



## 後発医薬品切り替え(第10弾)のお知らせ

2017年12月25日の医療経営センター会議において、後発医薬品の採用が審議され、承認されましたので報告します。

後発医薬品のオーダ開始日は2月6日(火)の予定です。

詳細は下記の表をご参照下さい。

後発医薬品切り替え20180206

No.	先発医薬品		後発医薬品
1	アイトロール錠20mg		一硝酸イソソルビド錠20mg「サワイ」
2	イミグラン錠50		スマトリブタン錠50mg「アスペン」
3	ウラリット-U配合散		ポトレンド配合散
4	オメプラール注用20 20mg		オメプラゾール注射用20mg「日医工」
5	オルメテックOD錠20mg		オルメサルタンOD錠20mg「DSEP」
6	ガスター注射液20mg 2mL		ファモチジン静注20mg「日新」
7	カソデックスOD錠80mg	→	ビカルタミドOD錠80mg「NK」
8	シベノール錠100mg		シベンゾリンコハク酸塩錠100mg「サワイ」
9	デプロメール錠25 25mg		フルボキサミンマレイン酸塩錠25mg「EMEC」
10	ミカルディス錠20mg		テルミサルタン錠20mg「DSEP」
11	ミカルディス錠40mg		テルミサルタン錠40mg「DSEP」
12	ミコンビ配合錠AP		テルチア配合錠AP「DSEP」
13	メイアクトMS錠100mg		セフジトレンピボキシル錠100mg「OK」
14	リマチル錠100mg		ブシラミン錠100mg「日医工」

## 新規採用常備医薬品等のお知らせ

平成30年1月24日に開催された薬事委員会において、別紙1のとおり、新規常備医薬品、切り替え医薬品、削除医薬品の各品目が承認されました。平成30年2月22日(木)からオーダ開始となります。

## 外来及び退院処方「お薬手帳用シール」を試験的に発行します

お薬手帳に貼付する処方内容のシール(お薬手帳用シール)は、現在の薬剤部業務システムの運用では発行されず、患者さんが希望された場合にのみ薬剤部で手動で発行し、窓口にて患者さんに手渡しています。しかしながら、薬薬連携の観点から、「お薬手帳用シール」提供のニーズは今後ますます高くなると予想されます。そこで、以下の期間、以下の対象処方において、試験的に「お薬手帳用シール」を発行し、今後の対応を検討することになりました。

お薬手帳用シールは1枚目の薬袋に入れておりますので、必要時にご活用ください。

「お薬手帳用シール」発行期間：2月1日～2月28日  
対象処方種別：外来処方、外来麻薬処方、退院処方



## 緊急購入薬の「患者限定医薬品オーダ」開始のお知らせ

2018年1月24日の薬事委員会において、緊急購入薬の「患者を限定した医薬品オーダ（患者限定医薬品）のマスタ登録を行うこと」が承認されました。これに伴い、2018年3月1日以降に申請された緊急購入医薬品は患者限定でマスタ登録を行い、コンピューター上でオーダが可能となります。なお、今後の診療科限定医薬品のマスタ登録は中止しますが、今まで登録された診療科限定医薬品については継続します。申請手順は別紙2を参照してください。

## 「アミノレバンEN配合散」のフレーバー配合製品への切り替えのお知らせ

肝不全用経口栄養剤「アミノレバンEN配合散」につきまして、従来製品の組成を変更したフレーバー配合製品（フルーツ味、コーヒー味）が、2017年12月20日より発売開始されております。これに伴い、フレーバーを配合していない従来組成製品の販売及び各種フレーバー（ヨーグルト味ミックス、パイナップル味ミックス、コーヒー味ミックス、フルーツ味ミックス）の提供が終了となりました。

当院では、上記の変更に伴い、2018年2月1日調剤分より、フレーバーを配合していない従来組成製品からフレーバー配合製品（フルーツ味、コーヒー味）に切り替えます。当薬剤を処方される際は、フリーコメントにて味の指定をよろしくお願ひします。なお、味の指定が無い場合は、フルーツ味を調剤する予定となっております。

アミノレバンEN配合散	旧製品	→	変更品（2018年2月1日以降）	変更品（2018年2月1日以降）
製剤写真		→		
味	無し	→	フルーツ味	コーヒー味
フレーバー	有り	→	無し	無し
処方時の注意点	フレーバー必要時はフリーコメント欄にフレーバー名を記載	→	フリーコメント欄にコメントが無い場合、フルーツ味を調剤	フリーコメント欄に「コーヒー味」と記載されると、コーヒー味を調剤

## 販売中止のお知らせ

◎アスルダム配合注1mL（一般名：肝臓エキスフラビンアデニンジヌクレオチドナトリウム、）＜肝臓抽出製剤＞  
販売中止のため、在庫がなくなり次第、削除。経過措置期間満了日：2019年3月31日（予定）

◎アミグランド輸液 500mL＜アミノ酸・ビタミン B1 加総合電解質液＞  
販売中止のため、在庫がなくなり次第、削除。経過措置期間満了日：2019年3月31日

## 「ガドビスト静注1.0mol/Lシリンジ7.5mL」供給についてのお知らせ

環状型非イオン性MRI用造影剤「ガドビスト静注1.0mol/Lシリンジ7.5mL」において、入荷遅れのため供給が一時的に滞り、当該医薬品が品薄状態になる見込みとなりました。

