

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（2021年6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	呼内 松島	劇、処 アルンブリグ錠 30mg、90mg (武田)	ブリグチニブ	1錠 30mg 90mg	4,200.5 <b>11,598.0</b>	抗悪性腫瘍剤/チロシンキナーゼ阻害剤	用時購入 2022年4月末日まで1回14日制限
2	呼内 松島	劇、処 エドルミズ錠 50mg (小野)	アナモレリン塩酸塩錠	1錠 50mg	246.4	グレリン様作用薬	2022年4月末日まで1回14日制限 医師限定
3	泌尿器 野呂	処 ザルティア錠 2.5mg、5mg (日本新薬)	タダラフィル	1錠 2.5mg 5mg	96.4 183.8	前立腺肥大症に伴う排尿障害改善剤 (ホスジェステラーゼ5阻害剤)	2.5mgは院外のみ採用 5mgは院内外採用(院内用時購入)
4	消化管 笹島	劇、処 ビラフトビカプセル 75mg (小野)	エンコラフェニブ	1カプセル 75mg	4,769.8	抗悪性腫瘍剤/BRAF阻害剤	用時購入
5	消化管 笹島	劇、処 メクトビ錠 15mg (小野)	ビニメチニブ	1錠 15mg	4,926.4	抗悪性腫瘍剤/MEK阻害剤	用時購入
6	脳外 高橋	処 エムガルティ皮下注 120mg オートインジェクター (第一三共)	ガルカネズマブ(遺伝子組換え)	1キット 1mL 120mg	<b>45,165.0</b>	ヒト化抗CGRPモノクローナル抗体製剤	用時購入 医師限定
7	泌尿器 野呂	劇、処 バベンチオ点滴静注 200mg (メルクバイオ)	アベルマブ(遺伝子組換え)	1瓶 10mL 200mg	<b>196,289.0</b>	抗悪性腫瘍剤/ヒト型抗ヒトPD-L1モノクローナル抗体	用時購入
8	血内 佐藤	劇、処 ポライビー点滴静注 用 30mg、140mg (中外)	ポラツズマブ ベドチン(遺伝子組換え)	1瓶 30mg 140mg	<b>298,825.0</b> <b>1,364,330.0</b>	抗悪性腫瘍剤/微小管阻害薬結合抗CD79bモノクローナル抗体	用時購入

2. 新規本採用医薬品 (2021年6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	薬剤 町田	麻、劇、処 アブストラル舌下錠 100 $\mu$ g (協和キリン)	フェンタニル	1錠 100 $\mu$ g	560.8	癌疼痛治療剤	麻薬 使用者区分拡大 ※1
2	皮膚 三石	ヨクイニンエキス散 「コタロー」 (小太郎)	ヨクイニンエキス	1g 0.33g 1包 2g	16.3	生薬製剤	規格追加 院外のみ採用
3	消化管 笹島	向、処 ミダゾラム注10mg「サ ンド」 (サンド)	ミダゾラム	1管 2mL 10mg	61.0	催眠鎮静剤	第三種向精神薬 差し替え ※2 ミダゾラム注射 液 10mg「テバ」
4	呼内 松島	処 テリルジー-200 エリプ タ 30 吸入用 (GSK)	フルチカゾンフラン カルボン酸エステル ウメクリジニウム ピランテロール	1キット 200 $\mu$ g 62.5 $\mu$ g 25 $\mu$ g	10,098.9	3成分配合喘息治療剤	採用区分拡大

※1 アブストラル舌下錠 100 $\mu$ g は、医療安全の観点から「緩和ケアチームが本剤の使用が適していると判断した患者」に対象が限定されていたが、発売から期間が経過したことから緩和ケア部会より使用者限定を解除する意向があった。部会より、「アブストラル運用マニュアル」改訂の通知がされた後に運用開始とする。

※2 ミダゾラム注 10mg「ザンド」は供給が安定した後に切替える。

### 3. 新規本採用医薬品採用決定報告（2021年6月15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

#### 2012.2 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(人)	仮採用条件	本採用評価 本採用条件
1	神内 山本	劇、処 イムセラ カプセル 0.5mg (田辺三菱)	1カプセル 0.5mg	8,172.0	多発性硬化症治療剤	院内 2 院外 12	院内 患者限定	② 仮採用条件 継続
2	小児 大久保	処 小児用ムコソルバンD S 1.5% (帝人ファーマ)	1g 15mg	48.9	気道潤滑去痰剤	院外 35	院外のみ	③ (院外) 仮採用条件 継続
3	呼内 松島	処 メプチンエアー10μg 吸入 100回 (大塚製薬)	1キット 143μg 1回量 10 μg	993.8	定量噴霧式気管支拡張剤	院外 25	院外のみ	③ (院外) 仮採用条件 継続

