



新規採用常備医薬品等のお知らせ

令和 2 年 3 月 5 日に開催された薬事委員会において、別紙のとおり、新規採用医薬品、削除医薬品の各品目が承認されました。

令和 2 年 4 月 2 日（木）からオーダ開始する予定です。また、定期削除医薬品等につきましても、令和 2 年 4 月 2 日（木）にオーダ削除・変更予定となっております。

タリージェの錠剤が改良されました

末梢性神経障害性疼痛治療剤「タリージェ錠」におきまして、錠剤の改良により、無包装状態での安定性が改善されました。改良品の出荷予定期は、3 月中旬頃となっております。改良品が当院に搬入され次第、オーダ変更（一包化・半錠分割・粉碎：可）する予定となっております。

貯法等変更のお知らせ

◎HMG 注テイゾー150(一般名:ヒト下垂体性性腺刺激ホルモン(ヒト尿由来))<ヒト下垂体性性腺刺激ホルモン剤>

| | 従来品 | 変更品 |
|--------------|---------|---------|
| 貯法 | 室温保存 | 冷所保存 |
| FSH : LH 活性化 | 約 1 : 1 | 約 3 : 1 |

オーダ名変更のお知らせ

| オーダ変更日 | 変更前 | 変更後 |
|----------|---------------|--------------------|
| 2020.3.6 | リュープリン 1.88mg | リュープリン バイアル 1.88mg |

※リュープリン注射用キット 1.88mg との区別のため

販売名変更のお知らせ

| 旧販売名 | | 新販売名 |
|---------------------|---|-------------------------|
| 炭酸水素ナトリウム「ヨシダ」 | → | 炭酸水素ナトリウム「コザカイ・M」 |
| オフロキシン眼軟膏 0.3% | → | オフロキサシン眼軟膏 0.3%「ニットー」 |
| ステリ・ネブ クロモリン吸入液 1 % | → | クロモグリク酸 Na 吸入液 1%「武田テバ」 |

※在庫がなくなり次第、順次変更予定

効能・効果・用法・用量の追加・変更のお知らせ

◎アレセンサカプセル150mg(一般名:アレクチニブ塩酸塩)<抗悪性腫瘍剤(ALK阻害剤)>

【効能・効果】再発又は難治性のALK融合遺伝子陽性の未分化大細胞リンパ腫

【用法・用量】アレクチニブとして1回300mgを1日2回経口投与する。ただし、体重35kg未満の場合の1回投与量は150mgとする。

◎オプジーボ点滴静注20mg、240mg(一般名:ニボルマブ(遺伝子組換え))

<抗悪性腫瘍剤(ヒト型抗ヒトPD-1モノクローナル抗体)>

【効能・効果】がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安定性(MSI-High)を有する結腸・直腸癌

がん化学療法後に増悪した根治切除不能な進行・再発の食道癌

【用法・用量】成人にはニボルマブ(遺伝子組換え)として、1回240mgを2週間間隔で点滴静注する。

◎モディオダール錠100mg(一般名:モダフィニル)<睡眠障害治療薬>

【効能・効果】特発性過眠症に伴う日中の過度の眠気

【用法・用量】成人にはモダフィニルとして1日1回200mgを朝に経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日最大投与量は300mgまでとする。

◎リツキサン点滴静注100mg、500mg(一般名:リツキシマブ(遺伝子組換え))<抗CD20モノクローナル抗体>

【効能・効果】後天性血栓性血小板減少性紫斑病

【用法・用量】成人には、リツキシマブ(遺伝子組換え)として1回量375mg/m²を1週間間隔で4回点滴静注する。

モディオダール錠 100mg 適正使用推進策へのご協力のお願い および経過措置期間(令和2年8月31日まで)の対応について

精神神経用剤「モディオダール錠100mg」につきまして、「特発性過眠症」の適応症追加時の厚生労働大臣の承認条件により、すべての適応症に対して新しい適正使用推進策を稼働いたします。当該推進策の詳細につきましては、「モディオダール錠適正使用ガイド」、「モディオダール錠適正使用 運用手順」を参照ください。また、あわせて令和2年2月21日付厚生労働省・課長通知を参照ください。

今後のご使用に際しては、医師・薬局の Website を介した登録が必要となります。

速やかな登録手続きをお願します。

登録されていない場合には、本剤を使用できなくなりますので、ご留意ください。

なお、本剤がすでに流通していることから、令和2年8月31日までは経過措置期間となり、従来通りの適正使用活動に基づく流通管理による本剤の処方・調剤も可能となります。その際には下記にご留意ください。

<経過措置期間(令和2年8月31日まで)の留意事項>

- ① 現在本剤が処方されており、今後も処方される患者(継続処方)については、診療録や紹介状で確定診断の根拠を確認してください。
- ② 上記①で確定診断の根拠が確認できない場合には、過去に確定診断された診断医へ再度確認してください。
- ③ 上記①及び②で確定診断の根拠が確認できない場合には、その患者に対しての継続処方はできなくなります。
- ④ 令和2年8月31日までは、新適正使用推進策の本稼働に向けての医師・調剤責任者のWebsiteを介した登録センターへの登録蓄積の期間となるため、「医師検索」、「薬局検索」の機能はご利用いただけません。

また、申請条件の学会専門医ではない場合は、申請の際に「登録された専門医」からの推薦が必要となります。追加効能の承認日までにすでに本剤を処方されている医師のうち、経過措置期間中に推薦を得ることができず、継続処方に支障が出る可能性がある場合は、担当MRへお問い合わせください。

・モディオダール適正使用委員会Website : <http://modiodal-tekiseishiyou.jp/>

・令和2年2月21日付厚生労働省・課長通知 : <http://modiodal-tekiseishiyou.jp/assets/pdf/20022102.pdf>

院内副作用報告

院内において以下の副作用が報告されましたのでお知らせいたします。

| 医薬品名 | 副作用 |
|--------|--------|
| エト ドラク | 炎症反応上昇 |
| | 急性腎障害 |

上記薬剤を使用する際には、副作用の発現にご注意ください。

「テトラミド錠10mg」自主回収及びオーダー時停止のお知らせ

四環系抗うつ剤「テトラミド錠 10mg」において、安定性モニタリングの結果から、流通している製品について、使用期限内に溶出性が承認規格に適合しない可能性が完全に否定できなくなりました。