代替薬は以下の薬剤となります。

- ・ガドビスト静注1.0mol/Lシリンジ5mL
- ・プロハンス静注シリンジ13mL
- ・マグネスコープ静注38%シリンジ15mL

今後の安定した供給再開の見込みについては、わかり次第連絡いたします。

## 包装変更等のお知らせ

- ◎エンシュア・H(コーヒー味) <たん白アミノ酸製剤>  
香料調整
- ◎エピペン注射液 0.15mg、0.3mg(一般名:アドレナリン)<アナフィラキシー補助治療剤>※緊急購入薬  
個装箱・ボトルラベル等の表示変更
- ◎エンブレル皮下注 50mg ペン 1.0mL(一般名:エタネルセプト(遺伝子組換え))<完全ヒト型可溶性 TNF  $\alpha$ /LT  $\alpha$ レセプター製剤>  
操作ミス防止のためのイラストをペンのラベルに追加、個装箱の表示変更
- ◎大塚生食注 250mL<生理食塩液類>
- ◎大塚糖液 5% 250mL<ブドウ糖製剤>
- ◎メイロン静注 7% 250mL<その他の解毒剤>  
容器材質一部変更、液目盛り調整、容器延長
- ◎大塚糖液 5% 500mL、10% 500mL<ブドウ糖製剤>
- ◎フィジオ 140 輸液 500mL<電解質輸液(1%ブドウ糖加酢酸リンゲル液)>
- ◎ポタコール R 輸液 500mL<糖質・電解質輸液(5%マルトース加乳酸リンゲル液)>
- ◎アミノレバン点滴静注 500mL<肝性脳症改善アミノ酸注射液>
- ◎低分子デキストラン糖注 500mL<血流改善・体外循環灌流液>
- ◎低分子デキストラン L 注 500mL<血漿増量・体外循環灌流液>
- ◎マルトス輸液 10%500mL<二糖類・糖質補給剤>  
容器材質一部変更、液目盛り調整
- ◎大塚糖液 50% 200mL<ブドウ糖製剤>  
容器材質一部変更、液目盛り調整、TPNアイコン変更
- ◎大塚生食注 1000mL<生理食塩液類>
- ◎大塚糖液 50% 500mL<ブドウ糖製剤>
- ◎ピカネイト輸液 1000mL<重炭酸リンゲル液>
- ◎ビーフリード輸液 500mL<ビタミン B1・糖・電解質・アミノ酸液>  
ゴム栓表示変更
- ◎ゴナックス皮下注用 80mg、120mg(専用溶解液添付製品)(一般名:デガレリクス酢酸塩)<GnRH アンタゴニスト(徐放性)ノ前立腺癌治療剤>  
個装箱のデザイン変更、調製方法・投与方法の説明書のデザインの変更
- ◎サインバルタカプセル 20mg、30mg(一般名:デュロキセチン塩酸塩)<セロトニン・ノルアドレナリン再取り込み阻害剤>  
カプセルの厚み変更(外観の変化なし)
- ◎ドセタキセル点滴静注 20mg/1mL、80mg/4mL「ニプロ」(一般名:ドセタキセル)<タキソイド系抗悪性腫瘍剤>  
個装箱のデザイン等の変更、添付文書の仕様(カメラ検査用 異種検知コード)の変更
- ◎トレリーフ OD 錠 25mg(一般名:ゾニサミド)<レボドパ賦活型パーキンソン病治療薬>  
錠剤印字変更
- ◎プラalent皮下注 75mg ペン(一般名:アリロクマブ(遺伝子組換え))<高コレステロール血症治療剤ノ完全ヒト型抗 PCSK9 モノクローナル抗体>  
個装箱のデザイン変更(保管と使用に関する記載を追記、側面に QR コード追加、「冷蔵庫から取り出した日時」の欄の移動)
- ◎プレアミン-P注射液 200mL<小児 TPN 用総合アミノ酸製剤>  
バッグデザイン変更
- ◎ムコサール錠 15mg(一般名:アンブロキシソール塩酸塩)<気道潤滑去痰剤>  
PTP シート・識別コードのデザイン等の変更
- ◎メキシチール点滴静注 125mg(一般名:メキシレチン塩酸塩)<不整脈治療剤>  
アンプルラベルを副片付ラベルに変更
- ◎ラジレス錠 150mg(一般名:アリスキレンフマル酸塩)<直接的レニン阻害剤>  
PTP シートの社名ロゴ変更・GS1 コード変更

## 販売名変更のお知らせ

下記の薬剤の販売名変更に伴い、2月1日より処方オーダー名が変更されます。

変更時期	変更前		変更後
2018. 2. 1	レベルボンシロップ0.08%	→	ブロムヘキシン塩酸塩シロップ0.08%「トーワ」

旧販売名製品の経過措置満了日: 2018年3月31日(予定)

## 緊急購入薬の診療科限定オード開始のお知らせ

オード開始日	緊急購入薬	対象診療科
2017. 12. 21	カルセド注射用 20mg	呼吸器・感染症内科
2017. 12. 25	ミニリンメルト OD 錠 60 $\mu$ g	神経内科
2017. 12. 26	ケイセントラ静注用 1000	救急、脳神経外科
2017. 12. 28	マヴィレット配合錠	一内科
2018. 1. 5	オブジーボ点滴静注 20mg	呼吸器・感染症内科(※2018. 1. 11 より新規常備薬)
	オブジーボ点滴静注 100mg	
2018. 1. 6	スピンラザ髄注 12mg	小児科

## 「ボースデル内用液10」自主回収のお知らせ

MRI用経口消化管造影剤「ボースデル内用液10」について、一部製品の個装箱に使用期限及び製造番号表示の不具合が確認されましたので、対象ロット（ロット番号：058AGF）の製品が自主回収となりました。

