

2019年10月11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（2019年10月15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	糖内 生井	劇、処 ゾルトファイ配合注 フレックスタッチ (ノボノルディスク)	インスリンデグル デク リラグルチド (遺伝子組換え)	1キット 3mL 300単位 10.8mg	5,359.0	持効型溶解インスリン アナログ/ヒトGLP-1 アナログ 配合注射液	院内外採用* 院内のみ用時 購入 2020年9月末 まで1回14日 制限
2	血内 星野	劇、処 ユルトミリス点滴静 注300mg (アレクシオン)	ラプリスマブ(遺 伝子組換え)	1瓶 30mL 300mg	730,894.0	抗補体(C5)モノク ローナル抗体製剤	用時購入
3	呼内 松島	処 ビバスピエアロスフ ィア28吸入 (アストラゼネカ)	グリコピロニウム ホルモテロールフ マル酸塩	1キット 28吸入	1,787.0	COPD治療配合剤 グリコピロニウム臭 化物/ホルモテロー ルフマル酸塩水和物 製剤	2020年9月末 まで1回14日 制限
4	呼内 松島	処 ビレーズトリエアロ スフィア56吸入 (アストラゼネカ)	ブデソニド グリコピロニウム ホルモテロールフ マル酸塩	1キット 56吸入	4,150.3	COPD治療配合剤 ブデソニド/グリコ ピロニウム臭化物/ ホルモテロールフマ ル酸塩水和物製剤	2020年9月末 まで1回14日 制限
5	精神 三澤	劇、処 ロナセンテープ20mg (大日本住友)	プロナンセリン	1枚 20mg	273.6	抗精神病剤	2020年9月末 まで1回14日 制限

\*ゾルトファイ配合注フレックスタッチについては、指示簿入力システム整備が完了次第、院内採用とする

## 2. 新規本採用医薬品（2019年4月に切り替え済）

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 (厚生省コード)	備考
1	薬剤 町田	劇、処 エピルピシン塩酸塩 注射用「NK」 10mg、50mg (日本化薬)	エピルピシン塩酸塩	1瓶 10mg 50mg	1,980.0 9,442.0	抗腫瘍性抗生物質製 剤	差し替え ファルモルピシン注 射用10mg、50mg (供給停止により2019 年4月差し替え済)

3. 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 (厚労省コード)	備考
1	劇、処 ファルモルピシン注射 用 10 mg、50 mg (ファイザー)	エピルピシン塩酸塩	1 瓶 10 mg 50 mg	3,569.0 <b>14,946.0</b>	抗腫瘍性抗生物質 製剤	差し替え (本採用切り替え) 供給停止につき後発 医薬品へ切り替え (2019年4月にレジメ ン切り替え済)
2	劇、処 ソリリス点滴静注 300 mg (アレクシオン)	エクリズマブ (遺伝子組換え)	1 瓶 30mL 300 mg	<b>604,716.0</b>	抗補体 (C5) モノ クローナル抗体製 剤	差し替え 使用中患者の切り替 え完了後、口座抹消
3	処 ハイシー顆粒 25% (武田)	アスコルビン酸	1g 250 mg	6.3	ビタミンC 製剤	使用中の患者 2 名院 外のみで継続
4	処 ミニプレス錠 1mg (ファイザー)	プラゾシン	1 錠 1mg	11.9	高血圧・排尿障害 治療剤	
5	処 エリスロシン点滴静注 用 500mg (マイラン EPD)	エリスロマイシン	1 瓶 500 mg	768.0	マクロライド系抗 生物質製剤	ICT 小委員会にて決 定
6	処 ノバミン筋注 5 mg (共和)	プロクロルペラジン	1 管 1mL 5 mg	59.0	精神神経用剤	
7	ムコファジン点眼液 (わかもと)	フラビンアデニンジ ヌクレオチド コンドロイチン硫酸 エステルナトリウム	1 瓶 5mL 2.5mg 50mg	86.4	角膜疾患用剤	

以上