そのため使用期限内の製品すべてが自主回収となり、出荷も停止となりました。これに伴い2月20日から処方オーダーを一時停止しました。

つきましては、本剤の使用を中止していただくとともに、院内に在庫がございましたら、至急薬剤部までご返却ください。

医薬品・医療機器等安全性情報 No. 370

★医療情報データベースを活用した小児臨床開発(開発・安全対策)の推進に向けて(その1)～小児医療情報収集システムの整備とシステムを活用した使用実態調査例～

小児に対しての医薬品の使用にあたっては、適切な用法・用量等に関する情報が少なく、適正使用のため、その使用実績等の情報が医療現場からも求められている。

こうした状況を背景に、国立成育医療研究センターにおいて、小児に関する医療情報データベース（小児医療情報収集システム）を構築・整備しており、その概要と活用事例について紹介する。

★医療機器の市販後情報収集と医療機関不具合報告について

医療機器の製品品質に関連する不具合情報や製品を使った医療現場での有害事象などに関する情報は、法令に基づいて製造販売業者及び医薬関係者により医療機器の市販後の情報収集を行うことが定められている。

本稿では、医療機器の市販後の安全対策を講じるための制度について基本的な考え方や仕組み等について紹介するとともに、医療機関において不具合が生じた際の行政報告について紹介する。

★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。

◎イプラグリフロジン L-プロリン(商品名:スーグラ錠50mg)＜糖尿病治療薬(選択的SGLT2阻害剤)＞

【重大な副作用】ショック、アナフィラキシー

※ショック、アナフィラキシー関連症例 2例 (うち死亡0例)

(平成28年4月～令和元年10月)

◎オルメサルタン メドキソミル(商品名:オルメサルタンOD錠20mg「DSEP」)＜降圧剤(ARB)＞

【重大な副作用】間質性肺炎：発熱、咳嗽、呼吸困難、胸部X線異常等を伴う間質性肺炎があらわれることがあるので、このような場合には投与を中止し、副腎皮質ホルモン剤の投与等の適切な処置を行うこと。

※間質性肺炎関連症例 2例 (うち死亡0例)

(平成28年4月～令和元年10月)

◎セクキヌマブ(遺伝子組換え)(商品名:コセンティクス皮下注150mgペン・シリンジ)＜乾癬治療剤(ヒト型抗ヒトIL-17Aモノクローナル抗体製剤)＞※シリンジ製剤は臨時採用医薬品

【重大な副作用】紅皮症(剥脱性皮膚炎)：紅皮症(剥脱性皮膚炎)があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

※紅皮症(剥脱性皮膚炎)関連症例 1例 (うち死亡0例)

(平成28年4月～令和元年11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。

「アクトヒブ」オーダ再開のお知らせ

乾燥ヘモフィルス b 型ワクチン「アクトヒブ」において、溶解液シリンジ注射針表面に鋸が認められたことから、供給可能な製品が準備できなくなり、当該製品が欠品することとなったため、2月 18 日から処方オーダを一時停止しておりました。

原因調査の結果、製造工程上の問題や試験検査での逸脱は認められず、本事象は複数の要因が重なることにより偶発的に発生したものと考えられ、発生率も非常に低いことが確認されました。

この度、出荷調整が解除され本薬剤の出荷が再開したため、2020 年 3 月 13 日よりオーダ再開しました。

しかし、製造工程において針キャップを装着した状態で無菌性を担保しているため、出荷前に全ての針キャップを外して注射針の状態を目視検査で確認することが難しい状況です。引き続き注射針の状態をご確認の上、使用するようお願い致します。

<別紙1>新規採用医薬品・削除薬品等一覧

【1】新規採用依頼医薬品

①常備医薬品(合計11品目)

