

2020年10月19日

各所属長

院長

新規医薬品の採用及び口座抹消品目について

薬事委員会等において、慎重に審議を重ね答申を得た中から、今回下記のものを採用許可、口座抹消したのでお知らせする。

1. 新規仮採用医薬品 (2020年10月20日付)

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	成分名	規格	薬価 (円)	薬効分類	備考
1	循内 松村	処 エンレスト錠 50 mg、 100 mg、200 mg (ノバルティス)	サクビトリルバルサ ルトン	1 錠 50 mg 100 mg 200 mg	65.7 115.2 201.9	アンジオテンシ ン受容体ネプリ ライシン阻害薬 (ARNI)	50 mg、200 mgは 院外のみ採用 2021年8月末ま で1回14日制限
2	呼内 松島	劇、処 タブレクタ錠 150mg、 200 mg (ノバルティス)	カプマチニブ	1 錠 150 mg 200 mg	5,055.5 6,573.5	抗悪性腫瘍剤 /MET 阻害剤	院内用時購入 2021年8月末ま で1回14日制限
3	救急 田口	処 ロケルマ懸濁用散分 包 5g (アストラゼネカ)	ジルコニウムシクロ ケイ酸ナトリウム水 和物	1 包 5g	1,095.2	高カリウム血症 改善剤	2021年5月末ま で1回14日制限
4	糖内 生井	劇、処 ルムジェブ注ミリオ ペン (リリー)	インスリン リスプ ロ	1 キット 300 単位	1,400.0	抗糖尿病剤	院内用時購入 2021年5月末ま で1回14日制限
5	呼内 松島	処 アテキュラ吸入用カ プセル低用量、中用 量、高用量 (ノバルティス)	インダカテロール モメタゾンフランカ ルボン酸エステル	1 カプセル 150 µg/80 µg 150 µg/160 µg 150 µg/320 µg	157.8 173.1 192.2	喘息治療配合剤	院外のみ採用 2021年8月末ま で1回14日制限
6	呼内 松島	処 エナジア吸入用カプ セル中用量、高用量 (ノバルティス)	インダカテロール グリコピロニウム モメタゾンフラン カルボン酸エステル	1 カプセル 150 µg/50 µg/80 µg 150 µg/50 µg/160 µg	291.9 333.4	3成分配合喘息 治療剤	院外のみ採用 2021年8月末ま で1回14日制限

2. 新規本採用医薬品 (2020年10月20日付)

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	成分名	規格	薬価 (円)	薬効分類	備考
1	小児 佐藤	カロナール錠 200 (あゆみ)	アセトアミノフェン	1 錠 200 mg	6.7	解熱鎮痛剤	規格追加 小児科限定採用
2	泌尿 野呂	劇、処 ベタニス錠 25mg (アステラス)	ミラベグロン	1 錠 25 mg	107.1	選択的β3 アドレナ リン受容体作動性過 活動膀胱治療剤	規格追加 院外のみ採用

3. 新規本採用医薬品採用決定報告（2020年10月20日付）

（仮採用期間終了医薬品）

*薬価は旧薬価（採用当時）で記載

本採用評価基準

本採用評価基準		⇒	採用区分
①	入院患者（外来点滴含む）で年間使用患者が5人以上 ※高額医薬品1個1万円以上の医薬品に関して10人以上 （1個10万円以上の医薬品は薬剤部判断）		院内外採用（限定なし）
②	入院患者（外来点滴含む）で年間使用患者が5人未満 ※高額医薬品1個1万円以上の医薬品に関して10人未満 （1個10万円以上の医薬品は薬剤部判断）		院内外採用 院内患者限定：用時購入
③	入院患者で1年以上使用していない		院外のみ採用
④	院内外で1年以上使用していない	口座抹消：緊急購入扱い	

