

## I. 審議薬品

## 1. 新薬試用依頼薬品

- |   |          |                                       |
|---|----------|---------------------------------------|
| ①カピステン筋注 50mg<br>(ケトプロフェン)                    | キッセイ薬品工業 | 鎮痛・消炎・抗炎症剤<br>整形外科 118.0 円            |
| ②タリージェ錠 2.5mg<br>(ミロガバリンベシル酸塩)                | 第一三共     | 末梢性神経障害性疼痛治療剤<br>整形外科 78.0 円          |
| ③アーリーダ錠 60mg<br>(アパルタミド)                      | 日本新薬     | 前立腺癌治療剤 (抗アンドロゲン剤)<br>泌尿器科 2,281.90 円 |
| ④ヤーズフレックス配合錠<br>(ドロスピレノン・エチニルエストラジオール ベータデクス) | バイエル薬品   | 子宮内膜症に伴う疼痛改善剤・月経困難症治療剤<br>婦人科 275.0 円 |

## 2. 採用薬品

- |  |              |   |
|--|--------------|---|
| ①ザバクサ配合点滴静注用<br>(タゾバクタムナトリウム・セフトロザン硫酸塩)                | MSD          | $\beta$ -ラクタマーゼ阻害剤配合抗生物質製剤<br>感染制御部 6,335 円 |
| ※感染制御部許可制薬品  |              |   |
| ②アラミスト点鼻液 27.5 $\mu$ g 120 噴霧用<br>(フルチカゾンフランカルボン酸エステル) | グラクソ・スミスクライン | 定量噴霧式アレルギー性鼻炎治療剤<br>耳鼻咽喉科 3958.1 円 (院外)     |

## 3. 変更

- |   |        |
|---|--------|
| ①フェンタニル注射液 0.1mg 「ヤンセン」<br>ヤンセンファーマ →テルモ 2019/9/30～ | 麻酔用鎮痛剤 |
|---|--------|

## 4. 削除予定薬品

- |  |            | 同種採用済薬品   |
|--|------------|---|
| ①ボルタレンSRカプセル 37.5mg<br>16.5 円                  | ノバルティスファーマ | ボルタレン錠 25mg<br>インフリーSカプセル 200mg<br>ブルフェン錠 100mg<br>ナイキサン錠 100mg |
| ②ルジオミール錠 25mg<br>20.9 円<br>※在庫なくなり次第、院外専用へ切替予定 | ノバルティスファーマ | ルジオミール錠 10mg<br>テシプール錠 1mg<br>テトラミド錠 10mg                       |
| ③インライタ錠 1mg<br>1,967.90 円                      | ファイザー      | インライタ錠 5mg<br>ネクサバー錠 200mg                                      |
| ④クロミッド錠 50mg<br>100.2 円                        | 富士製薬工業     |   |

## 6. DPC委員会よりの採用依頼

①ドネペジルD錠「DSP」 大日本住友製薬 アルツハイマー型、レビー小体型認知症治療剤  
(先発品：アリセプトD錠(エーザイ) 3mg180.6円→71.4円 差額109.2円  
5mg265.4円→104.8円 差額160.6円)

②エスワンタイホウ配合OD錠 大鵬薬品工業 抗悪性腫瘍剤(代謝拮抗剤)  
(先発品：ティーエスワン配合OD錠(大鵬薬品工業) T20 523.7円→251.8円 差額271.9円  
※オーソライズドジェネリック T25 631.3円→344.8円 差額286.5円)

③ダルベポエチン アルファ注シリンジ「KKF」(協和キリン) 持続型赤血球造血刺激因子製剤  
(先発品：ネスプ注射液プラシリンジ(協和キリン) 20 $\mu$ g 4,160円→2727円 差額1,433円  
※オーソライズドジェネリック 60 $\mu$ g 10,624円→6,706円 差額3,918円  
※120 $\mu$ g(患者限定薬)は「骨髄異形成症候群に伴う貧血」適応相違のため先行品継続使用

①②入院・院内処方分は、院内在庫なくなり次第後発品に切替

院外処方分は、先発品・後発品共に処方可

③院内在庫なくなり次第後続品に切替

◎上記、期日に記載のない場合は 8月14日(水)より適用

## II. 医薬品・医療機器等安全性情報 No.364

- ・アベマシクリブによる間質性肺疾患について
- ・抗コリン薬の禁忌「緑内障」等の見直しについて
- ・重要な副作用等に関する情報
- ・市販直後調査の対象品目一覧、当院状況報告

## III. ポリファーマシー対策チーム 活動内容報告

(資料)

ポリファーマシー対策(薬剤適正使用)内容報告書 2019年6月分

以上