2020年4月2日オーダー開始予定

| 採用区分 | 商品名 | 剤形 | 規格 | 区分 | 薬価 | 会社名 | 成分・薬効 |
|------|-----------------------|-----|--|----|-----------|------------------|--|
| 1 | アレジオンLX0.1% 131 | 点眼 | 5mL | - | 712.6/mL | 参天製薬 | Epinastine Hydrochloride 抗アレルギー点眼剤(抗ヒスタジン剤) ★ヒスタジンH ₁ 受容体拮抗作用とメチエイター遊離抑制作用を併せ持つ、日本で初めての1日2回の持続性抗ヒスタジン点眼剤 ★涙液に近い液性で眼刺激が少ない ★防腐剤の含有なし 【発売:2019.11.27】 |
| 1 | ザバクサ配合点滴静注用 613 | 注 | タゾバクタム 500mg セトロサン 1000mg | - | 6,430.0 | MSD | Tazobactam Sodium, Ceftazidime Sulfate 抗生素質製剤(β-ラクタマーゼ阻害剤配合) ★新規セフム系である「セトロサン硫酸塩」に、β-ラクタマーゼ阻害剤「タゾバクタム」を配合した抗菌薬 ★レンサ球菌属等のグラム陽性菌、腸内細菌科細菌(大腸菌、シロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、プロテウス属等)及び緑膿菌等のグラム陰性菌に対して幅広い抗菌活性を示す ★国内第三相臨床試験において、尿路感染症で80.7%の細菌学的効果が示され、腹腔内感染症で92%の臨床効果が示されている 【発売:2019.6.25】 |
| 1 | サムスカOD 213 | 錠 | 7.5mg | 劇 | 1,298.5 | 大塚製薬 | Tolvaptan 利尿剤(V2-受容体拮抗剤) ★唾液で服用可能な口腔内崩壊錠 ★普通錠と同薬価 【発売:2019.11.27】 |
| 1 | テリルジー100エリpta 229 | 吸入 | 30吸入用 フルチカゾンフラ ンカルボン酸エ ステル100 μg ウメクリジニウム 62.5 μg ビランテロール 25 μg | - | 8,853.8 | グラクソ・スミスクラ イン | Fluticasone Furoate, Umeclidinium Bromide, Vilanterol Trifluoroacetate COPD治療剤(ICS/LABA/LAMA) ★3成分配合吸入剤 ★IMPACT試験においてLAMA/LABA/ICSのテリルジーは、従来の治療薬LAMA/LABAに比較して中等度または重度のCOPD増悪の発生率を低下させた。また、LAMA/LABA群よりも3剤併用療法群では、COPDによる入院の発生率を低下させた有用な薬剤である 【発売:2019.5.22】 |
| 1 | ドウベイ配合 625 | 錠 | トルテグラビル 50mg ラミブジン 300mg | 劇 | 4,814.7 | ヴィーブヘルスケア | Dolutegravir Sodium/Lamivudine, dolutegravir/lamivudine 抗ウイルス化学療法剤(抗HIV治療薬) ★ドウベイ配合錠(DTC/3TC)は抗ウイルス効果・single tablet regimen・薬物相互作用の少なさ、服薬の容易さなどを考慮すると代替可能な薬剤が常備されていない ★本配合剤は2剤の配合剤であるが、3剤のトリメ配合錠(DTC/ABC/3TC)と同等の臨床効果を認める ★薬価については、トリメ配合錠(7075.4円)に比較すると安価となっている 【発売:2020.1.31】 |
| 1 | トリントリックス 117 | 錠 | 10mg | 劇 | 168.9 | 武田薬品工業 | Vortioxetine Hydrobromide 抗うつ剤(セトニン再取り込み阻害・セトニン受容体調節剤) ★セトニン再取り込み阻害・セトニン受容体調節作用を有する新規抗うつ剤 ★1日1回の投与であり、治療用量である10mg/日から開始でき、20mg/日を超えない範囲で増減可能 ★複数の5-HT受容体への作用とSERT阻害作用を介して、セトニン系、ノルアドレナリン系及びドーバミン系等の複数の神経伝達物系に関与し、セトニンだけでなくノルアドレナリン、ドーバミン、アセチルコリン、ヒスタジンの遊離を調整することから、幅広いうつ症状への効果と副作用の軽減を期待する 【発売:2019.11.27】 |
| 1 | トレムファイア皮下注シリジン 399 | 皮下注 | 100mg | 劇 | 325,040.0 | 大鵬薬品工業 | Guselkumab (Genetical Recombination) 乾癬治療剤(ヒト型抗IL-23p19モノクローナル抗体製剤) ★IL-23p19を特異的に阻害 ★既存治療で効果不十分な掌蹠膿疱症に対して効能又は効果を有する生物学的製剤 ★初回、4週後、以降8週間隔で投与 ※使用患者数が多いため、臨時採用から常備へ 【発売:2018.5.22】 |
| 1 | ビクトリビ配合 625 | 錠 | ビクトレガラビル 50mg エムトリシタビン 200mg テノホビル アラ フェナミド 25mg | 劇 | 7,101.4 | キリアド・サイエン シズ | Bictegravir Sodium, Emtricitabine, Tenofovir Alafenamide Fumarate 抗ウイルス化学療法剤(抗HIV治療薬) ★インテグラーゼ阻害薬(INSTI)のビクトレガラビル(BIC)、核酸系逆転写酵素阻害薬(NRTI)のエムトリシタビン(FTC)及び テノホビル アラフェナミド(TAF)フル酸塩の3成分を含有する配合錠 ★1日1回1錠レジメン(single tablet regimen:STR)の固定用量配合錠 ★食事の有無にかかわらず服用できる ★STRでは服薬アヒアランスに加え、長期のHIV感染症の進行リスクが減少することも示されている ※臨時採用購入歴あり 【発売:2019.4.8】 |

| | | | | | | | |
|---|---------------------|----|---|---|---------|---------|---|
| 1 | ビレーズトリエアロスファ 229 | 吸入 | 56吸入 ブデソニド 160 μg ゲリコビロニウム 7.2 μg ホルモテロールフ マル酸塩4.8 μg | - | 4,150.3 | アストラゼネカ | Budesonide、Glycopyrronium Bromide、Formoterol Fumarate Hydrate COPD治療配合剤(ICS/LABA/LAMA) ★3成分配合吸入剤 ★3つの薬剤を多孔性粒子である担体に接着させた製剤で、この多孔性粒子は肺サーファクタントと同様のリン脂質で構成されていること、さらに薬剤結晶より比重が軽いことから、肺や気道表面に吸着しやすく、肺全体へ薬剤が送達されることが期待されている ★吸入デバイスとして努力呼吸を必要としないpMDIを用いている 【発売:2019.9.4】 |
| 1 | ブリント 339 | 錠 | 90mg | 劇 | 142.3 | アストラゼネカ | Ticagrelor 抗血小板剤(P2Y ₁₂ 受容体拮抗薬) ★直接的かつ可逆的なP2Y ₁₂ 受容体拮抗薬 ★作用発現に代謝活性化を必要としないため、投与後早期からの血小板凝集阻害作用得られ、投与中止後は速やかに作用が消失する ※臨時採用購入歴あり 【発売:2017.2.8】 |
| 1 | ラスピック 624 | 錠 | 75mg | - | 361.4 | 杏林製薬 | Lascufloxacin Hydrochloride キノロン系経口抗菌剤 ★呼吸器・耳鼻咽喉科領域感染症の新たな治療薬として開発された新規キノロン系合成抗菌薬 ★デュアルインヒビター(DNAジャイレスとトポイミerase IV)の機構で、耐性菌を作りにくくことが示されている ★肺炎等の原因菌である口腔内菌や嫌気性菌への適応も有していることからも臨床効果が期待できる ★主に肝代謝であり、腎機能低下患者への減量の必要もなく、錠剤も直径7.8mmと小さいため使いやすい 【発売:2020.1.8】 |

