

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（令和3年10月19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 | 血内 佐藤 | 劇、処 タズベリク錠 200mg (エーザイ) | タゼメトスタット | 1錠 200mg | 3,004.6 | 抗悪性腫瘍剤（EZH2 阻 害剤） | 用時購入 2022年8月末ま で1回14日制限 |
| 2 | 循環 松村 | 処 ベリキューボ錠 2.5mg、 5mg、10mg (バイエル) | ベルイシグアト | 1錠 2.5mg 5mg 10mg | 131.5 230.4 403.8 | 慢性心不全治療剤/可溶 性グアニル酸シクラー ゼ（sGC）刺激剤 | 5mgは院外のみ 2022年8月末ま で1回14日制限 |
| 3 | 血内 佐藤 | 劇、処 ボシュリフ錠 100mg (ファイザー) | ボスチニブ | 1錠 100mg | 3,861.2 | 抗悪性腫瘍剤/チロシ ンキナーゼインヒビタ ー | 用時購入 |
| 4 | 麻酔 富岡 | 劇、処 オンダンセトロン注 4mg シリンジ「マルイシ」 (丸石) | オンダンセトロン | 1筒 2mL 4mg | 3,524.0 | 5-HT3 受容体拮抗型制 吐剤 | |

2. 新規本採用医薬品（令和3年10月19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 | 皮膚 三石 | ハイチオール錠 80 (久光) | L-システイン | 1錠 80mg | 5.7 | L-システイン錠・散 | 院外のみ採用 |
| 2 | 循環 稲葉 | 処 フォシーガ錠 10mg (小野) | ダパグリフロジン | 1錠 10mg | 274.3 | 選択的 SGLT2 阻害剤 | 採用区分拡大 院内外採用へ |
| 3 | 皮膚 三石 | 処 献血ヴェノグロブリン IH10% 静注 5g/50mL、10g/100mL (日本血液製剤機構) | 人免疫グロブリン G | 1瓶 5g/50mL 10g/100mL | 37,871.0 76,469.0 | 血漿分画製剤（液状・ 静注用人免疫グロブリ ン製剤） | 用時購入 |
| 4 | 薬剤 町田 | 劇、処 ニューモバックス NP シリンジ (MSD) | 肺炎球菌莢膜ポリ サッカライド | 1筒 0.5mL | 4,735 | 細菌ワクチン類 | 差し替え |
| 5 | 産婦 宮本 | 処 エストラーナテープ 0.36mg (久光) | エストラジオール | 1枚 0.36mg | 68.8 | 経皮吸収型 エストラ ジオール製剤 | 規格追加 院外のみ採用 |
| 6 | 皮膚 三石 | 劇、処 5-FU 軟膏 5%協和 (協和キリン) | フルオロウラシル | 1本 5g 250mg | 309.9 | 抗腫瘍外用剤 | 院外のみ採用 |

3. 新規本採用医薬品採用決定報告（令和3年10月19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 | | |

平成 22.5 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 アテレック錠10 (持田) | 1錠 10mg | 39.8 | 持続性Ca拮抗降圧 剤 | 院外15 | 院外のみ | ③（院外） 仮採用条件 継続 |

平成 22.6 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 | 皮膚 成田 | 処 パッチテスト試薬 ウルシオール0.002% (鳥居) | 1g 0.02mg 1本5g | 814.2 | アレルギー性皮膚疾 患の検査薬 | 院内0 | 用時購入 | ②→④ 口座抹消へ |

平成 22.7 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 | 泌尿 野呂 | 処 生理食塩液PL 「フソー」2000mL (扶桑) | 1袋 2000mL | 416.0 | 生理食塩液 | 年間 使用量 1400(袋) 以上 | 限定なし | ① 仮採用条件 継続 |
| 2 | 外科 中村 | 生物、劇、処 ベクティビックス点 滴静注100mg (武田) | 1瓶 5mL 100mg | 79,165.0 | 抗悪性腫瘍剤／ヒト 型(EGFR)モノクロー ナル抗体 | 院内12 | 限定なし | ① 仮採用条件 継続 |

平成 22.9 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 浅川 | 処 イオメロン350注 50mL (エーザイ) | 1瓶 50mL 350mg/mL | 3327.0 | 非イオン性造影剤 | 年間 使用量 360(瓶) | 限定なし | ① 仮採用条件 継続 |

令和 2.5 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 | 呼内 松島 | 劇、処 ロズリートレクカプセル 100mg、200 mg (中外) | 1 カプセル 100 mg 200 mg | 5,310.8 10,073.0 | 抗悪性腫瘍剤 チロシンキナー ゼ阻害剤 | 院外 0 院内 1 | 用時購入 | ② 仮採用条件 継続 |
| 2 | 膠リ 堀越 | 生物、劇、処 シングリックス筋注用 (GSK) | 1 瓶 0.5mL | 未収載 | ウイルスワクチ ン類 | 年間 使用量 9(瓶) | 用時購入 | ②→① 仮採用条件 継続 (限定なし) |

4. 新規検査試験薬 (令和 3 年 10 月 19 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 | 薬剤 町田 | ヴェリファスト H-FABP (日本 BCG) | 金コロイド標識抗 H-FABP モノクローナ ル抗体 (マウス)、抗 H-FABP モノクローナ ル抗体 (マウス) | テストプ レート 1 枚×5 | 6,500 | 血漿、血清又は全 血中の心臓由来脂 肪酸結合蛋白 (H-FABP)の検出 | 差し替え ラピチェック H-FABP・5テスト |

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 | 劇、処 ニューモバックス NP (MSD) | 肺炎球菌莢膜ポ リサッカライド | 1 瓶 2.5mg | 4706.0 | 細菌ワクチン類 | 販売中止 差替え |
| 2 | 処 パッチテスト試薬 ウルシオール 0.002% (鳥居) | 1g 0.02mg 1 本 5 g | 1g 0.02mg 1 本 5g | 814.2 | アレルギー性皮膚疾患 の検査薬 | 年間使用量なし |
| 3 | 劇、処 アマージ錠 2.5mg (GSK) | ナラトリプタン | 1 錠 2.5mg | 749.8 | 5-HT1B/1D 受容体作動 型片頭痛治療剤 | 年間使用量なし 院外のみ採用へ |
| 4 | 処 コレバインミニ 83% (田辺三菱) | コレステミド | 1g 830mg 1 包 1.81g | 42.2 | 高コレステロール血症 治療剤 | 年間使用量なし 院外のみ採用へ |
| 5 | 劇、処 パーロデル錠 2.5mg (田辺三菱) | ブロモクリプチン | 1 錠 2.5mg | 46.4 | 持続性ドパミン作動薬 | 年間使用量なし 院外のみ採用へ |
| 6 | 劇、処 ペルマックス錠 250 μg (協和キリン) | ペルゴリド | 1 錠 250 μg | 141.0 | ドパミン D1、D2 作動性 パーキンソン病治療剤 | 年間使用量なし 院外のみ採用へ |
| 7 | 処 ウログラフィン注 76% (バイエル) | アミドトリゾ酸 メグルミン 水酸化ナトリウム | 1 管 597.3mg 159.24mg 6.29mg | 616.0 | 直接膵管胆道・逆行性尿 路・関節・唾液腺造影剤 | 年間使用量なし |
| 8 | 劇、処 エルシトニン注 20S ディスポ (旭化成) | エルカトニン | 1 管 1mL 20 エルカト ニン単位 | 832.0 | 骨粗鬆症治療剤 | 年間使用量なし |

以上