



# News



## 薬事委員会

### 速報 No100

薬剤部発 21050 号  
2021 年 11 月 30 日

横浜市立大学附属病院  
薬事委員長 戸谷 義幸  
編集 薬剤部医薬品情報管理室

## 1. 新規採用医薬品のお知らせ

2021 年 11 月 29 日に開催された 2021 年度第 4 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
選択的 SGLT2 阻害剤 フォシーガ錠 10mg <sup>※</sup>	ダパグリフロジンプロピレン グリコール水和物	アストラゼネカ	274 <sup>3</sup> 円／1 錠
ペプチド受容体放射性核種療法剤 ルタテラ静注	ルテチウムオキソドトロチド ( <sup>177</sup> Lu)	富士フイルム 富山化学	2,648,153 円／1V
たん白アミノ酸製剤 ライザケア輸液	L-リシン塩酸塩・ L-アルギニン塩酸塩		1,180 円／1 袋
消化性潰瘍用剤 アルロイド G 顆粒溶解用 67%(3g/包)	アルギン酸ナトリウム	カイゲン	60 <sup>3</sup> 円／1 包
セロトニン・ノルアドレナリン再取り込み阻害剤 ⑧デュロキセチン OD 錠 20mg「ニプロ」	デュロキセチン塩酸塩	ニプロ	46 <sup>7</sup> 円／1 錠
B 型肝炎ワクチン ビームゲン注 0.25mL	組換え沈降 B 型肝炎ワクチン	MeijiSeika	2,178 円／1V
破傷風ワクチン 沈降破傷風トキソイド「生研」	沈降破傷風トキソイド	田辺三菱	644 円／1V
破傷風ワクチン 破トキ「ビケン F」		阪大微研	644 円／1V

※外来は院外処方のみとします。また、フォシーガ錠 5mg は 1 回 2 錠入力することは不可とします。  
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. 供給停止等に伴う院内採用切り替え

既存の採用医薬品の販売中止・供給停止に伴い、下記の医薬品に切り替えを行います。

従来品	切替品	会社	薬価
アテノロール錠 25mg「ファイザー」	アテノロール錠 25mg「日新」	日新	5 <sup>9</sup> 円／1 錠
オザグレール Na 注射液 80mg シリンジ「サワイ」	オザグレール Na 点滴静注 80mg/100mL バッグ「IP」	共和クリティケア	1,004 円／1 袋
スルピリド錠 50mg「CH」	スルピリド錠 50mg「サワイ」	沢井	6 <sup>4</sup> 円／1 錠
タンニン酸アルブミン原末「マルイシ」	タンニン酸アルブミン「ニッコー」	日興	7 円／1 g
ピコスルファートナトリウム内用液 0.75% 「CHOS」(10mL)	ピコスルファート Na 内用液 0.75%「トーワ」 (10mL)	東和	85 円／1 本
ビダラビン軟膏 3%「MEEK」(5g)	ビダラビン軟膏 3%「トーワ」(5g)	東和	472 <sup>5</sup> 円／1 本
ポビドンヨードガーグル 7%「マイラン」(30mL)	ポビドンヨードガーグル液 7%「明治」(30mL)	明治	66 円／1 本
メキシレチン塩酸塩カプセル 50mg「JG」	メキシレチン塩酸塩錠 50mg「KCC」	共和クリティケア	11 <sup>4</sup> 円／1 錠
□サルタンカリウム錠 25mg「アメル」	□サルタン K 錠 25mg「タカタ」	高田	14 <sup>9</sup> 円／1 錠

### 3. 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、12月21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、2022年1月24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
プリジスタナイーブ錠 800mg	『ルタテラ静注』採用のため
アルロイド G 内用液 5%(600mL/本)	『アルロイド G 顆粒溶解用 67%(3g/包)』採用のため
サインバルタカプセル 20mg	『デュロキセチン OD 錠 20mg「ニプロ」』採用のため

### 4. 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	製品名
アロキシ静注 0.75mg	ノービア錠 100mg
スタビルド配合錠	ベクロニウム静注用 10mg「F」※
セファペンピボキシル塩酸塩錠 100mg「サイ」	

※販売中止

## ● 新規の院内フォーミュラリ（推奨薬リスト）

フォーミュラリ・・・医療機関における患者に対して最も有効で経済的な医薬品の使用における方針  
 高額な先発品と安価な後発品（GE）の効果が科学的に同等と判断される場合は、GE を第 1 推奨薬としています。  
 なお、院内で承認されているフォーミュラリは「マニュアル等一覧」から閲覧可能です。

### ● 高リン血症治療薬

推奨	製品名／一般名	薬価／1日薬価	写真
1	<b>【後】炭酸ランタン OD 錠 250mg「JG」</b> 炭酸ランタン水和物	56 円／1 錠 (750mg/日の場合) 168 円	
2	<b>リオナ錠 250mg</b> クエン酸第二鉄水和物	78 <sup>2</sup> 円／1 錠 (1500mg/日の場合) 469 <sup>2</sup> 円	
	<b>ピートル顆粒分包 250mg</b> スクロオキシ水酸化鉄	165 <sup>6</sup> 円／1 包 (750mg/日の場合) 496 <sup>8</sup> 円	
備考	<ul style="list-style-type: none"> <li>当院では沈降炭酸カルシウム錠 250mg「三和」も採用しているが、本邦ガイドライン<sup>1</sup>上でカルシウム非含有リン吸着薬と比較して死亡、血管石灰化進行のリスクについて言及されているため推奨から外している。</li> <li>炭酸ランタンの消化器症状が懸念される場合はこの限りではない。</li> <li>持参薬からの切替え時は下記の換算表を用いて、切替えることが望ましい。</li> <li>ピートル顆粒分包 250mg は適応症が透析患者のみであることに留意する。</li> </ul>		

- 国内のガイドライン<sup>1</sup>では使用推奨順の明確な記載はない。
- ピートルは適応症が透析患者のみであるため、除外を検討していたが高リン血症治療薬を使用する患者は透析患者が多いためピートルについても推奨薬リストに組み込んでいる。
- 炭酸ランタンはチュアブル錠発売当初、かみ砕かず内服する事例で消化管蓄積などによる穿孔の報告があったが、OD 錠発売後の PMDA への副作用報告は減少している。
- 炭酸ランタンは後発品が発売されており、薬価が低く血清リン低下作用が高い。

1：日本腎臓学会、エビデンスに基づく CKD 診療ガイドライン 2018. 2018 年 6 月 15 日第 1 版

換算表(※換算比は炭酸ランタンの用量を 1 とした場合で記載)

分類	製品名	一般名	院内採用	換算比※	換算量
非カルシウム含有	炭酸ランタン OD 錠 250mg「JG」 ホスレノール OD 錠 250mg など	炭酸ランタン	採用	1	1,250mg
非カルシウム含有	リオナ錠 250mg	クエン酸第二鉄	採用	2.6	3,250mg
非カルシウム含有	ピートル顆粒分包 250mg	スクロオキシ水酸化鉄	採用	1.2	1,500mg
非カルシウム含有	レナジェル錠 250mg フォスブロック錠 250mg	セベラマー塩酸塩	未採用	4	5,000mg
非カルシウム含有	キックリンカプセル 250mg キックリン顆粒 86.2%	ピキサロマー	未採用	3.8	4,750mg
カルシウム含有	沈降炭酸カルシウム錠 250mg「三和」 カルタン錠 250 など	沈降炭酸カルシウム	採用	2	2,500mg