②救急用医薬品(合計4品目)

| 採用区分 | 商品名 | 剤形 | 規格 | 区分 | 薬価 | 会社名 | 成分・薬効 |
|------|---------------|----|--------|------------|-----------|-----------|--|
| 2 | アトベット 634 | 注 | 2000 | 生 | 142,600.0 | シャイア・ジャパン | Ruriococog Alfa(Genetical Recombination) 遺伝子組換え型血液凝固第VII因子製剤 ★血友病A患者の緊急的な出血時に止血目的で使用する ※本薬剤は救急・急変患者に使用する可能性が高く、常備医薬品から救急用医薬品へ 【発売:2010.5.10】 |
| 2 | ジゴシン 211 | 注 | 0.25mg | ハイリスク | 94.0 | 太陽ファルマ | Digoxin ジギタリス配糖体製剤 ★頻脈性心房細動に対する心拍数コントロール ★本薬剤は、心不全資料ガイドライン(2018年改訂)においてClass IIaで使用可能な薬剤である ※本薬剤は救急・急変患者に使用する可能性が高く、常備医薬品から救急用医薬品へ 【発売:1957.10.16】 |
| 2 | シベノール 212 | 注 | 70mg | 劇 ハイリスク | 845.0 | アステラス製薬 | Cibenzoline Succinate 不整脈治療剤(Naチャネル遮断薬:Ia群) ★心房細動に対するリズムコントロール ※本薬剤は救急・急変患者に使用する可能性が高く、常備医薬品から救急用医薬品へ 【発売:1993.9.6】 |
| 2 | タンボコール 212 | 注 | 50mg | 劇 ハイリスク | 369.0 | エーザイ | Flecainide Acetate 頻脈性不整脈治療剤(Naチャネル遮断薬:Ic群) ★緊急を要する頻脈性不整脈の治療に用いる ★使用頻度は少ないが、他の抗不整脈薬に抵抗性の致死性不整脈で使用する場合があり、ガイドライン上もカテーテル誘発性心室性頻脈での有効性が記されている ※本薬剤は救急・急変患者に使用する可能性が高く、常備医薬品から救急用医薬品へ 【発売:1998.11.27】 |

④自由診療医薬品(合計1品目)

| 採用区分 | 商品名 | 剤形 | 規格 | 区分 | 薬価 | 会社名 | 成分・薬効 |
|------|-------------|----|------|----|----|------|---|
| 4 | シアリス 259 | 錠 | 10mg | - | - | 日本新薬 | Tadalafil 勃起不全治療剤(PDE5阻害剤) ※採用区分の区分け変更に伴い、臨時採用医薬品(院外限定)から自由診療医薬品(院外限定)へ 【発売:2007.9.12】 |

⑤再生医療等製品(合計1品目)

| 採用区分 | 商品名 | 剤形 | 規格 | 区分 | 薬価 | 会社名 | 成分・薬効 |
|------|---------------|----|----|----|-----------|---------|--|
| 5 | テムセルHS 429 | 注 | - | - | 884,767.0 | JCRファーマ | ヒト性幹細胞加工製品(ヒト同種)骨髓由来間葉系幹細胞) ★同種造血幹細胞移植後の急性移植片対宿主病に対する治療に用いる ★健康成人の骨髓液から分離した有核細胞を拡大培養して得られるhMSCからなる再生医療等製品 ★生体内で免疫担当細胞と類似する機序により炎症組織内へ浸潤し(細胞遊走能)、急性GVHDで障害が起きた炎症部位選択的に免疫反応を調節することにより抗炎症作用(免疫調節作用)を発現する ★HLAの一一致・不一致を考慮せずに投与することが可能 ★ステロイド抵抗性の重症急性移植片対宿主病に対する治療薬として、高い有効性が報告されている 【発売:2016.2.24】 |

⑥臨時採用医薬品(合計1品目)

| 採用区分 | 商品名 | 剤形 | 規格 | 区分 | 薬価 | 会社名 | 成分・薬効 |
|------|----------------|----|---|----|---------|----------|--|
| 6 | シムツーザ配合 625 | 錠 | ダルナビル 800mg コビシスタット 150mg エムトリシタビン 200mg テノホビル アラ フェナミド 10mg | 劇 | 4,839.0 | ヤンセンファーマ | Darunavir Ethanolate,Cobicistat,Emtricitabine,Tenofovir Alafenamide Fumarate 抗ウイルス化学療法剤(抗HIV薬) ★当薬剤はブレジコビックス配合錠とテシコビLT錠との合剤である ★1日1回1錠の服用によるsingle tablet regimenが可能となる ★服用の利便性・コンプライアンスの向上が期待される ★薬価はブレジコビックス配合錠(2039.9円)とテシコビLT錠(2799.1円)の合計と同等となっている ※緊急購入歴あり 【発売:2019.7.26】 |

⑦院外専用医薬品(合計5品目)

| 採用区分 | 商品名 | 剤形 | 規格 | 区分 | 薬価 | 会社名 | 成分・薬効 |
|------|--------------------------------|----|-------|----|---------|--------------|---|
| 7 | アドエア250ディスカス 229 | 吸入 | 60吸入用 | - | 7,301.5 | グラクリ・スマスクライン | Salmeterol Xinafoate,Fluticasone Propionate 喘息・COPD治療配合剤(ICS/LABA) ★テリジー100エリプタ30吸入用採用にあたって、常備医薬品から院外専用医薬品に変更する 【発売:2010.4.23】 |
| 7 | エクフイナ 116 | 錠 | 50mg | - | 963.9 | エーザイ | Safinamide Mesilate パーキンソン病治療剤 ★ドバミン作動性作用と非ドバミン作動性作用の両作用を有する新たなパーキンソン病治療薬 ★MAO-B阻害作用により脳内ドバミン濃度を高め、またNaチャンネル阻害作用を介したグルタミ酸放出抑制作用を併せ持つ ★パーキンソン病に対するwearing off症状の改善目的に使用 【発売:2019.11.20】 |
| 7 | テルギンG 441 | 錠 | 1mg | - | 5.1 | 高田製薬 | Clemastine Fumarate 持続性抗ヒスタミン剤 ★トレムフィア皮下注100mgシリンジ採用にあたって、常備医薬品から院外専用医薬品に変更する 【発売:1978.4.1】 |
| 7 | トリンテリックス 117 | 錠 | 20mg | 劇 | 253.4 | 武田薬品工業 | Vortioxetine Hydrobromide 抗うつ剤(セトニン再取り込み阻害・セトニン受容体調節剤) ※トリンテリックス錠10mgは常備医薬品として申請あり 【発売:2019.11.27】 |
| 7 | バルミコート200μgターピュヘ 117 229 | 吸入 | 112吸入 | - | 1,726.3 | アストラゼネカ | Budesonide 気管支喘息治療剤(ICS) ★ビレーズトライアロスフィア56吸入採用にあたって、常備医薬品から院外専用医薬品に変更する 【発売:2002.1.30】 |

