



1. 新規採用医薬品のお知らせ

2022年1月24日に開催された2021年度第5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IL-23p19モノクローナル抗体 スキリージ皮下注 150mg ペン 1mL	リサンキズマブ (遺伝子組換え)	アッヴィ	474,761円/1本
合成抗菌剤 バクタミニ配合錠	スルファメトキサゾール・ トリメトプリム	塩野義	33 ^{・7} 円/1錠
アレルギー性疾患治療剤 ピラノア OD 錠 20mg ^{※1}	ピラスチン	大鵬	66 ^{・8} 円/1錠
抗精神病薬 レキサルティ OD 錠 0.5mg ^{※1}	プレクスピプラゾール	大塚	136 ^{・8} 円/1錠
エンドセリン受容体拮抗薬 Ⓜアンプリセンタン錠 2.5mg「サワイ」 ^{※1}	アンプリセンタン	沢井	2,003 ^{・3} 円/1錠
抗アレルギー点眼剤 Ⓜオロパタジン点眼液 0.1%「サンド」	オロパタジン塩酸塩	サンド	320円/1本
環状型MRI用造影剤 Ⓜガドテル酸メグルミン静注 38%シリンジ 15mL「GE」	ガドテル酸メグルミン	GEヘルスケア	2,217円/1本
不整脈治療剤 Ⓜソタロール塩酸塩錠 40mg「TE」	ソタロール塩酸塩	トーアイヨー	63円/1錠
H ₂ 受容体拮抗剤 Ⓜファモチジン注射液 20mg「トーワ」	ファモチジン	東和	97円/1A
選択的NK1受容体拮抗型制吐剤 Ⓜホスアプレピタント点滴静注用 150mg「NK」	ホスアプレピタントメグルミン	日本化薬	6,041円/1V
抗てんかん剤 Ⓜレベチラセタム錠 250mg「サワイ」	レベチラセタム	沢井	41 ^{・3} 円/1錠
抗てんかん剤 Ⓜレベチラセタム DS50%「トーワ」		東和	97 ^{・3} 円/1g
抗てんかん剤 Ⓜレベチラセタム点滴静注 500mg「日新」		日新	851円/1A

※1 外来は院外処方のみとします。

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. 採用条件変更のお知らせ

下記の条件付き医薬品は審議の結果、採用の条件を変更します。

製品名	一般名	会社	薬価	採用条件
ノクサフィル錠 100mg [※]	ポサコナゾール	MSD	3,109 ¹ 円/1錠	処方制限ありの採用(血液内科のみ使用可)
ノクサフィル点滴静注 300mg			28,508円/1V	

※外来院内処方不可



採用条件
処方診療科制限なし

3. 供給停止等に伴う採用医薬品の切替え

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
セファクロル細粒 10%「日医工」	セファクロル細粒小児用 10%「サワイ」	沢井	44 ³ 円/1g
バラシクロビル錠 500mg「オーハラ」	バラシクロビル錠 500mg「三和」	三和	112 ⁴ 円/1錠
バレシヨデンブ原末「マルイシ」	バレシヨデンブ「ケンエー」	健栄	7 ⁵ 円/1g

4. 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、2月15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3月28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
スキリージ皮下注 75mg シリンジ 0.83mL	『スキリージ皮下注 150mg ペン 1mL』採用のため
ピオフェルミン配合散(500g パラ包装)	『バクタミニ配合錠』採用のため
ピラノア錠 20mg	『ピラノア OD 錠 20mg』採用のため
レキサルティ錠 1mg	『レキサルティ OD 錠 0.5mg』採用のため
ヴオリプリス錠 2.5mg	『アンプリセンタン錠 2.5mg「サワイ」』採用のため
パタノール点眼液 0.1%	『オロパタジン点眼液 0.1%「サンド」』採用のため
マグネスコープ静注 38%シリンジ 10mL	『ガドテル酸メグルミン静注 38%シリンジ 15mL「GE」』採用のため
ソタロール錠 40mg	『ソタロール塩酸塩錠 40mg「TE」』採用のため
ガスター注射液 20mg	『ファモチジン注射液 20mg「トーワ」』採用のため
プロイメンド点滴静注用 150mg	『ホスアプレピタント点滴静注用 150mg「NK」』採用のため
イーケブラ錠 250mg	『レベチラセタム錠 250mg「サワイ」』採用のため
イーケブラドライシロップ 50%	『レベチラセタム DS50%「トーワ」』採用のため
イーケブラ点滴静注 500mg	『レベチラセタム点滴静注 500mg「日新」』採用のため

5. 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
アルロイド G 内用液 5%(600mL/本)
サインバルタカプセル 20mg
ナテグリニド錠 30mg「日医工」

製品名
プリジスタナイーブ錠 800mg
バレシヨデンブ原末「マルイシ」 [※]

※販売中止

6. 採用医薬品の使用実績モニタリング

薬事委員会では採用医薬品標準化のための取り組みとして、同種同効薬のある新規採用医薬品は 1 年間モニタリング期間を設け、使用実績を評価しています。下記の品目は採用後の使用実績より臨時購入に区分を変更することが決定しましたのでお知らせいたします。

薬効	製品名	一般名
選択的尿酸再吸収阻害薬	ユリス錠 1mg	ドチヌラド