

関係各位

薬局長

令和6年度第6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3月11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
ビブラマイシン錠50mg、100mg	テトラサイクリン系抗生物質	採用(通常)
ミチーガ皮下注用30mgバイアル	ヒト化抗ヒトIL-31受容体Aモノクローナル抗体	採用(通常)
レプロジル皮下注用25mg、75mg	赤血球成熟促進薬	採用(通常)
オルベスコ50 μ gインヘラー112吸入用	吸入ステロイド喘息治療剤	採用(通常)
エビリファイ錠1mg	抗精神病薬	採用(院内限定)
ヒュミラ皮下注40mgペン0.4mL、 80mgペン0.8mL	ヒト型抗ヒトTNF α モノクローナル抗体製剤	採用(患者限定)
レキサルティOD錠0.5mg	抗精神病薬	採用(患者限定)
001ツムラ葛根湯エキス顆粒(医療用)	漢方製剤	採用(院外限定)
ドパストン散98.5%	パーキンソニズム治療剤	採用(通常)
キューバル50エアゾール	吸入ステロイド喘息治療剤	採用(通常)
ユベラ軟膏(56g)	外用ビタミンE・A剤	採用(院外限定)

2. 切替薬品

令和7年3月11日（火）より切り替えを実施します。

注射薬は、名称変更します。

新採用薬品名	薬効/旧採用薬品名	結果・備考
ウエルアップハンドローション0.5%(1L)	速乾性すり込み式手指消毒剤 グルコジン消毒用ハンドローション1%(1L)	採用(通常)
ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液100mg/4mL 「トーワ」	抗悪性腫瘍剤 ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液100mg/4mL 「ファイザー」	採用(通常)
グラニセロン静注液1mg「サワイ」	5-HT3受容体拮抗型制吐剤 グラニセロン静注液1mg「アイロム」	採用(通常)

イリノテカン塩酸塩点滴静注液40mg、100mg「NK」	抗悪性腫瘍剤 イリノテカン塩酸塩点滴静注液40mg、100mg「ホスピーラ」	採用(通常)
デュファストン錠5mg	天然型黄体ホルモン製剤 エフメノカプセル100mg	採用(院外限定)
ネリゾナユニバーサルクリーム0.1%(10g)	外用合成副腎皮質ホルモン剤 ネリゾナユニバーサルクリーム0.1%(5g)	採用(通常)
ゾフルーザ錠10mg、20mg	抗インフルエンザウイルス剤	採用(通常)
フェキソフェナジン塩酸塩DS5%「トローワ」	アレルギー性疾患治療剤	採用(診療科限定)
プレドネマ注腸20mg	潰瘍性大腸炎・限局性腸炎治療剤	採用(通常)
ストミンA配合錠	耳鳴緩和剤	採用(通常)
ファムビル錠250mg	抗ヘルペスウイルス剤	採用(通常)
ガンシクロビル点滴静注用500mg「VTRS」	抗サイトメガロウイルス化学療法剤 デノシン点滴静注用500mg	採用(通常)
ビルダグリプチン錠50mg	選択的DPP-4阻害薬 エクア錠50mg	採用(通常)
エリブリンメシル酸塩静注液1mg	抗悪性腫瘍剤 ハラヴェン静注1mg	採用(通常)
効能又は効果 ○手術不能又は再発乳癌	効能又は効果 ○手術不能又は再発乳癌 ●悪性軟部腫瘍	●悪性軟部腫瘍はハラヴェン静注1mg
ボルテゾミブ注射用2mg	抗悪性腫瘍剤(プロテアソーム阻害剤) ベルケイド注射用3mg	採用(通常)
効能又は効果 ○多発性骨髄腫 ○原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質細胞リンパ腫	効能又は効果 ○多発性骨髄腫 ○原発性マクログロブリン血症及びリンパ形質細胞リンパ腫 ●マントル細胞リンパ腫 ●全身性ALアミロイドーシス	●マントル細胞リンパ腫、●全身性ALアミロイドーシスはベルケイド注射用3mg

3. 院外限定薬品

令和7年3月11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
ポラプレジンク顆粒15%「NS」	亜鉛含有胃潰瘍治療剤	院外限定
テクフィデラカプセル240mg	多発性硬化症治療剤	院外限定
ブレオS軟膏5mg/g	抗腫瘍性抗生物質外用剤	院外限定
034ツムラ白虎加人参湯エキス顆粒(医療用)	漢方製剤	院外限定
シタフロキサシン錠50mg「サワイ」	広範囲経口抗菌製剤	院外限定
ヒューマログ注ミリオペンHD	抗糖尿病剤	院外限定
オフエブカプセル100mg	チロシンキナーゼ阻害剤/抗線維化剤	院外限定

オフエブカプセル150mg	チロシinkinナーゼ阻害剤／抗線維化剤	院外限定
カナグルOD錠100mg	SGLT2阻害剤	院外限定
オラビ錠口腔内用50mg	口腔咽頭カンジダ症治療剤	院外限定
シタフロキサシン錠50mg「サワイ」	広範囲経口抗菌製剤	院外限定