つきましては、院内に在庫されている「ボースデル内用液10」において、上記ロットに該当する製品があれば、至急薬剤部までご返却下さい。

現在までに本件に起因すると考えられる健康被害の報告はありません。

## 「カバサール錠0.25mg」欠品のお知らせ

ドパミン作動薬「カバサール錠 0.25mg」の製造元からの供給が一時的に滞り、当該医薬品が入手できなくなるため1月10日からオードを一時停止しました。

代替薬として異なる規格である「カバサール錠 1mg」が、当院採用されています。錠剤粉碎化等で用量調節しご対応ください。

今後の安定した供給再開の見込みについては、わかり次第、随時連絡いたします。

## 効能・効果追加のお知らせ

### ◎キイトルーダ点滴静注20mg、100mg(一般名:ペムプロリズマブ(遺伝子組換え))<抗悪性腫瘍剤>※緊急購入薬

【効能・効果】がん化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮癌

【用法・用量】1回200mgを3週間間隔で30分間かけて点滴静注

### ◎ジプレキサ錠5mg、10mg(一般名:オランザピン)<抗精神病薬・双極性障害治療薬・制吐剤>

【効能・効果】抗悪性腫瘍剤(シスプラチン等)投与に伴う消化器症状(悪心、嘔吐)

【用法・用量】他の制吐剤との併用において、5mgを1日1回経口投与。適宜増量。1日量は10mgを超えないこと。

### ◎ソリリス点滴静注300mg(一般名:エクリズマブ(遺伝子組換え))<抗補体(C5)モノクローナル抗体製剤>※緊急購入薬

【効能・効果】全身型重症筋無力症(免疫グロブリン大量静注療法又は血液浄化療法による症状の管理が困難な場合に限る)

【用法・用量】1回900mgから投与を開始。初回投与後、週1回の間隔で初回投与を含め合計4回点滴静注し、その1週間後(初回投与から4週間後)から1回1200mgを2週に1回の間隔で点滴静注。

### ◎ネキシウムカプセル20mg(一般名:エソメプラゾール)<プロトンポンプ・インヒビター>

【用法・用量】体重20kg以上の幼児及び小児には、症状に応じて1回10~20mgを1日1回経口投与。なお、胃潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎では8週間まで、十二指腸潰瘍では6週間までの投与とする。



### ◎タシグナカプセル150mg、200mg(一般名:ニロチニブ塩酸塩水和物)<チロシキナーゼインヒビター>

【用法・用量】小児には体表面積に合わせて次の投与量(ニロチニブとして1回約230mg/m<sup>2</sup>)を食事の1時間以上前又は食後2時間以降に1日2回、12時間毎を目安に経口投与。

## PTPシート類似による取り違え注意のお願い

アボルブカプセル0.5mgとレキップCR錠2mgのPTPシートの色や大きさが類似していることから取り違えの事例が発生しております。

前立腺肥大症治療薬（5 $\alpha$ 還元酵素阻害薬）であるアボルブカプセルは、女性及び小児等への投与は禁忌です。取り違えにより女性や小児がアボルブカプセルを誤って服用する事例が発生しないよう、ご留意をお願い申し上げます。

	アボルブカプセル0.5mg	レキップCR錠2mg
製剤写真		
適応	前立腺肥大症	パーキンソン病
薬効群	5 $\alpha$ 還元酵素阻害薬	徐放性ドパミンD <sub>2</sub> 受容体系作動薬

## オーダー名変更のお知らせ

オーダー変更日	変更前		変更後
2018.1.16	プレドニゾロン錠 1mg	→	プレドニゾロン錠 1mg(旭化成)

## 医薬品・医療機器等安全性情報 No. 349

### ★抗インフルエンザウイルス薬の安全性について

平成29年11月9日開催の平成29年度第8回薬事・食品衛生審議会医薬品等安全対策部会安全対策調査会で報告された、オセルタミビルリン酸塩等の抗インフルエンザ薬投与後の異常行動発現に係る報告状況及び当該調査会での指摘を踏まえ注意喚起を行った、異常行動に関連する具体的な安全対策について紹介します。

### ★平成28年シーズンのインフルエンザワクチン接種後の副反応疑い報告について

平成28年シーズンのインフルエンザワクチンの副反応疑い報告状況について、その概要を紹介します。本報告状況は平成29年8月28日に開催された第29回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会及び平成29年度第5回薬事・食品衛生審議会医薬品等安全対策部会安全対策調査会（合同開催）で審議されたものです。

### ★重要な副作用等に関する情報

以下の医薬品の使用上の注意のうち、重要な副作用等について改訂（追加）したので内容を紹介する。

### ◎クロザピン（商品名：クロザリル錠25mg、100mg）＜精神神経用剤＞※当院緊急購入薬

【重大な副作用】胸膜炎：感染を伴わない胸膜炎があらわれることがあるので、呼吸困難、発熱、胸痛等があらわれた場合には速やかに胸部X線検査等を実施すること。異常が認められた場合には感染症等との鑑別診断を行い、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

※胸膜炎関連症例：1例（うち死亡0例）（平成26年4月～平成29年8月）

医薬品・医療機器等安全性情報は、医薬品医療機器情報提供ホームページ（<http://www.pmda.go.jp/>）又は厚生労働省ホームページ（<http://www.mhlw.go.jp/>）から確認可能。



## 適正使用のお願い

### ◎アマンタジン塩酸塩錠50mg、100mg「日医工」(一般名:アマンタジン塩酸塩)＜精神活動改善・パーキンソン症候群治療剤、抗A型インフルエンザウイルス剤＞

抗インフルエンザウイルス剤服用後に異常行動等の精神神経症状を発現した症例が報告されています。小児・未成年者につきましては、異常行動による転落等の万が一の事故を防止するための予防的な対応として、患者様・ご家族に対して以下の点をご説明ください。

