

関係各位

薬局長

## 令和6年度第5回薬事委員会採用医薬品等決定事項の運用について

上記の運用について下記の通りに実施いたしますのでよろしく申し上げます。

## 1. 新規採用薬品、復活採用薬品

新規採用薬品については令和7年1月21日（火）より使用可能となります。

緊急一時→採用については使用可能状態です。

採用薬品名	薬効	結果
トロデルビ点滴静注用200mg	抗悪性腫瘍剤/ 抗TROP-2抗体イソポリマーゼI阻害剤複合体	(通常)
フェトロージャ点滴静注用1g	シデロフォアセファロスポリン系抗生物質製剤	(患者限定)
オスポロット錠50mg	抗てんかん剤	(院外限定)
アレックスビー筋注用	組換えRSウイルスワクチン	(通常)
コルスバ静注透析用シリンジ17.5μg、 25.0μg、35.0μg	静注透析そう痒症改善剤	(通常)
ベレキシブル錠80mg	抗悪性腫瘍剤 ブルトン型チロシキナーゼ阻害剤	(医師限定)
ラパリムスゲル0.2%	結節性硬化症に伴う皮膚病変治療剤 (mTOR阻害剤)	(院外限定)
ペムトレキセド点滴静注液100mg、500mg「NK」	代謝拮抗性抗悪性腫瘍剤	(通常)
クエンメット配合散	アルカリ化療法剤 一酸性尿・アシドーシス改善剤	(院外限定)
メソトレキセート点滴静注液200mg	葉酸代謝拮抗剤	(通常)
ロペラミド塩酸塩細粒小児用0.05%「NIG」	止瀉剤	(通常)
メネシット配合錠100mg	パーキンソニズム治療剤	(患者限定)
トレリーフOD錠25mg	パーキンソン病治療薬・レビー小体型認知症に伴う パーキンソニズム治療薬	(患者限定)
エビリファイOD錠3mg	抗精神病薬	(院内限定)
N33コタロー大黃牡丹皮湯エキス細粒	漢方製剤	(院外限定)
イノラス配合経腸用液(200Kcal/125mL/袋)	経腸栄養剤(経口・経管両用)	(通常)
ジーラスタ皮下注3.6mgボディーポッド	持続型G-CSF製剤	(通常)
ロピパカイン塩酸塩注7.5mg/mL(10mL)	長時間作用性局所麻酔剤	(通常)

## 2. 切替薬品

令和7年1月21日（火）より切り替えを順次実施します。

新採用薬品名	薬効	結果・備考
グリセリン「ケンエー」(500mL)	下剤、浣腸剤	(通常)
サテニジン液10	外用殺菌消毒剤	(通常)
パクリタキセル点滴静注液30mg/5mL「NK」、 100mg/16.7mL「NK」	抗悪性腫瘍剤	(通常)
オルガドロン点眼・点耳・点鼻液0.1%	合成副腎皮質ステロイド剤	(通常)
ブリンゾラミド懸濁性点眼液1%「ニットー」	眼圧下降剤	(通常)
オキシコドン注射液10mg、50mg「第一三共」	がん疼痛治療用注射剤	(通常)
アダリムマブBS皮下注40mgペン0.4mL、 80mgペン0.8mL「CTNK」	ヒト型抗ヒトTNF $\alpha$ モノクローナル抗体製剤	(通常) ●化膿性汗腺炎●壊疽性膿皮症には先発品を使用

## 3. 院外限定薬品

令和6年11月12日（火）より、院外限定に移行した薬品はオーダが切り替わります。

薬品名	薬効	備考
イノラス配合経腸用液(300Kcal/187.5mL)	経腸栄養剤(経口・経管両用)	(院外限定)