【2】新薬申請時に挙げられた削除可能医薬品(合計8品目)

| 採用区分 | 商品名 | 剤形 | 規格 | 区分 | 削除理由 |
|------|---------|----|-------|----|-----------------------|
| 1 | アナフラニール | 注 | 25mg | 劇 | トリンテリックス錠20mg採用の場合、削除 |
| 1 | アベロックス | 錠 | 400mg | 劇 | ラスピック錠75mg採用の場合、削除 |
| 1 | エンジュラント | 錠 | 25mg | 劇 | トウペイト配合錠採用の場合、削除 |
| 1 | エブジコム配合 | 錠 | - | 劇 | ピクタルビ配合錠採用の場合、削除 |
| 1 | ソバルディ | 錠 | 400mg | - | ザバクサ配合点滴静注用採用の場合、削除 |
| 1 | バルコーセ | 顆粒 | 75% | - | エクフイナ錠50mg採用の場合、削除 |
| 1 | ハロマンス | 注 | 50mg | 劇 | トリンテリックス錠10mg採用の場合、削除 |
| 1 | ミニプレス | 錠 | 0.5mg | - | ブリリンクタ錠90mg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。
ただし、治療に問題のある場合は、削除可能医薬品の変更等の手続きが必要となります。

【3】削除医薬品(合計15品目)

| 採用区分 | 商品名 | 剤形 | 規格 | 区分 | 削除理由 |
|------|----------------------|-----|--------|------------|--|
| 1 | アドエア250ディスカス | 吸入 | 60吸入用 | - | テリルジー100エリプタ30吸入用採用のため、区分7へ移行(2020年4月2日に移行) |
| 1 | アトベイ特 | 注 | 2000 | 生 | 採用区分変更のため、区分2へ移行(2020年4月2日に移行) |
| 1 | アレジオン0.05% | 点眼 | 5mL | - | アレジオンLX点眼液0.1%採用のため、削除(2020年4月2日に削除) |
| 1 | エボエチンアルファBS注シリジ「JCR」 | 注 | 1500単位 | 劇 | ミニリンメルトOD錠25 μg採用のため、削除(2020年4月2日に削除) |
| 1 | エルクトニン注20S | 注 | 20単位 | 劇 | テリボン皮下注28.2 μgオートインジェクター採用のため、削除(2020年4月2日に削除) |
| 1 | オムニパーク300注シリジ | 注 | 100mL | 劇 | オブチレイ350注シリジ100mL採用のため、削除(2020年4月2日に削除) |
| 1 | サムスカ | 錠 | 7.5mg | 劇 | サムスカOD錠7.5mg採用のため、削除(2020年4月2日に削除) |
| 1 | ジゴシン | 注 | 0.25mg | ハイリスク | 採用区分変更のため、区分2へ移行(2020年4月2日に移行) |
| 1 | シペノール | 注 | 70mg | 劇 ハイリスク | 採用区分変更のため、区分2へ移行(2020年4月2日に移行) |
| 1 | タンポコール | 注 | 50mg | 劇 ハイリスク | 採用区分変更のため、区分2へ移行(2020年4月2日に移行) |
| 9 | テトカイン「杏林」 | 注 | 20mg | 劇 ハイリスク | 使用しなくなったため削除(2020年4月2日に削除) |
| 1 | テルキンG | 錠 | 1mg | - | トレムファイ皮下注100mgシリジ採用のため、区分7へ移行(2020年4月2日に移行) |
| 1 | パルミコート200 μgターピュヘイラー | 吸入 | 112吸入 | - | ビーストアロスファイア56吸入採用のため、区分7へ移行((2020年4月2日に移行)) |
| 1 | ペガシス皮下注 | 注 | 90 μg | 劇 | セリンクロ錠10mg採用のため、削除(2020年4月2日に削除) |
| 9 | メキシール | cap | 100mg | 劇 ハイリスク | 使用しなくなったため削除(2020年4月2日に削除) |

【4】院外専用医薬品の規格追加(合計20品目)

2020年4月2日オーダ開始予定

| 採用区分 | 医薬品名 | 規格 | メーカー | 薬価 |
|------|----------------|--------|----------------|--------|
| 7 | インヴェガ錠 | 6mg | ヤンセンファーマ | 474.0円 |
| 7 | エビリファイ錠 | 1mg | 大塚製薬 | 28.0円 |
| 7 | エビリファイ錠 | 12mg | 大塚製薬 | 226.1円 |
| 7 | オランザピンOD錠「アメル」 | 1.25mg | 共和薬品工業 | 11.0円 |
| 7 | オランザピンOD錠「アメル」 | 2.5mg | 共和薬品工業 | 19.3円 |
| 7 | クエチアピン錠「明治」 | 12.5mg | MeijiSeikaファルマ | 10.1円 |
| 7 | クエチアピン錠「明治」 | 200mg | MeijiSeikaファルマ | 68.6円 |
| 7 | ゾルビテム酒石酸塩錠「明治」 | 5mg | MeijiSeikaファルマ | 11.5円 |
| 7 | トラゾドン塩酸塩錠「アメル」 | 50mg | 共和薬品工業 | 11.0円 |
| 7 | フルニトラゼパム錠「アメル」 | 2mg | 共和薬品工業 | 5.9円 |
| 7 | リスペリドン錠「MEEK」 | 0.5mg | MeijiSeikaファルマ | 10.1円 |
| 7 | リスペリドン錠「MEEK」 | 2mg | MeijiSeikaファルマ | 23.1円 |
| 7 | リスペリドン錠「MEEK」 | 3mg | MeijiSeikaファルマ | 34.2円 |
| 7 | バキシルCR錠 | 6.25mg | グラクソ・スミスクライン | 45.5円 |
| 7 | レキサルティ錠 | 2mg | 大塚製薬 | 513.8円 |
| 7 | レクサプロ錠 | 20mg | 持田製薬 | 294.1円 |
| 7 | レメロン錠 | 30mg | MSD | 255.1円 |
| 7 | ロナセン錠 | 8mg | 大日本住友 | 258.3円 |
| 7 | ペルソムラ錠 | 10mg | MSD | 69.3円 |
| 7 | ロラゼパム錠「サワイ」 | 1mg | 沢井製薬 | 5.7円 |

