

【第410回 薬事委員会報告】

1. 新規採用医薬品

医薬品名	メーカー
ロナセンテープ 20mg (抗精神病剤)	大日本住友
ビレーズトリエアロスフィア 56 吸入 (COPD 治療配合剤)	アストラゼネカ
イベニティ皮下注 105mg シリンジ (ヒト化抗スクレロスチンモノクローナル抗体製剤)	アステラス
ゴナックス皮下注用 240mg (専用溶解液添付製品) (GnRH アンタゴニスト (徐放性) /前立腺癌治療剤)	アステラス

※ イベニティ皮下注 105mg シリンジは医師限定

2. 院外処方専用医薬品

医薬品名	メーカー
ミニリンメルト OD 錠 25 μ g・50 μ g (脳下垂体ホルモン剤)	フェリング
ケブザラ皮下注 150mg・200mg オートインジェクター (ヒト型抗ヒト IL-6 受容体モノクローナル抗体)	旭化成ファーマ
アジマイシン点眼液 1% (15員環マクロライド系抗生物質点眼剤)	千寿
プラルエント皮下注 75mg ペン (高コレステロール血症治療剤/ 完全ヒト型抗 PCSK9 モノクローナル抗体)	サノフィ

※ 上記1～2の薬剤は11月22日(金)より処方可能となる。

※ 上記1～2の新規採用に伴い、取扱い中止となる医薬品

医薬品名	取扱中止日
インプロメン錠 3mg (ロナセンテープ 20mg 採用のため)	2019年11月22日
エクリラ 400 μ g ジェヌエア 60 吸入用 (ビレーズトリエアロスフィア 56 吸入採用のため)	2019年11月22日
リカルボン錠 50mg (イベニティ皮下注 105mg シリンジ採用のため)	2019年11月22日
オダイン錠 125mg (ゴナックス皮下注用 240mg 採用のため)	2019年11月22日

※オダイン錠 125mg は11月22日(金)より院外専用医薬品となる。

3. 切り替え採用医薬品

取扱中止医薬品名	採用医薬品名
グルベス配合錠	グルベス配合 OD 錠
アゾルガ配合懸濁性点眼液	コソプト配合点眼液
ミノサイクリン塩酸塩点滴静注用 100mg 「タイヨー」	ミノサイクリン塩酸塩点滴静注用 100mg 「サワイ」

※ 上記の切り替え医薬品は12月2日(月)より処方可能となる。

※ コソプト配合点眼液、ミノサイクリン塩酸塩点滴静注用 100mg 「サワイ」は11月15日(金)より処方可能となる。

4. 取扱い中止医薬品

医薬品名	取扱中止日
ザンタック注射液 100mg (H ₂ 受容体拮抗剤)	2019年9月27日
ネオラミン・マルチV注射用 (高カロリー輸液用総合ビタミン剤)	2019年10月24日
インテバン SP25 (鎮痛・解熱・抗炎症剤)	2019年11月1日
アクリノール 0.1%液「ヨシダ」 (外用殺菌消毒剤)	2019年11月1日

5. 特別取り扱い医薬品

医薬品名	メーカー
デファイテリオ静注 200mg (肝類洞閉塞症候群治療剤)	日本新薬
ユルトミリス点滴静注 300mg (抗補体 (C5) モノクローナル抗体製剤)	アレクシオン
ヴァンプリタ錠 17.7mg・26.5mg (抗悪性腫瘍剤/FLT3 阻害剤)	第一三共
ピリヴィジェン 10%点滴静注 10g/100mL (血漿分画製剤 (液状静注用人免疫グロブリン製剤))	CSL ベーリング
ザバクサ配合点滴静注用 (β-ラクタマーゼ阻害剤配合抗生物質製剤)	MSD

※ 上記の薬剤は11月22日(金)より使用可能となる。

なお、使用するにあたり事前に特別取り扱い医薬品申請書の提出が必要となる。

※ ザバクサ配合点滴静注用は感染症科限定

以上