

【第416回 薬事委員会報告】

1. 新規採用医薬品

| 医薬品名 | メーカー |
|---------------------------------|-------|
| ダーブロック錠 2mg・4mg (HIF-PH 阻害薬) | 協和キリン |
| オンジェンティス錠 25mg (末梢 COMT 阻害剤) | 小野薬品 |

2. 院外処方専用医薬品

| 医薬品名 | メーカー |
|--------------------------------|---------|
| バクスマー一点鼻粉末剤 3mg (低血糖時救急治療剤) | イーライリリー |

※上記1～2の薬剤は11月20日(金)より処方可能となる。

※ダーブロック錠は運用決まり次第11月20日(金)以降使用開始となる。

※ 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 |
|--|----------------------|
| ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液(ツインバッグ 2,000mL) (ダーブロック錠 2mg 採用のため) | 2020年11月20日 |
| ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液(ツインバッグ 2,000mL) (ダーブロック錠 4mg 採用のため) | 2020年11月20日 |
| コムタン錠 100mg (オンジェンティス錠 25mg 採用のため) | 2020年11月20日 院外専用へ |

3. 切り替え採用医薬品

| 取扱中止医薬品名 | 採用医薬品名 |
|--|--|
| オムニパーク 300 注シリンジ 100mL | オプチレイ 320 注シリンジ 100mL |
| ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液 (シングルバッグ 2,000mL) | レギュニール HCa 1.5 腹膜透析液 (シングルバッグ・機器専用 2,500mL) |
| ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 (シングルバッグ 2,000mL) | レギュニール HCa 2.5 腹膜透析液 (シングルバッグ・機器専用 2,500mL) |
| ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液 (UV ツインバッグ 2,000mL) | レギュニール HCa 1.5 腹膜透析液 (UV ツインバッグ 2,000mL) |
| ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 (UV ツインバッグ 2,000mL) | レギュニール HCa 2.5 腹膜透析液 (UV ツインバッグ 2,000mL) |
| エクストラニール腹膜透析液 (ツインバッグ 2,000mL) | エクストラニール腹膜透析液 (シングルバッグ・機器専用 2,000mL) |

※ 上記の切り替え医薬品は12月1日(火)より処方可能となる。

※ 新機種に使用できる腹膜透析用の器材も12月1日(火)より処方可能となる。

4. 特別取り扱い医薬品

| 医薬品名 | メーカー |
|--|------|
| エンスプリング皮下注 120mg シリンジ (pH 依存的結合性ヒト化抗 IL-6 レセプターモノクローナル抗体) | 中外 |

※上記の薬剤は 11 月 20 日 (金)以降、運用が整い次第処方可能となる。

5. 採用医薬品

| 医薬品名 | メーカー |
|------------------------------|------|
| パッチテスト試薬 (アレルギー性皮膚疾患の検査薬) | 鳥居薬品 |

6. 後発品切り替え医薬品

| 先発品 | 後発品 |
|------------------------------------|--|
| リリカ OD 錠 25mg・75mg | プレガバリン OD 錠 25mg・75mg 「ファイザー」 |
| イクセロンパッチ 4.5mg・9mg・ 13.5mg・18mg | リバスチグミンテープ 4.5mg・9mg・13.5mg・18mg 「久光」 |
| コンプラビン配合錠 (院外専用) | ロレアス配合錠 「SANIK」 (院外専用) |
| ディレグラ配合錠 | プソフェキ配合錠 「SANIK」 |
| ビビアント錠 20mg | バゼドキシフェン錠 20mg 「サワイ」 |
| ファンガード点滴用 50mg | ミカファンギン Na 点滴静注用 50mg 「サワイ」 |
| エディロールカプセル 0.75 μg | エルデカルシトールカプセル 0.75 μg 「日医工」 |

※ 上記の薬剤は 1 月 19 日 (火)より順次処方可能となる。

7. 後発品から後発品への切り替え医薬品

| 取扱中止医薬品名 | 採用医薬品名 |
|--|------------------------------------|
| セボフルラン吸入麻酔液 「マイラン」 | セボフルラン吸入麻酔液 「ニッコー」 |
| ファモチジン OD 錠 10mg (院外専用)・ 20mg 「トーワ」 | ファモチジン D 錠 10mg (院外専用)・20mg 「EMEC」 |

※ 上記の薬剤は 1 月 19 日 (火)より順次処方可能となる。

8. バイオ後続品採用医薬品

| 医薬品名 | メーカー |
|--|-------|
| リツキシマブ BS 点滴静注 100mg・500mg 「ファイザー」 (抗 CD20 モノクローナル抗体) | ファイザー |

※ 上記の薬剤は 2 月 2 日 (火)より処方可能となる。

※ 適応差異があるため、リツキサン点滴静注 100mg・500mg は継続採用。

以上