本剤によるインフルエンザに対する治療が開始された後は、

- ① 異常行動の発現のおそれがあること
- ② 自宅において療養を行う場合、少なくとも2日間、保護者等は小児・未成年者が一人にならないよう配慮すること
- ③ 高層階の住居においては、例えば、
  - ・玄関及び全ての窓の施錠を確実にすること(内鍵、補助錠がある場合はその活用を含む。)
  - ・ベランダに面していない部屋で療養を行わせること
  - ・窓に格子のある部屋がある場合はその部屋で療養を行わせること
 等、小児・未成年者が容易に住居外に飛び出ない保護対策を講じることを医療関係者から患者及び保護者に説明すること
- ④ 一戸建てに住んでいる場合は、例えば③の内容のほか、出来る限り1階で療養を行わせること
- ⑤ また、インフルエンザ脳症等によっても、同様の症状があらわれるとの報告があるので、上記と同様の配慮が必要であること

## オダ中止のお知らせ

オダ中止日	薬剤名	理由
2017. 12. 18	ブリアラチン注 10mg	販売中止のため削除
	ブリアラチン注 25mg	
2018. 1. 11	エクストラニール腹膜透析液シングルバッグ 1500mL	エクストラニール腹膜透析液 シングルバッグ・機器専用採用のため削除
	オーラップ錠 3mg	ミテキアタニ舌下錠採用のため削除
	セロトニ静注液 10mg	オクスラ錠採用のため削除
	セルテクト錠 30mg	
	フェノール・亜鉛華リニメント	ステアラ点滴静注 130mg 採用のため削除
	ソフリアートカプセル 100mg	
	ダイニール-N PD-2 1.5 UV ツインバッグ 1000mL	レキニール HCa 1.5 UV ツインバッグ 1000mL 採用のため削除
	ダイニール-N PD-2 1.5 UV ツインバッグ 1500mL	レキニール HCa 1.5 UV ツインバッグ 1500mL 採用のため削除
	ダイニール-N PD-2 1.5 UV ツインバッグ 5000mL	レキニール HCa 1.5 シングルバッグ・機器専用 5000mL 採用のため削除
	ダイニール-N PD-2 2.5 UV ツインバッグ 1000mL	レキニール HCa 2.5 UV ツインバッグ 1000mL 採用のため削除
	ダイニール-N PD-2 2.5 UV ツインバッグ 1500mL	レキニール HCa 2.5 UV ツインバッグ 1500mL 採用のため削除
	ビジクリア配合錠	ゼンクオトカプセル 3mg 採用のため削除
	フルタイトデイスカス(200)60 吸入	アノロリプタ 30 吸入用採用のため削除
	フロモックス小児用細粒 10%	インチュエフ錠採用のため削除
	献血ホリグロビンN5%静注 5g	献血ホリグロビンN10%静注 2.5g 採用のため削除
	ムコスタ錠 100mg	レハミビト錠 100mg「オツ」採用のため削除
	レハミビト「ファイバー」錠 100mg	
	臨床試験エクジエイド錠 125mg	臨床試験終了のため削除
臨床試験エクジエイド錠 250mg	臨床試験終了のため削除	

## 製造販売承認承継、販売移管のお知らせ

◎エピペン注射液0.15mg、0.3mg(一般名:アドレナリン)＜アナフィラキシー補助治療剤＞※緊急購入薬

ファイザー株式会社→マイランEPD合同会社 (2018年1月22日)

◎アドベイト静注用500(※緊急購入薬)、2000(一般名:ルリオクトコグ アルファ(遺伝子組換え))＜遺伝子組換え型血液凝固第VIII因子製剤＞

◎アディノベイト静注用2000(一般名:ルリオクトコグ アルファ ペゴル(遺伝子組換え))＜ペグ化遺伝子組換え血液凝固第VIII因子製剤＞※緊急購入薬

バクスアルタ株式会社→シャイアー・ジャパン株式会社 (2018年2月1日)

◎ラジレス錠150mg(一般名:アリスキレンフマル酸塩)＜直接的レニン阻害剤＞

ノバルティスファーマ株式会社→株式会社オーファンパシフィック (2018年1月29日)

## 「カルボシステインDS50%「タカタ」」自主回収のお知らせ

気道粘液調整・粘膜正常化剤「カルボシステインDS50%「タカタ」」において、異物が混入しているとの報告を医療機関から受けたため、影響が懸念される下記ロットが自主回収となりました。

包装形態：バラ100g

対象ロット：T126、T127、T128、T133、T134、T135、T136、T137、T138

現在流通している製品は問題ありません。

当院において上記該当ロットは既に使用済みであり、特に、小児科、耳鼻咽喉科、脳神経外科において多数処方されていますので、患者様から本件に関するご相談がありましたら、薬剤部DIセンター（2668）までご連絡下さい。

なお、現在まで本件に起因すると考えられる健康被害の報告はありません。

## 「サクシゾン注射用100mg・静注用500mg」供給再開見通しについて

水溶性ヒドロコルチゾン製剤「サクシゾン注射用100mg」「サクシゾン静注用500mg」の製造元からの供給が一時的に滞り、当該医薬品が入手できなくなるため2017年4月25日から「サクシゾン注射用100mg」、2017年8月31日から「サクシゾン静注用500mg」のオーダーを一時停止しておりました。

依然として供給再開の時期は未定となっております。

現在、代替薬として「ソル・コーテフ注射用100mg」「ソル・コーテフ静注用500mg」を使用しておりますが、本製品の流通が回復次第、切り替え予定となっております。

## 「フルダラ錠10mg」オーダー再開のお知らせ

抗悪性腫瘍剤「フルダラ錠10mg」において、海外製造元（フランス）で行った製剤品質試験において認められた規格外の結果より、本剤の安定供給の目処が立っておりませんでした。製造元にて規格に適合する製品の生産が可能となりました。

