



## 1. 新規採用医薬品のお知らせ

2024 年 1 月 22 日に開催された 2023 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
眼科用 VEGF 阻害剤 アイリーア硝子体内注射用キット 40mg/mL	アフリベルセプト (遺伝子組換え)	バイエル	137,292 円／1 本
非イオン性造影剤 オムニパーク 300 注シリンジ 150mL	イオヘキソール	GEヘルスケア	6,848 円／1 本
HIF-PH 阻害剤 バフセオ錠 150mg	バダデュスタット	田辺三菱	201 円／1 錠
高脂血症治療剤 パルモディア XR 錠 0.2mg <sup>※1</sup>	ペマフィブラート	興和	61 <sup>・3</sup> 円／1 錠
抗悪性腫瘍剤 フェスゴ配合皮下注 IN フェスゴ配合皮下注 MA	ベルツズマブ(遺伝子組換え)・ トラスツズマブ(遺伝子組換え)・ ボルヒアルロニダーゼ アルファ (遺伝子組換え)	中外	(IN) 471,565 円／1V (MA) 268,695 円／1V
持続型 LDL コレステロール低下 siRNA 製剤 レグビオ皮下注 300mg シリンジ	インクリシランナトリウム	ノバルティス	443,548 円／1 本
抗悪性腫瘍剤 レンビマカプセル 10mg <sup>※1</sup>	レンバチニブメシル酸塩	イーザイ	9,517 <sup>・6</sup> 円／1C
頻脈性不整脈・狭心症治療剤 Ⓔヘプリジル塩酸塩錠 50mg「TE」	ヘプリジル塩酸塩水和物	トーアエイヨー	22 <sup>・3</sup> 円／1 錠
抗造血管悪性腫瘍剤 Ⓔレナリドミドカプセル 5mg <sup>※2</sup>	レナリドミド	沢井/富士/BMS	4,035 <sup>・4</sup> 円／1C
レボカルニチン製剤 Ⓔレボカルニチン FF 内用液 10%分包 5mL <sup>※2</sup>	レボカルニチン	共和/東和	137 <sup>・3</sup> 円／1 包

※1 外来は院外処方のみとします。

※2 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
Ⓔクラリスロマイシン錠 200mg「タカタ」	Ⓔクラリスロマイシン錠 200mg「大正」	大正	22 <sup>・8</sup> 円／1 錠
グリセリン「ヨシダ」(25mL/本)	グリセリン「ケンエー」(25mL/本)	健栄	32 <sup>・75</sup> 円／1 本
Ⓔグリセレブ配合点滴静注	グリセオール注	太陽ファルマ	249 円／1 袋
Ⓔシプロフロキサシン点滴静注 400mg/200mL「明治」	Ⓔシプロフロキサシン点滴静注液 400mg「ニプロ」	ニプロ	1,061 円／1 袋
Ⓔダプトマイシン静注用 350mg「サワイ」	Ⓔダプトマイシン静注用 350mg「ニプロ」	ニプロ	4,993 円／1V

### 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13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、2024年3月25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ーリング登録をします。

製品名	理由
アイリーア硝子体内注射液 40mg/mL	『アイリーア硝子体内注射用キット 40mg/mL』採用のため
エルカルチンFF内用液 10%分包 5mL	『レボカルニチンFF内用液 10%分包 5mL』採用のため
オクソラレンローション 0.3%(60mL)	「フェスゴ配合皮下注 IN」採用のため
ジソピラミド徐放錠 150mg「SW」	『レクビオ皮下注 300mg シリンジ』採用のため
ダブトマイシン静注用 350mg「サワイ」	『ダブトマイシン静注用 350mg「ニプロ」』採用のため
ドパミン塩酸塩点滴静注液 600mg バッグ「N I G」	『フェスゴ配合皮下注 MA』採用のため
ニフェジピンL錠 10mg「三和」	『バフセオ錠 150mg』採用のため
パルモディア錠 0.1mg	『パルモディアXR錠 0.2mg』採用のため
ベプリコール錠 50mg	『ベプリジル塩酸塩錠 50mg「TE」』採用のため
レブラミドカプセル 5mg	『レナリドミドカプセル 5mg』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ーリング登録をします。

製品名
アシクロビル点滴静注用 250mg「サワイ」
エピナスチン塩酸塩 DS 小児用 1%「トーフ」※
クラリスロマイシン錠 200mg「タカタ」
グリセリン「ヨシダ」(25mL/本) ※
グリセレブ配合点滴静注※
シプロフロキサシン点滴静注 400mg/200mL「明治」※
小児用ミケラン細粒 0.2%
シンメトレル細粒 10%
ジーラスタ皮下注 3.6mg
ドキサゾシン錠 0.5mg「ファイザー」
バリエネマ 300※
ピソプロロールフマル酸塩錠 2.5mg「日医工」
リネゾリド錠 600mg「サワイ」
ルセンチス硝子体内注射用キット 10mg/mL

※販売中止