【5】報告事項

1)緊急購入薬の薬剤部長承認について

⑨緊急購入医薬品(合計4品目)

| 採用区分 | 商品名 | 剤形 | 規格 | 区分 | 薬価 | 会社名 | 成分・薬効等 |
|------|----------------|----|-------|------------|---------|------------|--|
| 9 | アセチルスピラマイシン614 | 錠 | 200mg | - | 29.4 | アスペンジャパン | Spiramycin Acetate 抗生物質製剤(マクロラクト系抗菌薬) ★トキソプラズマ症に対する治療のため 【発売:1968.6.10】 |
| 9 | アフィニートル分散429 | 錠 | 2mg | 劇 ハイリスク | 4,327.9 | ノバルティスファーマ | Everolimus 抗悪性腫瘍剤(mTOR阻害剤) ★結節性硬化症に伴う発作・発達障害に対して、アフィニートル以外の薬剤における有効性のデータが乏しいため ★分散錠であり、患児の体表面積に応じた適切な投与量の処方が可能となる 【発売:2013.2.22】 |
| 9 | コロネル細粒239 | 散 | 83.3% | - | 22.8/g | アステラス製薬 | Polycarbophil Calcium 過敏性腸症候群治療剤 ★コロネル錠を分割・破碎することが不可能なため 【発売:2000.10.18】 |

| | | | | | | | |
|---|--------------|---|-------|------------|----------|-------|--|
| 9 | ローブレナ 429 | 錠 | 100mg | 劇 ハイリスク | 26,441.8 | ファイサー | Lorlatinib 抗悪性腫瘍剤(チロシンキナーゼ阻害剤) ★アレツサなどのALK阻害剤に抵抗性の症例に有効とされている ★奏効率(ORP)33% 【発売:2018.11.20】 |
|---|--------------|---|-------|------------|----------|-------|--|

※緊急購入医薬品は、薬剤部長が申請者に対しヒアリングを行った上で、薬剤部長が決裁を行うこととされています。ただし、継続して使用する場合は、次回の薬事委員会において、採用区分に沿った正式な申請を行うこととなります。

2)先発品と後発品が併存する常備医薬品の一本化について(2020年4月2日に実施予定)

現在

一本化後

先:ガスターD錠20mg※院外専用は除く
後:ファモチジンOD錠20mg「トーワ」 → ファモチジンOD錠20mg「トーワ」

先:トポテシン点滴静注100mg
後:イリノテカン塩酸塩点滴静注液100mg「タイホウ」 → イリノテカン塩酸塩点滴静注液100mg「タイホウ」

先:トポテシン点滴静注40mg
後:イリノテカン塩酸塩点滴静注液40mg「タイホウ」 → イリノテカン塩酸塩点滴静注液40mg「タイホウ」

先:メロペン点滴用0.5g
後:メロペネム点滴静注用0.5g「明治」 → メロペネム点滴静注用0.5g「明治」

※一本化に伴い一本化に伴い、「ガスターD錠20mg(※院外専用は除く)」、「トポテシン点滴静注100mg」、「トポテシン点滴静注40mg」、「メロペン点滴用0.5g」の4品目はオーダ削除とする。

3)採用区分の変更について(2020年4月2日に切り替え予定)

ストロメクトール錠 :臨時採用医薬品(区分6) → 救急用医薬品(区分2)

サビーン点滴静注用 :臨時採用医薬品(区分6) → 救急用医薬品(区分2)

4)販売中止に伴う代替医薬品の採用について(2020年4月2日に切り替え予定)

現在(先発品) 切替薬(後発品)

ユベラ顆粒20%(9.6円/g) → トコフェロール酢酸エステル顆粒20%「ツルハラ」(6.3円/g)

5)供給停止解除に伴う代替医薬品の削除(2020年1月15日に削除)

クラリチン錠10mg → デザレックス錠5mgのオーダ再開により削除

※取り扱いに注意を要する薬剤について下記区分を記載しています。

麻:麻薬、毒:毒薬、劇:劇薬、向:向精神薬、特生:特定生物由来製品、生:生物由来製品(20年間記録保存が必要な薬剤に限る)、ハイリスク:当院における医療安全上注意を要する薬剤

※採用区分(1:常備医薬品、2:救急用医薬品、3:製剤原料用薬品、4:自由診療医薬品(薬価基準非収載医薬品)、5:再生医療等製品、6:臨時採用医薬品、7:院外専用医薬品、8:臨床研究用医薬品、9:緊急購入医薬品)

