

薬事委員会 2024年1月18日

I. 審議薬品

1. 採用薬品

区分	薬品名	メーカー	薬効	薬価	申請科
院外	アジマイシン点眼液1%	千寿製薬	15員環マクロライド系抗生物質	301.50円/ml	眼科
院内	アロカリス点滴静注235mg	大鵬薬品	選択的NK1受容体拮抗型制吐剤	11,276円	外科

2. 削除薬品

区分	薬品名	メーカー	薬価	同種採用済薬品
院内	プロイメンド点滴静注用150mg※	小野薬品	11,276円	

※在庫なくなり次第採用中止

3. 変更

薬品名	変更前	変更後	備考
シムレクト静注用20mg	溶解液付 (238,993円)	溶解液無 (238,931円)	在庫なくなり次第切替
レミニールOD錠	ヤンセンファーマ	太陽ファルマ	2024/4/1～販売移管
ユーパスタコーワ軟膏	興和創薬	テイカ製薬	2024/4/1～販売移管
スイニー錠	興和創薬	三和化学	2024/4/1～販売移管

4. D P C 委員会よりの採用・変更依頼

薬品名	変更前	変更後	備考
カルベジロール錠	沢井製薬	第一三共エスファ※	限定出荷に伴う変更 在庫なくなり次第切替

※オーソライズドジェネリック

◎上記、期日に記載のない場合は 1月25日（水）より適用

Ⅱ. 僅少処方薬整理予定

・採用区分変更案について各科内で検討。異議等ある場合は、当該診療科医師に薬事委員会幹事会に出席してもらい異議理由を説明いただき、対応を協議

・3月中までに僅少処方薬採用区分変更を確定、4月薬事委員会で最終決議

区分	薬品名	メーカー	同種採用済薬品	変更区分案
院内外	硫酸ポリミキシンB錠100万IU	ファイザー		採用中止
院内外	ロイコボリン錠5mg	ファイザー		採用中止
院内外	ジゴキシン錠0.25mg	アルフレッサファーマ	ハーフジゴキシンKY錠0.125mg ラニラピッド錠0.05mg	採用中止
院内外	インライタ錠1mg	ファイザー		限定採用（泌尿）
院内外	インライタ錠5mg	ファイザー		限定採用（泌尿）
院内外	シンレスタール錠250mg	アルフレッサファーマ		院外専用
院内外	ハイペン錠200mg	日本新薬	セレコキシブ錠100mg「ファイザー」	院外専用
院内外	ヒルナミン錠5mg	共和薬品工業		採用中止
院内外	モービック錠10mg	日本ベーリンガー	セレコキシブ錠100mg「ファイザー」	院外専用
院内外	ベネシッド錠250mg	科研製薬	ユリノーム錠50mg ユリス錠1mg	採用中止

◎上記、期日に記載のない場合は 1月24日（水）より適用