永礼(糖尿病内科)	院外採用
9	エクメット配合錠HD	ビルダグリブチン/メホルミン塩酸塩配合錠	ノバルティス	ビルダグリブチン50mg/メホルミン500mg	¥85.2	2型糖尿病	永礼(糖尿病内科)	院外採用

☆緊急決済

2. 削除医薬品 10品目11規格 (院内外削除7品目8規格、院内採用削除→院外採用3品目3規格)

No	医薬品名・規格	成分	薬効	理由
1	エクセラーゼ配合顆粒	Meiji Seika ファルマ	消化異常症状の改善	常時採用。販売中止に伴い院内院外削除。
2	タフマックE配合カプセル	小野薬品	消化異常症状の改善	常時採用薬。タフマックE配合顆粒新規採用のため、院内削除、院外採用へ切替。
3	レベタン注射0.2mg	ブプレノルフィン	鎮痛	常時採用薬。一年以上使用実績ないため院内院外削除
4	クリアクター静注用160万	エーザイ	急性心筋梗塞	常時採用薬。販売中止に伴い、院内院外削除。
5	サクシゾン注射用100mg	武田テバ薬品=武田テバファーマ=武田	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルナトリウム	常時採用薬。供給停止の連絡あり、供給再開の目途立たず処方量も少ないため院内院外削除。
6	サクシゾン注射用300mg	武田テバ薬品=武田テバファーマ=武田	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルナトリウム	
7	アクテムラ皮下注162mgオートインジェクター	トシリズマブ	関節リウマチ	要時採用薬。処方患者退院のため院内院外採用削除
8	アナフラニール点滴静注液25mg	クロミプラミン注射液	うつ病、うつ症状	要時採用薬。処方患者退院のため院内院外採用削除
9	オキシブチニン塩酸塩錠3mg「タイヨー」	武田テバ	尿失禁・尿意切迫感	常時採用薬。処方量少ないため院内院外削除
10	クラバモックス小児用配合ドラインシロップ(瓶)	GSK	β-ラクタマーゼ阻害剤配合ペニシリン系抗生物質	常時採用薬。分包品採用に伴い、瓶製剤は院内採用削除、院外採用へ切替
11	グロリアミン細粒配合顆粒	サンド	胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃炎	常時採用薬。処方量が少なく在庫期限切れとなった。院内採用削除、院外採用へ切替

3. 後発医薬品への変更 4品目4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	バラクルード錠0.5mg	BMS	¥1,061.8	エンテカビル錠「EE」	エルメッドエーザイ	¥363.1	
2	メリスロン錠6mg	エーザイ	¥8.5	ベタヒスチンメシル酸塩錠6mg「トローワ」	東和薬品	¥6.0	
3	コニール錠4mg	協和発酵キリン	¥46.2	ベニジピン塩酸塩錠4mg「杏林」	キョーリンメディオ杏林	¥19.5	
4	注射用エラスポール100	小野	¥4,517.0	シベレスタットNa点滴静注用100mg「ニプロ」	ニプロ	¥2,072.0	使用量少ないため常時採用→要時採用へ変更

4. 後発医薬品の一般名医薬品への変更 4品目4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
1	デキササルチン口腔軟膏0.1%	日本化薬	¥55.7	デキサメタゾン軟膏口腔用0.1%「CH」	長生堂=日本ジェネリック	¥55.7
2	メチコバイド錠500μg	ダイト=扶桑	¥5.6	メコバロミン錠0.5mg「NP」	ニプロ	¥5.6
3	ポピラール消毒液10% 250ml	日興製薬=丸石	¥11.8	ポピドンヨード外用液10%「明治」 250ml	meijiSeika=日東メディック	¥11.8
4	ポピラールガーグル7% 30ml	日興製薬	¥2.3	ポピドンヨード含嗽液7%「YD」 30ml	陽進堂	¥2.3

5. 販売中止に伴う採用医薬品の変更について 3品目3規格

	薬品名	メーカー名	薬価	新規薬品名	メーカー名	薬価	備考
1	サリチル酸原末「マルイシ」	丸石	¥28.2	サリチル酸「ケンエー」	健栄	¥25.2	2018.1 製造販売中止のため
2	ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「PP」	ポーラファルマ	¥9.8	ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「日医工」	日医工	¥9.8	2018.3 経過措置 販売中止のため
3	トスフロキサシントシル酸塩錠150mg「サンド」	サンド	¥41.6	トスフロキサシントシル酸塩錠150mg「タナベ」	田辺三菱製薬	¥41.6	2018.3 経過措置 販売中止のため

6.その他

現在使用している食品としてのブドウ糖の供給が厳しくなったため、院内・院外共にブドウ糖の処方中止します。
 退院時処方、外来院内処方、外来院外処方患者については、売店、ドラッグストア等でご自身で購入いただく様に運用変更します。
 運用開始日は10月2日(月)です。

II. 医療用消耗品について

1) 新規採用品目について 新規採用4品目

- ・OBGYN KIT 製造業者 ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社(外科 辻村 敏明)
 - ・ペンニードルプラス(32G4mm) 製造業者 ニプロ株式会社(糖尿病内科 永礼 智基)
 - ・ナノバスニードルII(34G4mm) 製造業者 テルモ株式会社(糖尿病内科 永礼 智基)
- *院外採用のマイクロファイナブラスは削除。
- ・パワーボートMRIsp 製造業者 株式会社メディコン(放射線科 本山 新)