<別紙2>

採用医薬品の定期削除調査の結果について（令和2年4月2日よりオーダ削除・変更予定）

1. 常備医薬品の定期削除

1年間（2018.10-2019.9）処方件数が少なかった常備医薬品のうち診療科から削除に異議がなかった医薬品

- ・オーダされている薬剤で処方回数が25回以下の常備医薬品（12品目）
- ・オーダされていない常備医薬品（4品目）

2. 常備医薬品の院外専用医薬品への移行

1年間（2018.10-2019.9）院外処方でのみ使用された常備医薬品のうち診療科から院外専用医薬品への移行に異議がなかった医薬品（9品目）

3. 臨時採用医薬品の定期削除

1年間（2018.9-2019.10）使用されていない臨時採用医薬品のうち診療科から削除に異議がなかった医薬品（96品目）

4. 院外専用医薬品の定期削除

1年間（2018.10-2019.9）処方されていない院外専用医薬品のうち診療科から削除に異議がなかった医薬品（1品目）

オーダされている薬剤・処方回数25回以下の常備医薬品（2018.10-2019.9）のうち削除に異議がなかったもの

| 区分 | 医薬品名 | 一般名 | 薬効分類 | 使用量の合計 | 単位 | 回数の合計 | 先後発 |
|----|-------------------------------------|-----------------|--------------------------------|--------|----|-------|-----|
| 1 | ゾラデックス3.6mgデポ | ゴセレリン酢酸塩 | 他の分類されないホルモン剤(抗ホルモン剤を含む。) | 25 | A | 25 | 先発品 |
| 1 | フルカリック3号輸液 | | その他のたん白アミノ酸製剤 | 22 | 瓶 | 22 | 先発品 |
| 1 | ボナロン点滴静注バッグ900μg | アレンドロン酸ナトリウム水和物 | 他に分類されないその他の代謝性医薬品 | 15 | 袋 | 15 | 先発品 |
| 1 | レギュニール HCa 2.5 腹膜透析液UVツインバッグ1,000mL | | 腹膜透析用剤 | 5.12 | 袋 | 12 | 先発品 |
| 1 | トラピジル錠100mg「日医工」 | トラピジル | 冠血管拡張剤 | 72 | 錠 | 11 | 後発品 |
| 1 | クロモグリク酸Na・PF点眼液2%「日点」 | クロモグリク酸ナトリウム | その他の眼科用剤 | 8 | 瓶 | 6 | 後発品 |
| 1 | 一般診断用精製ツベルクリン(PPD)1人用 | 精製ツベルクリン | 精製ツベルクリン | 6 | 瓶 | 6 | - |
| 1 | 塩化Ca補正液1mEq／mL | 塩化カルシウム水和物 | ハロゲン化カルシウム製剤; 塩化カルシウム、臭化カルシウム等 | 5 | A | 5 | - |
| 1 | ジギラノゲン注0.4mg | デスラノシド | ジギタリス系製剤 | 4 | A | 4 | - |
| 1 | レギュニール HCa 2.5 腹膜透析液UVツインバッグ1,500mL | | 腹膜透析用剤 | 4 | 袋 | 4 | 先発品 |
| 1 | ワコビタール坐剤30 | フェノバルビタールナトリウム | バルビツール酸系及びチオバルビツール酸系製剤 | 9.6 | 個 | 3 | 先発品 |
| 1 | トレーランG液50g | デンプン部分加水分解物 | その他の診断用薬(体外診断用医薬品を除く。) | 2 | 瓶 | 2 | - |

オーダされていない常備医薬品（2018.10-2019.9）のうち削除に異議がなかったもの

| 区分 | 医薬品名 | 一般名 | 薬効分類 | 先発後発区分 | 2年間未使用 |
|----|----------------|------------------|--------------|--------|--------|
| 1 | パピロックミニ点眼液0.1% | シクロスボリン | その他の眼科用剤 | 先発品 | |
| 1 | フォトフリン静注用75mg | ポルフィマーナトリウム | 他に分類されない腫瘍用薬 | 先発品 | ○ |
| 1 | ベネフィクス静注用2000 | ノナコグアルファ(遺伝子組換え) | 血漿分画製剤 | 先発品 | |
| 1 | ロートエキス散「ニッコー」 | ロートエキス散 | アルカロイド製剤 | - | |

院外処方割合100%の常備医薬品（2018.10-2019.9）のうち院外専用への移行に異議がなかったもの

| 区分 | 医薬品名 | 一般名 | 薬効分類 | (使用量) 院外/全体 | 単位 | (処方回数) 院外/全体 | 院外処方割合(%) | 先発後発区分 |
|----|------------------------|--------------------|------------------------|-----------------|----|-----------------|-----------|--------|
| 1 | ストラテラ内用液0.4% | アトモキセチン塩酸塩 | その他の精神神経用剤 | 5020.45/5020.45 | ・ | 27/27 | 100 | 先発品 |
| 1 | タイケルブ錠250mg | ラパチニブトシル酸塩水和物 | その他の抗悪性腫瘍用剤 | 1855/1855 | 錠 | 8/8 | 100 | 先発品 |
| 1 | タルセバ錠150mg | エルロチニブ塩酸塩 | その他の抗悪性腫瘍用剤 | 1100/1100 | 錠 | 51/51 | 100 | 先発品 |
| 1 | ツムラ四逆散エキス顆粒（医療用） | 四逆散 | 漢方製剤 | 13212.5/13212.5 | g | 90/90 | 100 | - |
| 1 | ノリトレン錠10mg | ノルトリピチリン塩酸塩 | その他の精神神経用剤 | 3576/3576 | 錠 | 58/58 | 100 | 先発品 |
| 1 | ヒスロンH錠200mg | メドロキシプロゲステロン酢酸エステル | その他の抗悪性腫瘍用剤、合成黃体ホルモン製剤 | 1340/1340 | 錠 | 9/9 | 100 | 先発品 |
| 1 | メレックス錠1mg | メキサゾラム | ベンゾジアゼピン系製剤 | 4932.5/4932.5 | 錠 | 118/118 | 100 | 先発品 |
| 1 | ユーゼル錠25mg | ホリナートカルシウム | その他の解毒剤 | 6429/6429 | 錠 | 107/107 | 100 | 先発品 |
| 1 | レギュニール HCa 2.5 腹膜透析液シン | | | | | | | |
| 1 | グルバッグ・機器専用5,000mL | | 腹膜透析用剤 | 694/694 | 袋 | 12/12 | 100 | 先発品 |

