



1. 新規採用医薬品のお知らせ

1月23日に開催された2022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
ヒト化抗CGRPモノクローナル抗体製剤 アジヨビ皮下注 225mg オートインジェクター ^{※1}	フレマネズマブ(遺伝子組換え)	大塚製薬	41,167円/1キット
非イオン性造影剤 オムニパーク 300 注 50mL オムニパーク 350 注 20mL オムニパーク 350 注 50mL オムニパーク 350 注 100mL	イオヘキソール	GE ヘルスケア	2,138円/1V 982円/1V 2,100円/1V 3,370円/1V
持続型G-CSF製剤 ジーラスタ皮下注 3.6mg ボディーポッド ^{※2}	ベグフィルグラスチム(遺伝子組換え)	協和キリン	114,185円/1キット
ドライアイ治療剤 ジクアスLX 点眼液 3% ^{※3}	ジクアホソルナトリウム	参天	1,060円/1本
抗ウイルス化学療法剤 ドウベイト配合錠	ドルテグラビルナトリウム・ラミブジン	ヴィーブ ヘルスケア	4,795 ⁴ 円/1錠
抗悪性腫瘍剤 ポライビー点滴静注用 30mg ポライビー点滴静注用 140mg	ポラツズマブ ベドチン(遺伝子組換え)	中外	298,825円/1V 1,364,330円/1V
経口GLP-1受容体作動薬 リバルサス錠 3mg ^{※3}	セマグルチド(遺伝子組換え)	ノボ	139 ⁶ 円/1錠
骨粗鬆症治療剤 ②イバンドロン酸静注 1mg シリンジ	イバンドロン酸ナトリウム水和物	沢井 東和	1,947円/1本
選択的セロトニン再取り込み阻害剤(SSRI) ②エシタロプラム OD 錠 10mg	エシタロプラムシユウ酸塩	沢井 東和	72 ² 円/1錠
プロトンポンプ・インヒビター ②エソメプラゾールカプセル 20mg	エソメプラゾールマグネシウム水和物	ニプロ 沢井	46 ⁶ 円/1C
環状リポペプチド系抗生物質製剤 ②ダプトマイシン静注用 350mg「サワイ」 ^{※4}	ダプトマイシン	沢井	4,993円/1V
抗真菌剤 ②ルリコナゾールクリーム 1%「イワキ」	ルリコナゾール	岩城	181円/1本

※1 外来院内処方不可とします(外来院内で投与する注射オーダは可能です)

※2 原則、外来患者専用で採用とします。入院患者に使用する場合は、事前に医事課へのご相談をお願いします。

※3 外来は院外処方のみとします。

※4 小児適応は承認されていないため、小児には先発品を臨時購入しご使用ください。

2. 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
⑥アロプリノール錠 50mg「ケミファ」	⑥アロプリノール錠 50mg「テバ」	日医工	10 ⁻¹ 円/1錠
⑥アゼルニジピン錠 8mg「ケミファ」	⑥アゼルニジピン錠 8mg「トーワ」	東和	10 ⁻¹ 円/1錠
⑥ドキサゾシン錠 0.5mg「トーワ」	⑥ドキサゾシン錠 0.5mg「ファイザー」	ヴィアトリス	10 ⁻¹ 円/1錠

Pick up

持続型 G-CSF 製剤

ジーラスタ皮下注 3.6mg ボディーポッド



特徴

- 既存の持続型 G-CSF 製剤であるジーラスタ®皮下注 3.6mg の剤形追加として承認された。
- タイマーを備えた体表貼付型**の医薬品投与デバイスであり、デバイス起動のおよそ **27 時間後にジーラスタ®が自動的に皮下投与される。**
 - ▶**ジーラスタ®投与のための再来院が回避され、患者の負担を軽減できる。**
- ジーラスタ®皮下注と異なり、『同種末梢血幹細胞移植のための造血幹細胞の末梢血中への動員』の適応は承認されていない。
- 1 キット 114,185 円と高額なため、入院患者には原則使用しない。

効能効果

がん化学療法による発熱性好中球減少症の発症抑制

用法・用量

通常、成人にはがん化学療法剤投与終了後の翌日以降、ペグフィルグラスチム（遺伝子組換え）として、3.6mg を化学療法 1 サイクルあたり 1 回皮下投与する。

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、2 月 14 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、3 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
エムガルティ皮下注 120mg オートインジェクター	『アジジ皮下注 225mg オートインジェクター』採用のため
イオヘキソール 300 注 50mL「F」	『オムニパーク 300 注 50mL』採用のため
イオヘキソール 350 注 20mL「F」	『オムニパーク 350 注 20mL』採用のため
イオヘキソール 350 注 50mL「F」	『オムニパーク 350 注 50mL』採用のため
イオヘキソール 350 注 100mL「F」	『オムニパーク 350 注 100mL』採用のため
リレンザ	『ジーラスタ皮下注 3.6mg ボディーポッド』採用のため
ジクアス点眼液 3%	『ジクアス LX 点眼液 3%』採用のため
ツルバダ配合錠	『ドウベイト配合錠』採用のため
エパルレスタット錠 50mg「タカタ」	『リベルサス錠 3mg』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
ロコアテープ
フェンタニルクエン酸塩 1 日用テープ 4mg「第一三共」
アドフィードパップ 40mg
ロペラミド錠 1mg「EMEC」※

製品名
ダイアニール PD-2 4.25 腹膜透析液 シングルバッグ 2L※
ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 排液バッグ付 2L※
ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液 シングルバッグ 5L※

※販売中止（ロペラミドは他メーカーへ切替え予定）