

医師各位
看護師各位

薬事審議委員会委員長 野間 文次郎

薬事審議委員会(平成 29 年 12 月 22 日)の結果をお知らせいたします。

【新規採用医薬品】(正式採用医薬品)

| 採用薬品名 | 薬効 | 備考 |
|-------------------|--------------------------------|---------------------|
| タベンタ錠 25mg | 持続性癌疼痛治療剤 | 外科申請 |
| オーグメンチン配合錠 250RS | アモキシシリン水和物 クラブラン酸カリウム/複合抗生物質製剤 | 呼吸器内科申請 |
| ビムパット錠 50mg | 抗てんかん剤 | 脳神経外科申請 |
| ビムパット錠 100mg | 抗てんかん剤 | 脳神経外科申請 |
| アメナリーフ錠 200mg | 抗ヘルペスウイルス剤 | 皮膚科申請 |
| ジオトリフ錠 30mg | 抗悪性腫瘍剤,チロシンキナーゼ阻害剤 | 呼吸器内科申請 規格追加 |
| ジオトリフ錠 40mg | 抗悪性腫瘍剤,チロシンキナーゼ阻害剤 | 呼吸器内科申請 規格追加 |
| ジャクスタピッドカプセル 5mg | 高脂血症治療剤 | 循環器内科申請 |
| ジャクスタピッドカプセル 10mg | 高脂血症治療剤 | 循環器内科申請 |
| ジャクスタピッドカプセル 20mg | 高脂血症治療剤 | 循環器内科申請 |
| レミッチOD錠 2.5μg | 経口そう痒症改善剤 | 腎臓内科申請 レミッチカプセル採用中止 |
| ホスレノールOD錠 250mg | 高リン血症治療剤 | 腎臓内科申請 ホスレノール顆粒採用中止 |
| トピロリック錠 20mg | 高尿酸血症治療剤 | 呼吸器内科申請 |

| | | |
|------------------------|------------------------------|------------------------|
| トピロリック錠60mg | 高尿酸血症治療剤 | 呼吸器内科申請 |
| アニューイティ100μg エリプタ30吸入用 | 吸入ステロイド喘息治療剤 | 呼吸器内科申請 |
| アニューイティ200μg エリプタ30吸入用 | 吸入ステロイド喘息治療剤 | 呼吸器内科申請 |
| ステラーラ点滴静注130mg | ヒト型抗ヒトIL-12/23p40モノクローナル抗体製剤 | 消化器内科申請 |
| ヌーカラ皮下注用100mg | ヒト化抗IL-5モノクローナル抗体 | 呼吸器内科申請 |
| トレプロスト注射液20mg | プロスタグランジンI2誘導体制剤 | 循環器内科申請 |
| トレプロスト注射液50mg | プロスタグランジンI2誘導体制剤 | 循環器内科申請 |
| トレプロスト注射液100mg | プロスタグランジンI2誘導体制剤 | 循環器内科申請 |
| トレプロスト注射液200mg | プロスタグランジンI2誘導体制剤 | 循環器内科申請 |
| スミフェロン注DS300万IU | 天然型 インターフェロン-α製剤 | 泌尿器科申請 |
| アザクタム注射用1g | モノバクタム系抗生物質製剤 | 呼吸器内科申請 アザクタム注射用0.5g中止 |
| オルドレブ点滴静注用150mg | ポリペプチド系抗生物質製剤 | 呼吸器内科申請 医師限定 |
| ケイセントラ静注用500 | 乾燥濃縮人プロトロンビン複合体 | 脳神経外科申請 |
| ケイセントラ静注用1000 | 乾燥濃縮人プロトロンビン複合体 | 脳神経外科申請 |

【採用中止医薬品】

| 採用薬品名 | 薬効 | 備考 |
|-----------------|-----------|---------|
| レミッチカプセル2.5μg | 経口そう痒症改善剤 | 剤型変更のため |
| ホスレノール顆粒分包250mg | 高リン血症治療剤 | 剤型変更のため |

| | | |
|--------------|---------------|---------|
| アザクタム注射用0.5g | モノバクタム系抗生物質製剤 | 規格変更のため |
|--------------|---------------|---------|

【採用後発医薬品】

| 採用薬品名(後発医薬品) | 薬効 | 備考 |
|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|
| ロバスタチン OD錠 2.5mg 「DSEP」 | HMG-CoA 還元酵素阻害剤 | AGのためクレステールOD錠2.5mg 採用中止 |
| オルメサルタン OD錠 20mg 「DSEP」 | 高親和性 AT1 レセプターブロッカー | AGのためオルメテックOD錠20mg 採用中止 |
| イルベサルタン錠 100mg 「DSPB」 | 長時間作用型 ARB | AGのためアバプロ錠100mg 採用中止 |
| メトトレキサート錠 2mg 「タナベ」 | 抗リウマチ剤 | リウマトレックスカプセル2mg 院内採用中止 |
| ロクロニウム臭化物静注液 50mg/5.0mL 「F」 | 非脱分極性麻酔用筋弛緩剤 | D-MAT 用限定採用 |

★ 尚、後発薬品切り替え時期につきましては、院内処方 12月27日(水)以降で、院内の在庫がなくなり次第行ないます。

(各先発薬品の在庫状況と切り替え時期についてはコミュニケートにてその都度お知らせいたします)

◎ 院外処方においても、採用変更しました後発医薬品での処方に、ご協力宜しく願いいたします。

お問い合わせにつきましては 薬局長 日浦(☎7162) へお願い致します。