

I. 審議薬品

1. 採用薬品

- | | | | |
|---|---------------|--------------------------|--|
| ①リルゾール錠 50mg 「AA」
リルテック錠 50mg
(リルゾール) | あすか製薬
サノフィ | 筋萎縮性側索硬化症用剤

脳神経内科 | リルゾール錠 50mg 「AA」 536.2 円
リルテック錠 50mg 1,315.3 円 (院外) |
| ②ツイミーグ錠 500mg
(イメグリミン塩酸塩) | 住友ファーマ | ミトコンドリア機能改善薬
内分泌代謝内科 | 34.40 円 |
| ③ロゼックスゲル 0.75%
(メトロニダゾールゲル) | マルホ | がん性皮膚潰瘍臭改善薬、酒さ治療薬
皮膚科 | 50g 5,115 円
15g 1,534 円 (院外) |
| ④レイボー錠
(ラスミジタンコハク酸塩) | 日本イーライリリー | 片頭痛治療剤
脳神経内科 | 50mg 324.7 円
100mg 570.9 円 (院外) |
| ⑤グリセリン浣腸液 50% 「ケンエー」 Sタイプ
(ラスミジタンコハク酸塩) | 健栄製薬 | 浣腸用剤
脳神経内科 | 30ml 100.1 円 (院外)
50ml 107.7 円 (院外) |

2. 変更

- ①イソバイドシロップ
日本新薬→興和創薬 2023/4/1～

3. 削除薬品 同種採用済薬品

- | | | |
|--|--------------|--|
| ①オゼンピック皮下注 0.25mgSD
1,376 円 | ノボノルディスクファーマ | ビクトーザ皮下注 18mg
トルリシディ皮下注 0.75mg アテオス |
| ②オゼンピック皮下注 0.5mgSD
2,752 円 | ノボノルディスクファーマ | |
| ③オゼンピック皮下注 1.0mgSD
5,504 円 (院外専用) | ノボノルディスクファーマ | |
| ※①～③ SD (単回使用タイプ) →皮下注 2mg (フレックスタッチ型) へ変更済み | | |
| ④イトリゾールカプセル 50mg
2,663 円 | ヤンセンファーマ | イトラコナゾール内用液 1% 「ファイザー」
ラミシール錠 125mg |
| ⑤デパケンシロップ 5%
7.7 円/ml | 協和キリン | デパケンR錠 200mg
デパケン細粒 20% |

4. DPC委員会よりの採用・変更依頼

①アミオダロン塩酸塩静注 150mg 「TE」 トーアエイヨー 不整脈治療剤
(先発品：アンカロン注 150 2,333 円→983 円 差額 1,350 円)
(保管方法：アンカロン注 150<冷所>→アミオダロン塩酸塩静注 150mg 「TE」 <室温>)
※院内在庫なくなり次第切替

②イグラチモド錠 25mg 「あゆみ」 あゆみ製薬 抗リウマチ剤
(先発品：ケアラム錠 25mg 121.10 円→56.10 円 差額 65 円)
※オーソライズドジェネリック
※院内在庫なくなり次第、先発品は院外専用に切替

③フルバスタチン錠 20mg
三和化学→沢井製薬
※発売中止のため
※院内在庫なくなり次第切替

◎上記、期日に記載のない場合は 3月8日(水)より適用

II. ウログラフィン適応削除予定連絡(2回目)

※外科、放射線診断科のみ(内視鏡的逆行性膵胆管撮影、経皮経肝胆道撮影)で使用可能薬剤へ

III. ヴェノグロブリン適応限定

※院内在庫なくなり次第、以下に適応限定
・抗ドナー抗体陽性腎移植における術前脱感作
・アレルギーなどで他剤使用が出来ない場合

IV. 医薬品・医療機器等安全性情報 No.398

・カルシウム拮抗薬2剤(アムロジピンベシル酸塩及びニフェジピン)の「使用上の注意」の改訂について
・ヒドロキシエチルデンプンの「使用上の注意」の改訂について
・甲状腺機能低下症に係る添付文書改訂と副作用報告に関するお願い
・重要な副作用等に関する情報
【1】アセトアミノフェン含有製剤
【2】クロピドグレル硫酸塩含有製剤
【3】経口弱毒生ヒトロタウイルスワクチン
・市販直後調査の対象品目一覧、当院状況報告