2016.1 新規仮採用医薬品

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	規格	薬価 (円)	薬効分類	年間使用 患者数(人)	仮採用条件	本採用評価 本採用条件
1	糖内 生井	劇、処 エクメット配合錠HD (ノバルティス)	1錠 50mg 500mg	87.7	選択的DPP-4阻害 薬/ ビグアナイド系薬 配合剤	院外 100以上	院外のみ	③(院外) 仮採用条件 継続
2	糖内 生井	処 ジャディアンス錠 10mg (ベーリンガー)	1錠 10mg	205.5	SGLT2阻害剤	院内 100以上 院外 100以上	限定なし	① 仮採用条件 継続
3	神内 山本	処 コパキソン皮下注 20mgシリンジ (武田)	1筒 1mL 20mg	5,617.0	多発性硬化症治療 剤	院内 1 院外 2	用時購入	② 仮採用条件 継続
4	脳外 高橋	劇、処 ホストイン静注 750mg (エーザイ)	1瓶 10mL 750mg	6,361.0	抗けいれん剤	院内 25	限定なし	① 仮採用条件 継続
5	皮膚 井上	処 デュアック配合ゲル (グラクソ・スミスク ライン)	1g 10mg 30mg 1本 10g	157.4	尋常性ざ瘡治療配 合剤	院内 8 院外 22	限定なし	① 仮採用条件 継続
6	皮膚 井上	処 パッチテストパネル (S) (佐藤)	1組 2枚	15,875.2	アレルギー性皮膚 疾患検査薬	3組払出	限定なし	①→② 用時購入へ

2016.2 新規仮採用医薬品

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	規格	薬価 (円)	薬効分類	年間使用 患者数(人)	仮採用条件	本採用評価 本採用条件
1	糖内 生井	劇、処 トルリシティ皮下注0.75mg アテオス (リリー)	1キット 0.5mL 0.75mg	3,586.0	持効型GLP-1 受容体作動薬	院内 22 院外 84	限定なし	① 仮採用条件 継続
2	皮膚 井上	処 ゼビアックスローション2% (マルホ)	1g 20mg 1本 10g	82.2	キノロン系 外用抗菌剤	院内 10 院外 39	限定なし	① 仮採用条件 継続

2016.3 新規仮採用医薬品

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	規格	薬価 (円)	薬効分類	年間使用 患者数(人)	仮採用条件	本採用評価 本採用条件
1	耳鼻 栗田	ツムラ 加味帰脾湯エキス 顆粒(医療用) (ツムラ)	1g 1包 2.5g	28.6	漢方製剤	院内 4 院内 6	限定なし	①→② 用時購入へ
2	消化管 笹島	ツムラ 桂枝加芍薬湯エキス 顆粒(医療用) (ツムラ)	1g 1包 2.5g	8.3	漢方製剤	院内 2 院外 20	限定なし	①→② 用時購入へ
3	耳鼻 栗田	ツムラ 小柴胡湯加桔梗石膏 エキス顆粒(医療用) (ツムラ)	1g 1包 2.5g	40.6	漢方製剤	院内 0 院外 8	限定なし	①→③ 院外のみ 採用へ

2016.4 新規仮採用医薬品

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	規格	薬価 (円)	薬効分類	年間使用 患者数(人)	仮採用条件	本採用評価 本採用条件
1	整形 代田	劇 ロコアテープ (帝人ファーマ)	1枚 10cm×14cm 40mg 36.2mg 1袋7枚	45.9	経皮吸収型 鎮痛消炎剤	院内 19 院外 61	限定なし	① 仮採用条件 継続

2016.6 新規仮採用医薬品

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	規格	薬価 (円)	薬効分類	年間使用 患者数(人)	仮採用条件	本採用評価 本採用条件
1	糖内 生井	劇、処 エクメット配合錠 LD (ノバルティス)	1錠 50mg 250mg	85.2	選択的 DPP-4 阻 害薬/ビグアナイ ド系薬配合剤	院外 25	院外のみ	③ (院外) 仮採用条件 継続
2	膠リ 半田	劇、処 エディロール カプセル 0.5μg (中外)	1カプセル 0.5μg	69.6	活性型 ビタミン D3 製剤	院外 72	院外のみ	③ (院外) 仮採用条件 継続
4	放射 松本	処 ガドピスト静注 1.0mol/L シリンジ 5mL (バイエル)	1筒 5mL 3023.6mg	5,114.0	非イオン性 MRI 用造影剤	153 箱払出	院内のみ	① 仮採用条件 継続

2019.5 新規仮採用医薬品

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	規格	薬価 (円)	薬効分類	年間使用 患者数(人)	仮採用条件	本採用評価 本採用条件
1	糖内 生井	処 パルモディア 0.1mg (興和)	1錠 0.1mg	33.9	高脂血症治療剤	院内 21 院外 47	限定なし	① 仮採用条件 継続
2	消内 笹島	処 モビコール配合内用 剤 (EA ファーマ)	1包 6.8523g	83.9	慢性便秘症治療 薬	院内 35 院外 219	限定なし	① 仮採用条件 継続
3	薬剤 町田	麻、劇、処 モルヒネ塩酸塩錠 10mg「DSP」 (大日本住友)	1錠 10mg	125.8	鎮痛剤	院内 3 院外 1	麻薬 限定なし	①→② 用時購入へ 麻薬のため 在庫期限ま では限定無 しで対応