当院では、平成29年9月1日付でオーダーを一時停止していましたが、供給制限が解除され、安定した供給が可能となりましたので、平成30年1月19日よりオーダーを再開しました。

本年もよろしくお願ひ致します



## 薬事委員会 委員各位

## ①新規常備依頼医薬品 (合計12品目)

平成30年2月22日(木)よりオーダ開始予定

商品名	剤形	規格	薬価	会社名	成分・薬効
アコアラン静 634	注	600	32,878.0	日本血液 製剤機構	Antithrombin Gamma (Genetical Recombination) 血液凝固阻止剤 ★ヒト天然型アンチロトリン(AT)と同一のアミノ酸配列 かつ同タイプの糖鎖構造を持つ遺伝子組換えヒト AT製剤 ★本剤を1日1回3日間反復投与した臨床試験 で、pAT 製剤(血漿由来アンチロトリン製剤:ノイアト) に対する生物学的同等性が確認された ★血漿由来アンチロトリン製剤と異なり、チャイニーズ ハムスター卵単細胞以外のヒト又は動物由来原料を 使用していないため、病原体に感染するリスクの 低減が期待できる ★上記理由により、インフォームドコンセントを得やすい ★献血人口の減少など血漿由来AT製剤の安定 供給に対するリスクを低減できる 【発売:2015.9.7】
オラネキシン消毒液1.5% 261	外用液	10mLアプ リケータ	-	株式会社 大塚製薬 工場	Olanexidine gluconate 外皮用殺菌消毒剤(オラネキシ <sup>®</sup> グルコン酸塩液) ★オラネキシ <sup>®</sup> グルコン酸塩を有効成分とする新規 ピグアナイド系殺菌消毒薬 ★MRSAなど従来の生体消毒薬では抵抗性を示 す細菌に対しても強い殺菌力・速効性・持続性 を示し、特にグラム陽性菌には強い殺菌力と速効 性を有する ★アプ <sup>®</sup> リケータ製剤は、薬液と綿球や撮子等の医療 器具が一体化したもので簡単操作で衛生的か つ迅速に消毒操作が可能となるため、消毒時間 の短縮など効率化も期待される ★アプ <sup>®</sup> リケータ製剤の塗布スポンジは、皮膚との接地 面が大きく、適度な圧をかけ消毒塗布が可能で あり、皮膚上の通過菌に加え毛嚢や皮脂腺内 の深部細菌の殺菌も期待できる ★心臓血管外科手術において手術部位感染 (SSI)に対しては、1例あたりの追加医療費162万 円、平均20日の入院日数延長が報告されてお り、本剤を適応し、SSI対策強化を図ることは、経 済性を考慮しても有用性が上回る ★副作用は稀に適応部位皮膚炎等が報告され ている程度であり、経済性・安全性を考慮しても 有用性が上回る 【発売:2015.9.16】
		25mLアプ リケータ	-		
		200mL	-		
乾燥BCGワクチン 631	注	12mg	-	日本ビー シージー製 造	Freeze-Dried Glutamate BCG Vaccine 細菌ワクチン類 ★結核の予防に使用され、定期接種に指定され ている ★基礎疾患のあるハイリスク児は当院で本剤を接 種する必要があり、小児外来医療に不可欠なワ クチンである ★抵抗力が弱い乳幼児がかかりやすく予後不 良な結核性髄膜炎や粟粒結核など小児の重篤 な結核の予防に有効 【発売:1992.2】
ケイセントラ静注 634	注	500	35,004.0	GSLヘルシ ンク	Lyophilized Human Prothrombin Complex Concentrate 血漿分画製剤(静注用人プロトロンビン複合体製 剤) ★ヒト血漿を分画して製造したビタミンK依存性血液 凝固第Ⅱ・第Ⅶ・第Ⅸ・第Ⅹ因子並びにプロテインC 及びプロテインSからなる乾燥濃縮人プロトロンビン複 合体(PCC) ★ビタミンK拮抗薬投与中の患者に対する出血傾 向の抑制に適応を持った唯一の薬剤 ★ビタミンK拮抗薬投与中の患者において、頭蓋 内出血や頭部外傷を発症した場合、出血傾向



