

令和3年4月30日

関係各位

薬剤部 医薬品情報管理室

2021年4月薬事委員会結果報告

令和3年4月14日に開催された薬事委員会において、次の事項が承認されましたのでお知らせいたします。新規採用医薬品は2品目、削除医薬品は6品目です。

[新規採用医薬品]

No	薬品名	薬価	一般名	薬効	長期投与	会社名
1	ルムジェブ注ミリオベン	¥1,400/キット	インスリンリスプロ (遺伝子組み換え)	糖尿病用剤 (インスリン製剤)	不可	リリー
2	ラベプラゾールNa錠 10mg 「トワ」	¥26.8/錠	ラベプラゾールナトリウム	プロトンポンプ阻害薬	可	東和

[新規限定採用医薬品]

No	薬品名	薬価	一般名	薬効	長期投与	会社名
1	カンサイダス点滴静注用 50mg	¥17,255/瓶	カスポファンギン 酢酸塩注射用	キャンデイン系抗真菌剤	非該当	MSD

☆削除対象医薬品について

No	薬品名	薬効	同効薬	理由
1	ビクシリン注射用 0.25g	ペニシリン系抗生物質製剤	ビクシリン注射用 1g	採用品目の整理のため
2	フラビタン錠 5mg	補酵素型ビタミンB2製剤	ノイロビタン錠、 ピタノイリンカプセル	出荷調整中、再開目処立 たず。採用薬品の整理。

* 上記削除対象医薬品について異議がございましたら、4月30日までに薬剤部薬務(内線 40133)までご連絡下さい。

☆削除医薬品について

No	削除医薬品	薬効	同効薬	理由
1	ラベプラゾールNa錠10mg 「日医工」	プロトンポンプ阻害薬	ランソプラゾール 他	出荷調整のため 採用メーカー変更
2	レギュニールLCa1.5 腹膜透析液 UV ツインバッグ 1500mL	腹膜透析液	なし	試用採用の6ヶ月間の 処方量が少ないため。 ※入院時は患者限定 採用へ変更。 院外処方は継続して可 能。
3	レギュニールLCa2.5 腹膜透析液 UV ツインバッグ 2000mL			
4	レギュニールLCa1.5 腹膜透析液シン グルバッグ機器専用 2500mL			
5	エクストラニール 腹膜透析液 UV ツイ ンバッグ 1500mL			
6	エクストラニール 腹膜透析液シングル バッグ機器専用 1500mL			

[新規院外登録医薬品]

No	薬品名	薬価	一般名	薬効	長期投与	会社名
1	トレシーバ注ペンフィル	¥1,678/キット	インスリンデグルデク (遺伝子組み換え)	持効溶解インスリン アナログ	可	ノボ・ ノルディスク
2	フィアスプ注ペンフィル	¥1,254/キット	インスリンアスパルト (遺伝子組み換え)	超速効型インスリン アナログ	可	
3	ノボラピッド注ペンフィル	¥1,267/キット		超速効型インスリン アナログ	可	