

I. 審議薬品

1. 採用医薬品

区分	薬品名	メーカー	薬効	薬価	申請科
院内	レクビオ皮下注300mgシリンジ	ノバルティスファーマ	持続型LDLコレステロール低下siRNA製剤	443,548円	循内

2. 削除薬品

区分	薬品名	メーカー	薬価	同種採用済薬品
院内外	レパーサ皮下注140mgペン ※院外専用へ切り替え	アステラス製薬	24,302円	

3. 変更

薬品名	変更前	変更後	備考
ヒアルロン酸Na0.6眼粘弾剤1%MV	ヒアルロン酸Na0.6眼粘弾剤1%MV「センジュ」	ヒアルロン酸Na0.6眼粘弾剤1%MV「わかもと」	11/4～販売移管
武田テバファーマ	武田テバファーマ	T'sファーマ	9/1～社名変更
武田テバ薬品	武田テバ薬品	T's製薬	〃

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
ドセタキセル点滴静注液 80mg	ドセタキセル点滴静注液 80mg/8mL「ホスピーラ」	ドセタキセル点滴静注 80mg/4mL「ニプロ」※	販売中止のため院内 在庫なくなり次第切替

※アルコールフリー品のため、患者限定薬採用のタキソテール点滴静注用80mg 2mLは、ニプロ切り替え後に取り扱い中止