		1000	65,225.0	GSLヘーリン グ	のため急速に病態が増悪し致死状況となることは少なくない。そのため、迅速かつ確実な出血コントロールが必要となる ★ビタミン拮抗薬投与中の患者が大量出血で搬送された場合、従来のケイツー製剤だけではコントロール不良となることが多い ★ビタミン拮抗薬投与中の患者に対する出血傾向抑制にFFP製剤の大量投与、PPSB製剤(未承認)の投与量を減らすことができる ★これまで代替的に使用してきた薬剤(PPSB製剤)の使用は保険査定にてカットされるようになった 【発売:2017.9.19】
ゴナールエフペン 241	皮下注	900	46,148.0	メルセロノ	follitropin alfa (genetical recombination) 遺伝子組換えヒト卵巣刺激ホルモン(FSH)製剤 ★フォリスチム販売中止に伴い常備申請 ★遺伝子組み換え技術を用いて製造されたリコンビナントFSH製剤であり、ヒト生体成分由来の夾雑蛋白を含まず、未知の感染因子から回避できることが期待 ★在宅自己注射が可能であり、細かい用量設定が可能 ★黄体化ホルモンを全く含まない製剤 【発売:2009.4.8】
ヒビスコール液A1% 261	液	1000mL	-	サラヤ	Chlorhexidine Gluconate 速乾性手指消毒剤 ★クロルヘキシジングルコン酸塩を有効成分とする速乾性のアルコールローション ★使用後の水洗い、あるいはふき取りの必要がない ★皮膚になじみやすいローションタイプ ★各種湿潤剤を配合して手荒れに配慮 ★手術時手洗い方法(現行:ツーステップ法)に加え、ラビング法(ウォーターレス法)の導入を計画している。また、新病棟手術室においてはラビング法導入予定 ★2002年にCDCが発表した「医療現場における手指衛生のためのガイドライン」においてアルコール手指消毒剤を用いた手術時手指消毒方法が推奨されている ★手術時手指消毒に求められる殺菌効果と持続活性を備えた手指消毒液 【発売:2015.4.27】
ヘネフィクス静 634	注	2000	212,026.0	ファイザー	Nonacog Alfa (Genetical Recombination) 遺伝子組換え血液凝固第IX因子製剤 ★感染リスクを低減させるために、ヒト及び動物の血漿成分を使用していない ★当院に血液凝固第IX因子製剤の採用がなく、緊急時(脳出血等)などに院内在庫がないと業務に支障が出るのが予想される 【発売:2010.1.20】
ルコナック爪 629	外用液	5% 3.5g(4mL)	997.8/g	佐藤製薬	Luliconazole 爪白癬治療剤 ★ルリコナゾールを高濃度5%に配合し、爪への浸透性を高めた爪白癬治療剤(ルリコ液は1%、爪白癬の適応なし) ★外用抗真菌薬は接触皮膚炎を高頻度で起こすことから、最低でも2種類以上の類似薬が必要(爪白癬治療薬として、クレナフィン爪外用液10%(皮膚科限定緊急購入薬)あり) ★ワンタッチで爪全体に広がる容器と高齢者にも視認性の高い赤いキャップを採用 ★ルコナック爪外用液の方がクレナフィン爪外用液(同効薬)と比べて、1本あたりの薬価が2408.4円安い ・クレナフィン爪外用液1本:5900.7円 ・ルコナック爪外用液1本:3492.3円 【発売:2016.4.25】

ルパフィン 449	錠	10mg	69.4	田辺三菱 製薬	Rupatadine Fumarate アレルギー性疾患治療剤 ★N-アルキルピリジン誘導体で、選択的ヒスタミンH1受容体拮抗作用を有するピペリジニル構造と血小板活性化因子(PAF)の受容体への拮抗作用を有するルチジニル構造を併せ持つ、新しい作用機序を示す経口アレルギー性疾患治療薬 ★ケカルドメチエーターを抑えることにより、血管拡張や血管透過性の亢進、気管支収縮、知覚神経刺激等の即時型アレルギー症状を抑制 ★白血球の遊走活性化も抑えることにより、遅延型アレルギー症状を抑制 ★一日薬価が69.4円であり、類薬と比較しても安価で経済性が高い <一日薬価>サイサル錠:96.4円、アレロック錠:103円、アレジオン錠:120.3円、デキサレックス錠:69.4円、ピラシア錠:79.7円 【発売:2017.11.27】
--------------	---	------	------	------------	---

②切り替え医薬品（合計3品目）

商品名	剤形	規格	薬価	会社名	成分・薬効
グロウジェクト 241	皮下注	12mg/1.5 mL	98,486.0	JCRファーマ	遺伝子組換え天然型ヒト成長ホルモン製剤 Somatropin (Genetical Recombination) ★既採用品、成長ホルモン製剤「グロウジェクトBC注射液8mg」の液状製剤 ★既存品は患者様が溶解して使う必要があったので、利便性向上 ★グロウジェクター2の販売中止(2018年10月)のため、グロウジェクターLへの変更となりグロウジェクトBCが使用できなくなるため 【発売:2017.1.17】
リクシアナOD 333	錠	30mg	538.4	第一三共	Edoxaban Tosilate Hydrate 経口FXa阻害剤 ★本剤が適応となる患者集団では脳卒中既往例や高齢者が多くみられ、通常の錠剤が飲みにくいなど、服薬アドヒアランスの低下が懸念される ★口腔内崩壊錠(OD錠)は、水なしで服用可能であるため、患者の服薬アドヒアランスと安定した治療効果の発現に有用である ★通常錠と同薬価 【発売:2017.11.29】
		60mg	545.6		

③追加医薬品（合計1品目）

商品名	剤形	規格	薬価	会社名	成分・薬効
アンテベート 264	ローション	0.05% 10g	28.7/g	鳥居薬品	Betamethasone Butyrate Propionate 外用副腎皮質ホルモン剤 ★本院では、very strongクラスのステロイドローションの採用がないために頭部の湿疹等の治療で支障が生じている ★ローション剤は軟膏、クリームでは適用しにくい被髪頭部などの皮膚病変に用いるのに適した剤形であり、軟膏、クリームに比べて衣服への付着が少なく汚れにくい、薬剤塗布部位のてかりやべとつきが少ない、広範な皮膚病変への塗布が容易であることなど、使用感に優れている 【発売:2002.7】

④医療器具（合計2品目）

商品名	剤形	規格	薬価	会社名	成分・薬効
キャブディール排液用バッグS	器具	-	-	テルモ	腹膜灌流液注排用チューブ及び関連用具セット ★テルモの腹膜透析液を使用するとき必要な消耗品 →退院・外来で処方オーダー必要
マイホームピセットTSCD	器具	-	-	テルモ	自動腹膜灌流装置用回路及び関連用具セット ★テルモの腹膜透析液を使用するとき必要な消耗品 →退院・外来で処方オーダー必要

※医療材料選定委員会で審議済

⑤新薬申請時に挙げられた削除可能医薬品（合計1品目）

商品名	剤形	規格	削除理由
ナゾネックス	点鼻	50 $\mu$ g 56噴霧用	ルパフィン錠10mg採用の場合、削除

※削除可能医薬品は、次回薬事委員会までに全診療科に確認を行い、診療、治療上問題のない場合、次回薬事委員会の承認を経て、削除します。あるいは、特定の診療科で問題のある場合、「診療科限定」に登録します。（注：「診療科限定」は原則、在庫しない医薬品です。）

