

令和3年11月30日

薬剤部 医薬品情報管理室

2021年11月薬事委員会結果報告

令和3年11月10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。新規試用採用医薬品は2品目、新規採用医薬品は11品目、削除医薬品は4品目です。

[新規試用採用医薬品]

No	薬品名	薬価	一般名	薬効	長期投与	会社名
1	リクシアナ OD錠 15mg	¥224.7/錠	エドキサバントシル酸塩水和物	経口FXa阻害剤	可	第一三共
2	クロルヘキシジングルコン酸塩エタノール消毒液 1%「東豊」	薬価未収載	1%クロルヘキシジングルコン酸塩エタノール液	外用殺菌消毒剤	非該当	吉田製薬

[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	オラネジン消毒液 1.5%OR200mL	薬価未収載	オラネキシジングルコン酸塩液	外皮用殺菌消毒剤	非該当	大塚製薬工場
2	エンレスト錠 200mg	¥201.9/錠	サクビト rilバルサルタンナトリウム水和物	アンジオテンシンネプリライシン阻害剤	可	ノバルティス
3	テネリア OD錠 20mg	¥134.7/錠	テネグリブチン臭化水素酸塩水和物	選択的 DPP4 阻害剤	可	第一三共=田辺三菱
4	オゼンピック皮下注 1.0mgS.D	¥6,188.0/筒	セマグルチド(遺伝子組み換え)	GLP-1 作動薬	可	ノボ
5	サージセルアブソーバブル・ヘモスタット(ガーゼ型 5.1cm×35.6cm)	¥1,592.9/枚	酸化セルロース貼付剤	可吸収性止血剤	非該当	ジョンソン
6	サージセルアブソーバブル・ヘモスタット(ガーゼ型 10.2cm×20.3cm)	¥1,669.0/枚				
7	サージセルアブソーバブル・ヘモスタット(ガーゼ型 5.1cm×7.6cm)	¥1,190.9/枚				
8	サージセルアブソーバブル・ヘモスタット(ガーゼ型 1.3cm×5.1cm)	¥919.7/枚				
9	サージセルアブソーバブル・ヘモスタット(ニューニット 2.5cm×2.5cm)	¥1,561.3/枚				
10	サージセルアブソーバブル・ヘモスタット(ニューニット 2.5cm×8.9cm)	¥1,964.1/枚				
11	サージセルアブソーバブル・ヘモスタット(ニューニット 7.6cm×10.2cm)	¥2,388.7/枚				

*4 は、糖尿病内科限定から正式採用へ。

[新規診療科限定医薬品]

No	薬品名	薬価	一般名	薬効	長期投与	会社名
1	ガドテル酸メグルミン静注 38% シリンジ 10mL「GE」	¥97.0/筒	ガドテル酸メグルミン	環状型MRI用造影剤	非該当	GEヘルスケアファーマ
2	ガドテル酸メグルミン静注 38% シリンジ 20mL「GE」	¥264.0/筒				
3	ニトプロ持続静注 6mg	¥676.0/管	ニトプロシドナトリウム	血圧降下剤	非該当	丸石
4	シグマート注 2mg	¥230.0/瓶	ニコランジル	不安定狭心症・急性心不全治療剤	非該当	中外
5	ナファモスタットメシル酸塩注射用 100mg「AY」	¥794.0/瓶	ナファモスタットメシル酸塩	蛋白分解酵素阻害剤	非該当	エイワイファーマ＝陽進堂

*1,2 は、放射線部限定、3,4 は、麻酔科限定、5 は高血圧腎臓内科(透析室)限定。

[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	アベロックス錠 400mg	¥414.0/錠	モキシフロキサシン	ニューキノロン系経口抗菌剤	可	バイエル
2	デュピクセント皮下注 300mgペン	¥66,562.0/筒	デュピルマブ(遺伝子組み換え)	ヒト型抗IL-4/13受容体モノクローナル抗体	可	サノフィ
3	ビクタルビ配合錠	¥7,094.1/錠	ビクテグラビルナトリウム/エムトリシタピン・テノホビルアラフェナミドフマル酸塩	抗ウイルス剤	可	ギリアド
4	ムルプレタ錠 3mg	¥15,586.6/錠	ルストロンボパグ	経口血小板産生促進剤	不可	塩野義

☆削除対象医薬品について

No	薬品名	薬効	同効薬	理由
1	カプトリル-R カプセル 18.75mg	レニン・アンジオテンシン系降圧剤	カプトリル細粒 カプトリル錠 12.5mg	2年間、院内処方の実績がないため。
2	ペリシット錠 250mg	ニセリトロール	なし	院内処方の実績がないため。

☆削除医薬品について

No	削除医薬品	薬効	同効薬	理由	在庫数 (2021.11時点)
1	ファロム錠 200mg	経口ペネム系抗菌薬	なし	処方実績が少ない。 採用医薬品の整理。	78錠 (2021.12期限)
2	タイメック配合内用液	消化性潰瘍・胃炎治療剤	なし	昨年度の処方実績がないため。	350mL・8本 (2021.12期限)
3	セフトジジム静注 0.5g「マイラン」	セフェム系抗生物質製剤	セフトジジム静注 1g「NP」	処方実績が少ない。 採用医薬品の整理。	10瓶
4	オラネジン消毒液 1.5%	オラネキシジングルコン酸塩液	オラネジン消毒液 1.5%OR	同効薬へ切替えのため。	20本