



1. 新規採用医薬品のお知らせ

2021年7月26日に開催された2021年度第2回薬事委員会において、次の医薬品の採用が決定されました。

薬効/製品名	一般名	会社	薬価
抗ヒトTNFαモノクローナル抗体製剤 ⑥インフリキシマブ BS 点滴静注用 100mg「NK」※1	インフリキシマブ(遺伝子組換え) 〔インフリキシマブ後続1〕	日本化薬	36,980円/1V
多発性硬化症用ヒト型抗CD20モノクローナル抗体 ケシンプタ皮下注 20mg ペン	オファツムマブ(遺伝子組換え)	ノバルティス	230,860円/1本
抗ウイルス化学療法剤 ビクトルビ配合錠	ビクテグラビルナトリウム・ エムトリシタピン・テノホビル アラフェナミドフマル酸塩	ギリアド	7,094 ¹ 円/1錠
選択的DPP-4阻害剤 テネリア OD 錠 20mg※2	テネリグリプチン臭化水素酸塩 水和物	田辺三菱	134 ⁷ 円/1錠
ロイコトリエン受容体拮抗剤 ⑥モンテルカスト細粒 4mg「ケミファ」	モンテルカストナトリウム	日本ケミファ	28 ⁷ 円/1包
不眠症治療薬 ⑥エスゾピクロン錠 1mg※3	エスゾピクロン	日本ケミファ/ 沢井/東和/ ニプロ/明治	17円/1錠
過活動膀胱治療剤 ⑥ソリフェナシンコハク酸塩 OD 錠 5mg※3	ソリフェナシンコハク酸塩	沢井/東和/ ニプロ/ 日本ジェネリック	64 ⁷ 円/1錠
ホスホジエステラーゼ5阻害剤 ⑥タダラフィル錠 20mgAD「TE」	タダラフィル	トーアエイコー	696円/1錠
抗パーキンソン剤 ⑥乳酸ビペリデン注 5mg「ヨシトミ」	乳酸ビペリデン	吉富	57円/1A
緑内障・高眼圧症治療剤 ⑥プリモニジン酒石酸塩点眼液 0.1%「SEC」	プリモニジン酒石酸塩	参天	926円/1本
代謝拮抗性抗悪性腫瘍剤 ⑥ペムトレキセド点滴静注液 100mg「NK」	ペムトレキセドナトリウム ヘミペンタ水和物	日本化薬	16,747円/1V
⑥ペムトレキセド点滴静注液 800mg「NK」			106,410円/1V
ウイルスワクチン類 おたふくかぜ生ワクチン「第一三共」	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	第一三共	未収載

※1 新規導入の場合、積極的な使用にご協力ください。(裏面参照)

※2 入院での処方には院内に限ります。外来処方では全て院外処方となります。

※3 入札により販売会社を決定します。

手続きの関係上、1ヶ月程度かかります。納入時期に関しては、薬剤部薬品管理室(内線 2858)までお問い合わせください。

2. 医薬品削除公示のお知らせ

次の医薬品を削除します。異議のある方は、8月17日までに薬事委員長または薬剤部まで「異議申立書」および根拠となる資料を提出すると共に、9月27日に行われる薬事委員会に出席し、その旨を説明してください。なお、出席のない場合、原則として異議申立は却下とさせていただきます。なお、「異議申立書」は薬剤部 DI 室（内線 2863）にあります。

削除決定後、原則として内服・外用剤は院外処方用としてオーダリング登録をします。

製品名	理由
アイファガン点眼液 0.1%	『プリモニジン酒石酸塩点眼液 0.1%「SEC」』採用のため
アキネトン注射液 5mg	『乳酸ビペリデン注 5mg「ヨシトミ」』採用のため
アドシルカ錠 20mg	『タダラフィル錠 20mgAD「TE」』採用のため
アボネックス筋注用シリンジ 30μg	『ケシンプタ皮下注 20mg ペン』採用のため
アリムタ注射用 100mg・500mg	『ペメトレキセド点滴静注液 100mg・800mg「NK」』採用のため
インフリキシマブ BS 点滴静注用 100mg「日医工」	『インフリキシマブ BS 点滴静注用 100mg「NK」』採用のため
ゲンボイヤ配合錠	『ビクトルビ配合錠』採用のため
テネリア錠 20mg	『テネリア OD 錠 20mg』採用のため
ベシケア OD 錠 5mg	『ソリフェナシンコハク酸塩 OD 錠 5mg』採用のため
プラナルカストドライシロップ 10%「AFP」	『モンテルカスト細粒 4mg「ケミファ」』採用のため
ルネスタ錠 1mg	『エスゾピクロン錠 1mg』採用のため

3. 医薬品採用削除のお知らせ

下記医薬品については削除が決定しました。薬剤部の在庫がなくなり次第、院内処方ができなくなります。なお内服・外用剤は原則として院外処方用オーダリング登録をします。

製品名
アラミスト点鼻液 27.5μg56 噴霧用
イミグラン注 3
コカイン塩酸塩「タケダ」原末※1
ザバクサ配合点滴静注用

製品名
モルヒネ塩酸塩注射液 50mg「タケダ」
レボトミン筋注 25mg

※1 販売中止

● インフリキシマブ製剤のバイオシミラー使用のお願い

当院では先行品（レミケード点滴静注用 100）とバイオシミラーを採用しています。直近 1 年間の使用実績より、適応症が一致している疾患を全て先行品からバイオシミラーに切り替えたと仮定すると、年間約 **1 億 1500 万円**の医薬品購入費の削減が見込まれます。

今回、眼科からは「ベーチェット病による難治性網膜ぶどう膜炎」の治療において BS 製剤を使用していく旨、申請がありました。

インフリキシマブ製剤の先行品・バイオシミラーの比較

院内採用薬	(先行品) レミケード点滴静注用 100	【バイオシミラー】 インフリキシマブ BS 点滴静注用 100mg「NK」
薬価	70,597 円/1V	36,980 円/1V
適応症 (共通)	<ul style="list-style-type: none"> ● 既存治療で効果不十分な下記疾患 関節リウマチ（関節の構造的損傷の防止を含む）／ベーチェット病による難治性網膜ぶどう膜炎／尋常性乾癬、関節症性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症 ● 次のいずれかの状態を示すクローン病の治療及び維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る） 中等度から重度の活動期にある患者／外瘻を有する患者 ● 中等症から重症の潰瘍性大腸炎の治療（既存治療で効果不十分な場合に限る） 	
適応症 違い	腸管型ベーチェット病、神経型ベーチェット病、血管型ベーチェット病、川崎病の急性期	なし

他の診療科におかれましてもバイオシミラーの積極的な使用にご協力ください