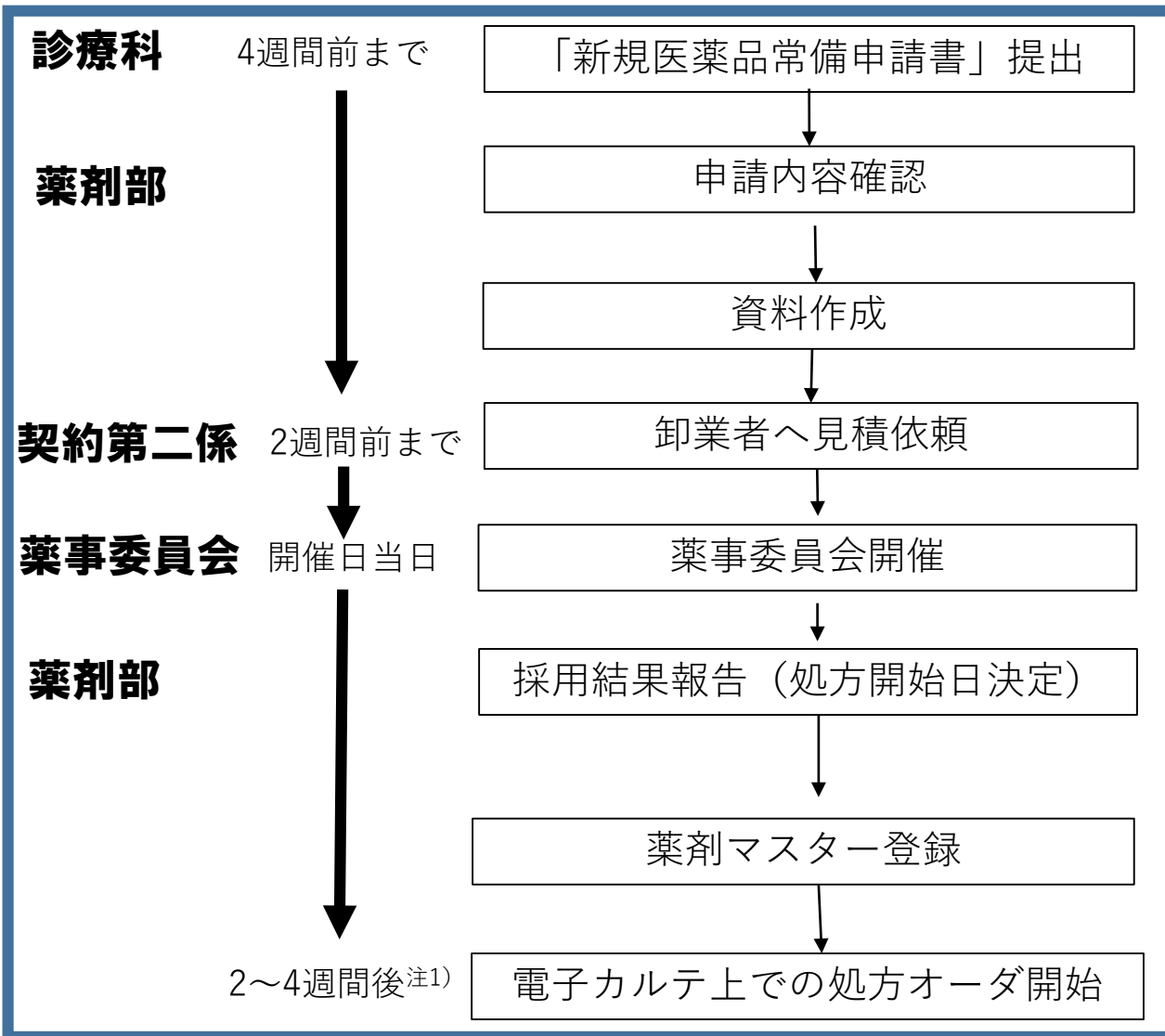
⑥削除医薬品（合計22品目）

商品名	剤形	規格	削除理由
エクストラニール腹膜透析液 シングルバッグ	腹膜透 析液	1500mL	エクストラニール腹膜透析液 シングルバッグ・機器専用採用のため、削除(削除済)
オムニスキャン静注32%	静注シ リンジ	10mL	マグネスコップ静注38%シリンジ11mL採用のため、削除(2018年2月22日に削除)
グロウジェ外BC	注	8mg	グロウジェ外皮下注12mg採用の場合、削除(2018年2月22日に診療科限定緊急購入薬に移行)
サリチル酸原末「マルイン」	散	-	販売中止のため、削除(2018年2月22日に削除)
ジクロート点眼液0.1%	点眼	0.10%	アゾルガ配合懸濁性点眼液採用のため、削除(2018年2月22日に削除)
ダイアニール-N PD-2 1.5 UVツインバッグ	腹膜透 析液	1000mL	レギュニール HCa 1.5 UVツインバッグ1000mL採用のため、削除(削除済)
		1500mL	レギュニール HCa 1.5 UVツインバッグ1500mL採用のため、削除(削除済)
ダイアニール-N PD-2 1.5 シングルバッグ		5000mL	レギュニール HCa 1.5 シングルバッグ・機器専用5000mL採用のため、削除(削除済)
ダイアニール-N PD-2 2.5 UVツインバッグ	腹膜透 析液	1000mL	レギュニール HCa 2.5 UVツインバッグ1000mL採用のため、削除(削除済)
		1500mL	レギュニール HCa 2.5 UVツインバッグ1500mL採用のため、削除(削除済)
ダイアニール-N PD-2 2.5 シングルバッグ		5000mL	レギュニール HCa 2.5 シングルバッグ・機器専用5000mL採用のため、削除(削除済)
タリビッド	眼軟膏	0.30%	タフコム配合点眼液採用のため、削除(2018年2月22日に削除)
テゴ-51	液	500mL	ヒビスコール液A1%採用のため、削除(販売中止のため、削除済)
ノイアト静	注	500	アコアラン静注600採用のため、削除(在庫限りで削除)
フォリスチム注600IUカートリッ ジ	注	600IU	販売中止のため、削除(2018年3月末削除)
プリプラチン	注	10mg 25mg	販売中止のため、削除(削除済)
ムコスタ	錠	100mg	レバミッド錠100mg「オーツカ」採用のため、削除(削除済)
リクシアナ	錠 錠	30mg 60mg	リクシアナOD錠30mg,60mg採用のため、削除(在庫限りで削除)
ルリコン液1%	外用液	1%	ルコナック爪外用液5%採用のため、削除(2018年2月22日に削除)
レバミッド「ファイザー」	錠	100mg	レバミッド錠100mg「オーツカ」採用のため、削除(削除済)

