



## 1. 新規採用医薬品のお知らせ

2023 年 11 月 27 日に開催された 2023 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
抗悪性腫瘍酵素製剤 オンキヤスパー点滴静注用 3750	ベグアスパルガーゼ	日本セルヴィエ	230,637 円／1V
眼科用 VEGF/Ang-2 阻害剤 バビースモ硝子体内注射液 120mg/mL	ファリシマブ (遺伝子組換え)	中外製薬	163,894 円／1V
腹膜透析用剤 レギュニール LCa1.5 腹膜透析液 シングルバッグ 2.5L レギュニール LCa2.5 腹膜透析液 シングルバッグ 2.5L	腹膜透析液	バクスター	1,113 円／1 袋 1,174 円／1 袋
持続型 G-CSF 製剤 ペグフィルグラスチム BS 皮下注 3.6mg「モチダ」・「ニプロ」※1	ペグフィルグラスチム (遺伝子組換え)	持田製薬/ニプロ	61,188 円／1 本

※1 入札により販売会社を決定します。

納入時期に関しては、手続きの関係上、1 ヶ月程度かかります。薬剤部医薬品管理室（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	新採用品	会社	薬価
Ⓔ アシクロビル点滴静注用 250mg「サワイ」	Ⓔ アシクロビル点滴静注液 250mg「トーワ」	東和薬品	393 円／1 A
シンメトレル細粒 10%	Ⓔ アマンタジン塩酸塩細粒 10%「サワイ」	沢井	6 <sup>5</sup> 円／1 g
沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド「タケダ」	DT ビック	田辺三菱	薬価未収載
Ⓔ ドキサゾシン錠 0.5mg「ファイザー」	Ⓔ ドキサゾシン錠 0.5mg「トーワ」	東和薬品	10 <sup>1</sup> 円／1 錠
ノボラピッド注フレックスタッチ※1	Ⓔ インスリンアスパルト BS 注ソロスター-NR「サノフィ」	サノフィ	1,278／1 本
Ⓔ ビソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「日医工」	Ⓔ ビソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「DSEP」	第一三共	10 <sup>1</sup> 円／1 錠
Ⓔ フェキソフェナジン塩酸塩 OD 錠 60mg「サワイ」	Ⓔ フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg「サワイ」※2	沢井	12 <sup>1</sup> 円／1 錠
Ⓔ リネゾリド錠 600mg「サワイ」	Ⓔ リネゾリド錠 600mg「明治」	MeijiSeika	4,722 円／1 錠

※1 「フレックスタッチ」は従来のデバイスと比較して注入ボタンが軽く、より小さい力で注入可能であることが特徴。

※2 OD 錠が販売中止のため普通錠への変更となります。

### 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19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、2023年1月22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
アシクロビル点滴静注用 250mg「サワイ」	『アシクロビル点滴静注液 250mg「トーワ」』採用のため
ジーラスタ皮下注 3.6mg	『ペグフィルグラスチム BS 皮下注 3.6mg「モチダ」・「ニプロ」』採用のため
小児用ミケラン細粒 0.2%	『オンキアスパール点滴静注用 3750』採用のため
シンメトレル細粒 10%	『アマンタジン塩酸塩細粒 10%「サワイ」』採用のため
ドキサゾシン錠 0.5mg「ファイザー」	『ドキサゾシン錠 0.5mg「トーワ」』採用のため
ピソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「日医工」	『ピソプロロールフルマル酸塩錠 2.5mg「DSEP」』採用のため
リネゾリド錠 600mg「サワイ」	『リネゾリド錠 600mg「明治」』採用のため
ルセンティス硝子体内注射用キット 10mg/mL	『バビースモ硝子体内注射液 120mg/mL』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
アミティーザカプセル 24μg
イミダプリル塩酸塩錠 5mg「オーハラ」
ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 シングルバッグ 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*
沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド「タケダ」*
ノボラビッド注フレックスタッチ
フェキソフェナジン塩酸塩 OD 錠 60mg「サワイ」*
マイトマイシン注用 2mg

※販売中止

Pick up

持続型 G-CSF 製剤

**ペグフィルグラスチム BS 皮下注 3.6mg「モチダ」・「ニプロ」**



- 既存の持続型 G-CSF 製剤であるジーラスタ®皮下注 3.6mg のバイオシミラーとして承認された。
- ジーラスタ®皮下注と同様のプレフィルドシリンジ製剤だが、使用時の利便性と安全性の向上を目的とした針付きのデバイスとなっている。
- 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。
- ジーラスタ®皮下注を全て本剤に切替えた場合、年間の医療費は約 **3,200 万円** の削減が予測される。

特徴

#### 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)[ペグフィルグラスチム後続 1]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。

## 当院採用の院内フォーミュラについて

新規

慢性便秘症治療薬

		製品名／一般名	薬価
推奨薬	浸透圧性下剤	<b>【後】酸化マグネシウム錠 330mg・500mg・細粒 83%</b> 酸化マグネシウム	5 <sup>7</sup> 円／1錠(330mg, 500mg) 9 <sup>1</sup> 円／1包(細粒 83%)
	浸透圧性下剤	<b>モビコール配合内用剤</b> マクロゴール 4000・塩化ナトリウム・炭酸水素ナトリウム・塩化カリウム	70 <sup>5</sup> 円／1包
オプション	粘膜上皮機能変容薬	<b>アミティーザカプセル 12μg</b> ルビプロストン	52 <sup>6</sup> 円／1C
		<b>リンゼス錠 0.25mg</b> リナクロチド	73 <sup>4</sup> 円／1錠
	胆汁トランスポーター 阻害薬	<b>グーフィス錠 5mg</b> エロピキシバット水和物	89 <sup>2</sup> 円／1錠
	オピオイド投与時	<b>スインプロイク錠 0.2mg</b> ナルデメジントシル酸塩	277 <sup>1</sup> 円／1錠
(理由) 本邦ガイドラインで推奨されている薬剤のうち、酸化マグネシウムは安価であり、効果・安全性も高い。その他の薬剤は比較的高価で、他の便秘症治療薬で効果不十分な場合に使用することが推奨されている。よって、酸化マグネシウムを第1推奨として提案する。			

## 頓服

		製品名／一般名	薬価
オプション	刺激性下剤	<b>【後】センノシド錠 12mg「サワイ」</b> センノシド	5 <sup>1</sup> 円／1錠
		アローゼン顆粒 センナ・センナ実	6 <sup>5</sup> 円／1g
		<b>【後】ピコスルファート Na 内用液 0.75%「トーフ」</b> ピコスルファートナトリウム	7 <sup>8</sup> 円／1mL
		テレミンソフト坐薬 10mg ビスコジル	20 <sup>3</sup> 円／1個
	浣腸	グリセリン浣腸液 50%30mL・60mL・120mL グリセリン	110 <sup>1</sup> 円／1個(30mL) 131 <sup>7</sup> 円／1個(60mL) 166 <sup>5</sup> 円／1個(120mL)

※上記のような刺激性下剤を処方した場合は、漫然投与回避のために下記のポップアップを提示

### 刺激性下剤を処方した場合

本薬剤は長期連用を避け、漫然投与とならないよう注意が必要です。  
耐性や習慣性を避けるために必要最小限の使用にとどめ、できるだけ頓用または短期間での投与とする必要があります。