1年間使用されていない臨時採用医薬品（2018.9-2019.10.31）のうち削除に異議がなかったもの

| 区分 | 医薬品名 | オーダ登録 |
|----|-------------------------------------|-------|
| 5 | イムブルビカカプセル140mg | ○ |
| 5 | ヴオリブリス錠2.5mg | ○ |
| 5 | ウプトラビ錠0.2mg | ○ |
| 5 | ガスター注射液20mg | ○ |
| 5 | クロザリル錠25mg | ○ |
| 5 | コスマゲン静注用0.5mg | ○ |
| 5 | コバールトリイ静注用500 | ○ |
| 5 | スタラシドカプセル100 | ○ |
| 5 | スタリビルド配合錠 | ○ |
| 5 | ソマバート皮下注用10mg | ○ |
| 5 | ソマバート皮下注用15mg | ○ |
| 5 | デスフェラール注射用500mg | ○ |
| 5 | ニンラーコカプセル3mg | ○ |
| 5 | ニンラーコカプセル4mg | ○ |
| 5 | ビリアード錠300mg | ○ |
| 5 | フルービックHAシリジ | ○ |
| 5 | ベスピソナ点滴静注用1mg | ○ |
| 5 | ベネフィクス静注用3000 | ○ |
| 5 | ポマリストカプセル1mg | ○ |
| 5 | ポマリストカプセル2mg | ○ |
| 5 | ポマリストカプセル3mg | ○ |
| 5 | ポマリストカプセル4mg | ○ |
| 5 | ランダ注10mg/20mL | ○ |
| 5 | ランダ注50mg/100mL | ○ |
| 5 | 5%ヒビテン液 | 手書き処方 |
| 5 | アクロマイシンVカプセル250mg | 手書き処方 |
| 5 | アザルフィジンEN錠250mg | 手書き処方 |
| 5 | アズマネックスツイストヘラー 200μg 60吸入 | 手書き処方 |
| 5 | アドエア125エアゾール120吸入用 | 手書き処方 |
| 5 | アドエア250エアゾール120吸入用 | 手書き処方 |
| 5 | アドセトリス点滴静注用50mg | 手書き処方 |
| 5 | アピドラ注100単位/mL | 手書き処方 |
| 5 | アンコチル錠500mg | 手書き処方 |
| 5 | イデルビオン静注用250 | 手書き処方 |
| 5 | イデルビオン静注用500 | 手書き処方 |
| 5 | エスカゾール錠200mg | 手書き処方 |
| 5 | エボジン注シリジ6000 | 手書き処方 |
| 5 | エプロステノール静注用「テバ」専用溶解用液 | 手書き処方 |
| 5 | エプロステノール静注用0.5mg「テバ」 | 手書き処方 |
| 5 | エプロステノール静注用1.5mg「テバ」 | 手書き処方 |
| 5 | オスプロット錠50mg | 手書き処方 |
| 5 | ガーダシル水性懸濁筋注シリジ | 手書き処方 |
| 5 | カルセド注射用50mg | 手書き処方 |
| 5 | クアトロバック皮下注シリジ | 手書き処方 |
| 5 | コセンティクス皮下注150mgシリジ | 手書き処方 |
| 5 | コバールトリイ静注用2000 | 手書き処方 |
| 5 | コバールトリイ静注用250 | 手書き処方 |
| 5 | コバールトリイ静注用3000 | 手書き処方 |
| 5 | サージセル・アブソーバブル・ヘモstatt/10.2cm×20.3cm | 手書き処方 |
| 5 | サンディミュンカプセル25mg | 手書き処方 |

1年間使用されていない臨時採用医薬品（2018.9-2019.10.31）のうち削除に異議がなかったもの

| | | |
|---|--|-------|
| 5 | スパニジン点滴静注用 100mg | 手書き処方 |
| 5 | ゼブリオン水懸筋注 25mg シリンジ | 手書き処方 |
| 5 | ゼブリオン水懸筋注 50mg シリンジ | 手書き処方 |
| 5 | ゼブリオン水懸筋注 75mg シリンジ | 手書き処方 |
| 5 | ソマバート皮下注入 20mg | 手書き処方 |
| 5 | ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液／1.5L (排液用バッグ付) | 手書き処方 |
| 5 | ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液／2L | 手書き処方 |
| 5 | ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液／5L | 手書き処方 |
| 5 | ダイアニールPD-2 4.25 腹膜透析液／1.5L (排液用バッグ付) | 手書き処方 |
| 5 | チオデロンカプセル 5mg | 手書き処方 |
| 5 | チラーチンS散0.01% | 手書き処方 |
| 5 | ツムラ五淋散エキス顆粒 (医療用) | 手書き処方 |
| 5 | デスマプレシン注 4 協和 | 手書き処方 |
| 5 | テモダール点滴静注用 100mg | 手書き処方 |
| 5 | トレプロスト注射液 20mg | 手書き処方 |
| 5 | ネオダルムゾル | 手書き処方 |
| 5 | ノイアップ注 100 | 手書き処方 |
| 5 | ノボラピッド注ペンフィル | 手書き処方 |
| 5 | ヒアレイン点眼液 0.3% | 手書き処方 |
| 5 | ビルトリシド錠 600mg | 手書き処方 |
| 5 | ファリーダックカプセル 10mg | 手書き処方 |
| 5 | フェアストン錠 40 | 手書き処方 |
| 5 | ブドウ糖「コザカイ・M」 | 手書き処方 |
| 5 | ブフェニール顆粒 9.4% | 手書き処方 |
| 5 | ブリリンタ錠 60mg | 手書き処方 |
| 5 | プロカイン塩酸塩注射液 0.5% 「日医工」／5mL | 手書き処方 |
| 5 | プロタノールS錠 15mg | 手書き処方 |
| 5 | プロマック顆粒 1.5% | 手書き処方 |
| 5 | ベネフィクス静注用 1000 | 手書き処方 |
| 5 | ペンタサ錠 250mg | 手書き処方 |
| 5 | ポテリジオ点滴静注 20mg | 手書き処方 |
| 5 | マクロゴール400／丸石製薬 | 手書き処方 |
| 5 | マクロゴール軟膏／日興製薬 | 手書き処方 |
| 5 | ミコブティンカプセル 150mg | 手書き処方 |
| 5 | ミッドペリック 135 腹膜透析液／1L | 手書き処方 |
| 5 | ミッドペリック L 135 腹膜透析液／1.5L | 手書き処方 |
| 5 | ミッドペリック L 135 腹膜透析液／1L | 手書き処方 |
| 5 | ミッドペリック L 135 腹膜透析液／2L (排液用バッグ付) | 手書き処方 |
| 5 | ミッドペリック L 250 腹膜透析液／1.5L (排液用バッグ付) | 手書き処方 |
| 5 | ミニリンメルトOD錠 240μg | 手書き処方 |
| 5 | メサラジン顆粒 5.0% 「AKP」 | 手書き処方 |
| 5 | メトレート錠 2mg | 手書き処方 |
| 5 | リンデロン坐剤 0.5mg | 手書き処方 |
| 5 | 治療用標準化アレルゲンエキス皮下注「トリイ」スギ花粉2,000JAU/mL | 手書き処方 |
| 5 | 組織培養不活化狂犬病ワクチン | 手書き処方 |
| 5 | 注射用フサン 50 | 手書き処方 |

1年間処方されていない院外専用医薬品（2018.10-2019.9）のうち削除に異議がなかったもの

| 区分 | 医薬品名 | 一般名 | 薬効分類 |
|----|----------|-------|-------------|
| 6 | テルロン錠0.5 | テルグリド | その他の中枢神経系用薬 |