※未採用薬を常備薬として採用を希望の場合 →①「新規医薬品常備申請書」申請手順 参照  
※未採用薬を緊急時に使用希望の場合 →②「医薬品緊急購入申請書」申請手順 参照

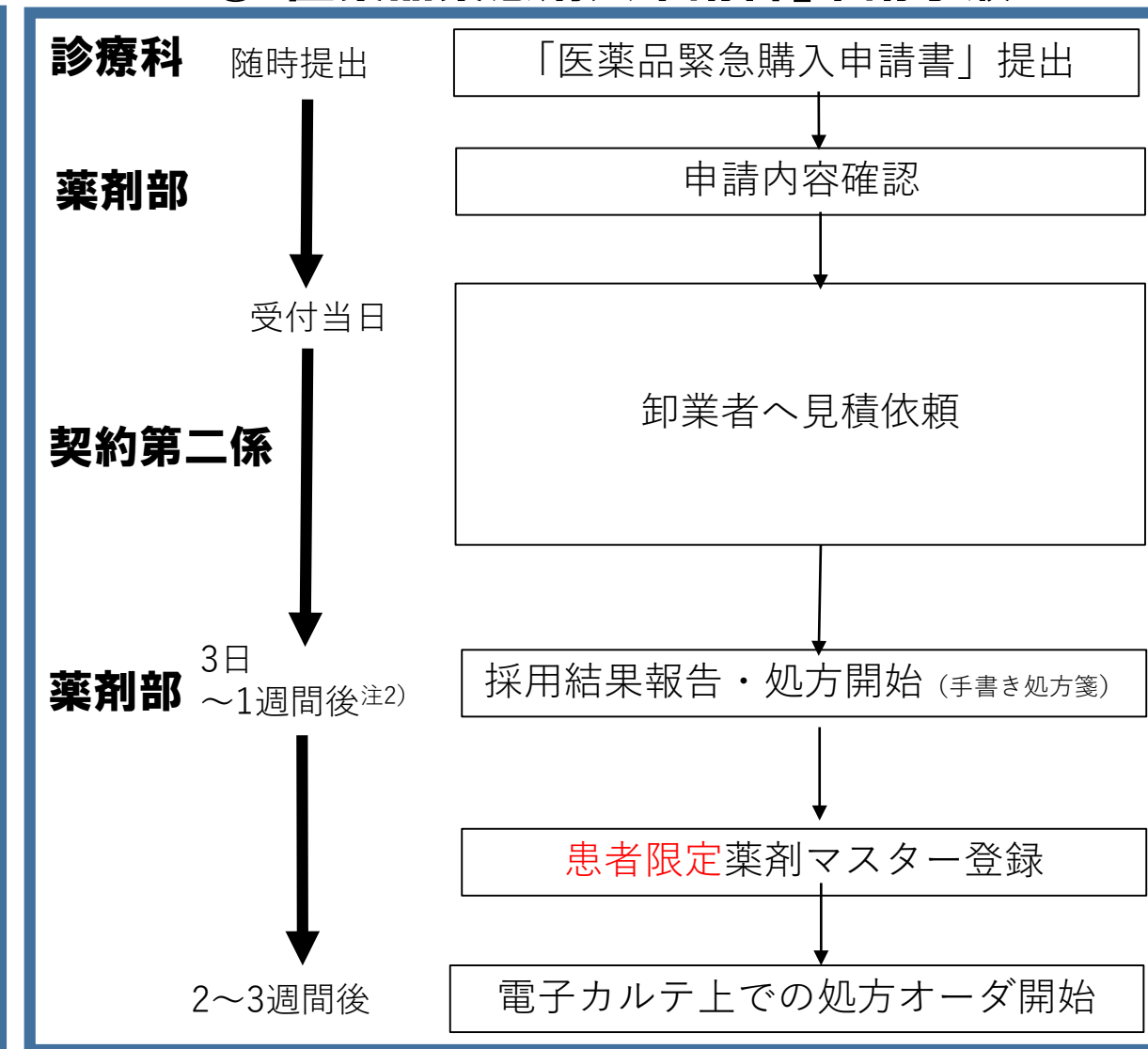
★注意事項：  
①の申請薬剤を緊急で使用希望の場合は、  
②の手続きも同時に行う

## ①「新規医薬品常備申請書」申請手順



注1) オーダ開始までの期間は採用品目数により前後する

## ②「医薬品緊急購入申請書」申請手順



注2) 処方開始 (手書き処方箋) までの期間は医薬品の在庫状況により前後する