

I. 審議薬品

1. 新薬試用依頼薬品

- ①イベニティ皮下注 105mg シンゾ アステラス製薬  
 ヒト化抗スクレロスチンモノクローナル抗体製剤  
 (ロモソズマブ(遺伝子組換え)) 整形外科 24,720 円  
 ※2019/4/4～ 処方開始

2. 採用薬品

- ①ダフクリア錠 200mg アステラス製薬 クロストリジウム・ディフィシル感染症治療剤  
 (フィダキソマイシン) 感染制御部 3,943.80 円  
 ※感染制御部管理薬(許可制薬品)とする
- ②オルミエント錠 4mg 日本イーライリリー ヤヌスキナーゼ (JAK) 阻害剤  
 (バリシチニブ) 膠原病リウマチ内科 5,223.00 円
- ③ドボベットゲル 協和発酵キリン 尋常性乾癬治療剤  
 (カルシポトリオール水和物・ベタメタゾンジプロピオン酸エステル) 皮膚科 247.50 円/g (院外)

3. 変更

- ①エフィエント錠 20mg 第一三共 抗血小板剤  
 錠剤 → OD 錠  
 ※院内在庫なくなり次第切替
- ②社名変更: メルクセローノ → メルクバイオフーマ  
 2019/4/1～
- ③アルコンファーマ → ノバルティスファーマへ吸収合併  
 2019/4/1～

4. 削除予定薬品 同種採用済薬品

- ①ボノテオ錠 50mg アステラス製薬 ベネット錠 75mg  
 3,434.60 円  
 ※院外専用へ切替予定

5. 削除薬品 同種採用済薬品

- ①メロペン点滴用キット 0.5g (再掲) 大日本住友製薬 メロペン点滴用バイアル 0.5g  
 1,465 円 イミペネム・シラスタチン点滴用 0.5g「サト」
- ②トラマール注 100 日本新薬  
 99 円

◎上記、期日に記載のない場合は 4月10日(水)より適用

## Ⅱ. 医薬品・医療機器等安全性情報 No. 361

- ・医薬品による筋障害に関するゲノム研究について
- ・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. 薬事委員会幹事会 審議・報告事項

### ①英語表記資料公開

(資料)

- ・英語服薬指導表記文
- ・お役立ちサイト
- ・英語薬袋表記

以上