

I. 審議薬品

1. 新薬試用依頼薬品

- ①ピリヴィジェン10%点滴静注 10g/100mL CSL ベーリング 液状静注用人免疫グロブリン製剤 (pH4 処理酸性人免疫グロブリン注射液(2)) 血液内科 79,469 円
- ②アデノシン負荷用静注 60mg シリンジ「FRI」 富士フィルム富山化学 心臓疾患診断補助剤 (アデノシン) 循環器内科 6,258 円

2. 採用薬品

- ①タシグナカプセル 150mg ノバルティス チロシンキナーゼインヒビター (ニロチニブ塩酸塩水和物) 血液内科 3,656.00 円
 - ②ポマリストカプセル 4mg セルジーン サリドマイド関連薬 (ポマリドミド) 血液内科 61,669.30 円
- ※RevMate (レブラミド・ポマリスト適正管理手順) 登録医師のみ処方可

3. 変更

①グルコンサン K 細粒
 科研製薬 → サンファーマ ※販売移管に伴う変更 (6/1～)

②プロスタンディン点滴静注用 500 μg
 通常採用 → 手術室専用 (注射オーダーから削除、薬品請求システムMELLSのみ)

	プロスタンディン点滴静注用 500 μg	プロスタンディン注射用 20 μg
	アルプロスタジル 500 μg	アルプロスタジル 20 μg
適応	1. 下記における外科手術時の低血圧維持： 高血圧症または軽度の虚血性心疾患を合併する場合 2. 外科手術時の異常高血圧の救急処置	1. 動脈内投与： 慢性動脈閉塞症（バージャー病，閉塞性動脈硬化症）における四肢潰瘍ならびに安静時疼痛の改善 2. 静脈内投与： ・振動病における末梢血行障害に伴う自覚症状の改善ならびに末梢循環・神経・運動機能障害の回復 ・血行再建術後の血流維持 ・動脈内投与が不適と判断される慢性動脈閉塞症（バージャー病，閉塞性動脈硬化症）における四肢潰瘍ならびに安静時疼痛の改善 ・動脈管依存性先天性心疾患における動脈管の開存 3. 陰茎海綿体内投与：勃起障害の診断
薬価	10,579 円	787 円

4. 削除予定薬品 同種採用済薬品

- ①ソルデム 6 輸液 200ml テルモ 135 円
- ②ジピリダモール静注液 10mg 「日医工」 日医工 57 円

5. 削除薬品

同種採用済薬品

①ベスタチンカプセル 30mg 日本化薬
1,193.30 円

②ガベキサートメシル酸塩注射用 500mg 「サワイ」 沢井製薬 ナファモスタット注 50mg
557 円

※在庫なくなり次第採用中止

③ペルサンチン-L カプセル 150mg 日本ベーリンガー ペルサンチン錠 25mg
33.10 円

※2020年6月末に発売中止予定のため、7/1～採用中止

④治療用標準化アレルゲンエキス皮下注 「トリイ」 スギ花粉 200JAU/mL 鳥居薬品
4,375 円

※先月分の記載漏れ

6. DPC委員会よりの採用・変更依頼

①アトルバスタチン錠 10mg
第一三共エスファ →東和薬品

②カロナール細粒 500mg/g/包 (あゆみ製薬) 解熱鎮痛剤
9.0 円

※アセトアミノフェン原末は、在庫なくなり次第院外専用へ切り替え

◎上記、期日に記載のない場合は 4月8日(水)より適用

II. 医薬品・医療機器等安全性情報 No. 371

- ・医療情報データベースを活用した小児臨床開発(開発・安全対策)の推進に向けて(その2)ー小児医療情報収集システムを活用した有害事象の評価と今後の利活用に向けた取り組みー
- ・添付文書記載要領の改正に伴う原則禁忌の取扱いについて
- ・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 2020年2月分

以上