#### 2012.3 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	神内 山本	劇、処 イクセロンパッチ 4.5mg 9mg 18mg (ノバルティス)	1枚 4.5mg 9mg 18mg	337.2 379.7 427.5	アルツハイマー 型 認知症治療剤	院内 4.5mg 17 18mg 3 院外 4.5mg 5 9mg 3 18mg 0	4.5mg 18mg 院内外 9mg 院外のみ	4.5mg、9mg：① 仮採用条件継続 18mg： ①→② 用時購入へ
2	皮膚 成田	劇、処 オキサロールローシ ョン 25μg/g (マルホ)	1g 25μg 1本 10g	138.0	尋常性乾癬等 角化症治療剤	院外 11	院外のみ	③ (院外) 仮採用条件 継続

## 2012. 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	呼内 松島	処 ジスロマック点滴 静注用 500mg (ファイザー)	1 瓶 500mg	2,465.0	15 員環マクロライド 系抗生物質製剤	院内 49	限定なし	① 仮採用条件 継続

## 2012. 7 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	循環器 武居	処 グルベス配合錠 (キッセイ)	1 錠 10mg 0.2mg	56.9	速効型インスリン分 泌促進薬 食後過血糖改善薬配 合剤	院外 1	院外のみ	③ (院外) 仮採用条件 継続

## 2012. 11 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	処 エリザス点鼻粉末 200 $\mu$ g28 噴霧用 (日本新薬)	1 瓶 5.6mg 1 噴霧中 200 $\mu$ g	1758.4	粉末噴霧式アレルギー 一性鼻炎治療剤	院内 2 院外 16	限定なし	①→② 用時購入へ
2	皮膚 成田	処 ゼフナート外用液 2% (鳥居薬品)	1mL 20mg 1 本 10mL	49.2	抗真菌薬	院外 5	2020.5 より 院外のみ	③ (院外) 仮採用条件 継続

## 2012. 12 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	腎内 雨宮	処 カリメート経口液 20% (興和)	1 包 25.0g 5.0g	95.6	血清カリウム抑制剤	院内 81 院外 47	限定なし	① 仮採用条件 継続

#### 4. 新規検査試験薬 (2021年6月15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	皮膚 三石	アセトン (小宗化学薬品)	アセトン	500mL	910.0	ジフェニルシク ロプロペノン (DPCP)の溶解剤	院内製剤に使用
2	皮膚 三石	ジフェニルシクロプロペ ノン (DPCP) (富士フィルム和光純 薬)	ジフェニルシクロ プロペノン	5g	24,700.0	(院内製剤にて) 円形脱毛症、疣贅 治療	院内製剤に使用
3	検査 天野	富士ドライケム IMMUNO AG カートリッジ COVID-19Ag (富士フィルム)	SARS-CoV-2 抗体	10 個/袋 ×10	6,000.0/個	SARS-CoV-2 の診 断	差し替え SARS コロナウイ ルス抗原キット エスプライン SARS-CoV-2 (富士レビオ株 式会社)
4	病理 安達	ユークリア 550 (ユアアイ化成)	飽和炭化水素系	100mL	2,000.0	病理標本封入剤	

#### 5. その他 (2021年6月15日付)

No	申請科 申請者	医薬品 (会社名)	成分名	規格	価格 (円)	薬効分類	備考
1	皮膚 三石	劇、処 プロペシア錠 1mg (MSD)	フィナステリド	1 錠 1mg	薬価基準 未収載	5 $\alpha$ -還元酵素 II 型阻 害薬/男性型脱毛症 用薬	院外のみ採用 自由診療
2	皮膚 三石	サリチル酸「ケンエー」 (健栄)	サリチル酸	10g 10g	24.7	皮膚疾患用剤	院内製剤に使用
3	皮膚 三石	プロピレングリコール (丸石)	プロピレングリコール	10mL 10mL	10.9	日本薬局方	院内製剤に使用

#### 6. 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	向、処 ミダゾラム注 10mg 「テバ」 (武田テバ)	ミダゾラム	1 管 2mL 10mg	61.0	催眠鎮静剤	第三種向精神薬 差し替え
2	劇、処 レボトミン散 10%	レボメプロマジンマレ イン酸塩散	1g 100mg	10.40	精神神経安定剤	院外のみ採用へ

以上