2019.6 新規仮採用医薬品

No	申請科 申請者	医薬品名 (会社名)	規格	薬価 (円)	薬効分類	年間使用 患者数(人)	仮採用条件	本採用評価 本採用条件
1	整形 石井	処 タリージェ錠 2.5mg、5mg、10mg、 15mg (第一三共)	1錠 2.5mg 5mg 10mg 15mg	78.0 107.7 148.7 179.6	末梢性神経障害 性疼痛治療剤	院内 5mg 58 院外 2.5mg 49 5mg 107 10mg 28 15mg 8	2.5mg, 10mg 15 mgは院外のみ 採用	①(5mg) 仮採用条件 継続 ③(院外) (2.5mg, 10mg, 15mg) 仮採用条件 継続
2	皮膚 井上	劇、処 スキリージ皮下注 75mg シリンジ 0.83mL (アヅイ)	1筒 0.83mL 75mg	239,374.0	ヒト化抗ヒト IL-23p19モノク ローナル抗体製 剤	院内 11	用時購入	② 仮採用条件 継続 (高額の ため)
3	腎内 雨宮	処 エクストラニール腹 膜透析液(排液用バッ グ付) 1.5L、2.0L (バクスター)	1袋 1.5L 2.0L	1,699.0 1,930.0	腹膜透析用剤	入院 1.5L 3 2.0L 1	用時購入	② 仮採用条件 継続
4	腎内 雨宮	処 レギュニール LCa1.5 腹膜透析液 (排液用バッグ付) 1.5L、2.0L (バクスター)	1袋 1.5L 2.0L	1,477.0 1,716.0	腹膜透析用剤	入院 1.5L 11 2.0L 4	2.0Lは 用時購入	①(1.5L) 仮採用条件 継続 ②(2.0L) 仮採用条件 継続
5	腎内 雨宮	処 レギュニール LCa2.5 腹膜透析液 (排液用バッグ付) 1.5L、2.0L (バクスター)	1袋 1.5L 2.0L	1,508.0 1,723.0	腹膜透析用剤	入院 1.5L 2 2.0L 11	用時購入	②(1.5L) 仮採用条件 継続 ②→① (2.0L) 限定なし 採用へ
6	呼内 松島	処 テリルジー100 エリ ブタ 30吸入用 (GSK)	1キット 30吸入	8,692.8	3成分配合 COPD 治療剤	院内 11 院外 35	限定なし	① 仮採用条件 継続

4. 新規採用検査試験薬（2020年10月20日付）

No	申請科 申請者	試薬名 (会社名)	成分	規格	希望小売 価格(円)	効能・効果、用途	備考
1	救急 田口	SIGNIFY ER (シスメックス株式会 社)	金コロイド標識 抗薬物マウスモ ノクローナル抗 体(11種類) 薬物-タンパク質 複合体(11種類)	10テスト	40,000.0	薬物中毒検出用キット 従来のトライエージ DOA が 販売中止となったため、後 継品の本剤を差し替えて使 用	差し替え トライエー ジ DOA
2	検査 天野	セレナイトFブロス (日本ベクトン・ディ ッキンソン)	亜セレン酸 Na カゼイン-スイ消 化ペプトン 乳糖 リン酸 Na リン酸 K	10本入/箱	1,150.0	主に Salmonella 属を対象と した増菌培地として使用	

5. 口座抹消医薬品（在庫調整後）

No	医薬品名 (会社名)	成分名	規格	薬価 (円)	薬効分類	備考
1	処 セロクラール細粒 4% (日医工)	イフェンプロジル酒 石酸塩	1g 40 mg	19.5	脳循環障害後遺症改善薬	製造販売中止
2	ツムラ 小柴胡湯加桔梗石膏 エキス顆粒(医療用) (ツムラ)	添付文書参照	1g 1包 2.5g	40.6	漢方製剤	院外のみ採用へ
3	処 メイアクトMS小児用細粒 10% (MeijiSeika)	セフジトレン ピボ キシル	1g 100 mg	166.3	経口用セフェム系抗生物 質製剤	院外のみ採用へ
4	処 ネオファーゲン静注 100mL (大鵬)	グリチルリチン酸 グリシン L-システイン塩酸塩	1袋 100mL 200 mg 2000 mg 100 mg	130.0	抗アレルギー・肝臓疾患用 剤	製造販売中止

以上