

1)新規採用医薬品について

平成26年4月 新規採用医薬品(患者限定及び院外限定含む)

(新規採用医薬品) 4品目6製剤

No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	メーカー	申請科
1	新規	レザルタス配合錠HD オルメサタン モドキシミル/アゼルニジピン配合	オルメテック 20mg カルプロック 16mg	¥158.1 /錠	高親和性 ARB/持続 性Ca拮抗 薬配合剤	第一三共	循環器科
2	新規	アブストラル舌下錠 フェンタニルクエン酸塩	100μg	¥573.6 /錠	癌性疼痛治療 剤	久光製薬 /協和発酵 キリン	胸部・心臓 血管外科
3	新規	アブストラル舌下錠 フェンタニルクエン酸塩	200μg	¥800.4 /錠	(デュロテッ プMTパッ チ、フェン トステーブ と同成分で舌 下タイプの錠 剤)	久光製薬 /協和発酵 キリン	胸部・心臓 血管外科
4	新規	アブストラル舌下錠 フェンタニルクエン酸塩	400μg	¥1,116.8 /錠		久光製薬 /協和発酵 キリン	胸部・心臓 血管外科
5	新規	グレースピット錠 シタフロキサシン水和物	50mg	¥228.0 /錠	ニューキ ノロン系 抗菌薬	第一三共	胸部・心臓 血管外科
6	新規	ディオバンOD錠 バルサルタン	40mg	¥61.4 /錠	選択的 AT1受容 体ブロッ カー	ノバルティ スファーマ	循環器科

(患者限定医薬品 新規) 4品目4製剤

No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	メーカー	申請科
7	患者限定 購入済み	エリキウス錠 アビキサバン	2.5mg	¥144.9 /錠	経口Fxa 阻害剤	ブリストル・ マイヤーズ /ファイザー	循環器科
8	患者限定 購入済み	リパクレオンカプセル バンクレリパーゼ	150mg	¥31.6 /C	膵消化 酵素補 充剤	アボット ジャパン / エーザイ	胸部・心臓 血管外科
9	患者限定 購入済み	フィブリノゲンHT静注用「ベネシス」 乾燥人フィブリノゲン (溶解液付)	1g	¥25,229 /V	先天性低 フィブリノゲ ン血症の出 血傾向	日本血液 製剤機構 / 田辺三菱	麻酔科
10	患者限定 購入済み	バンコマイシン眼軟膏1% バンコマイシン塩酸塩	5g	¥24,959.5 /本	グリコペ ブチド系 抗生物 質製剤	東亜薬品 / 日東メ ディック	眼科

(患者限定医薬品 削除→限定へ) 3品目3製剤

No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	メーカー	申請科
11	患者限定 購入済み	無水エタノール「ヨシダ」 無水エタノール	500ml	¥875 /本	手指・皮膚の 消毒、手術部 位の皮膚の消 毒、医療機器 の消毒	吉田製 薬	放射線科
12	患者限定 購入済み	オキナゾール腫錠 オキシコナゾール硝酸塩	600mg	¥333.8 /錠	カンジタに 起因する 腫炎・外 陰腫炎	田辺三菱	婦人科
13	患者限定 購入済み	ブイフェンド錠 ポリコナゾール	200mg	¥3,407.6 /錠	深在性 真菌症 治療剤	ファイ ザー	脳神経外 科

(患者限定医薬品 既存) 22品目28製剤

No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	メーカー	申請科
14	患者限定 購入済み	<b>レミニールOD錠</b> ガラントミン臭化水素酸塩	4mg	¥104.7 /錠	アルツハイマー型 痴呆症 治療薬	ヤンセン	救命救急 科
15	患者限定 購入済み	<b>ネスプ注射液ブラシリンジ</b> ダルベポエチン アルファ	30 $\mu$ g /0.5ml	¥7,077 /筒	エリスロ ポエチン 製剤	協和発酵 キリン	外科
16	患者限定 購入済み	<b>セララ錠</b> エブレレノン	50mg	¥88.6 /錠	選択的アル ドステロン 拮抗薬	ファイ ザー	消化器科
17	患者限定 購入済み	<b>シプロフロキサシン錠「タナベ」</b> 塩酸シプロフロキサシン	200mg	¥16.6 /錠	ニューキノ ロン系 抗菌剤	日本ジェ ネリック /長生堂	皮膚科 循環器科 救命救急科
18	患者限定 購入済み	<b>サムスカ錠</b> トルバプタン	7.5mg	¥1,660.3 /錠	V <sub>2</sub> -受容 体拮抗 剤	大塚	内科 外科 循環器科
19	患者限定 購入済み	<b>モービック錠</b> メロキシカム	5mg	¥39.2 /錠	COX-2 選択性	ベーリン ガー/第 一三共	眼科
20	患者限定 購入済み	<b>レザルタス配合錠HD</b> オルメサタン メドキシミル・アゼルニジピン	オルメテック 20mg カルプロック 16mg	¥158 /錠	ARB+Ca 拮抗薬	第一三共	外科 循環器科 腫瘍内科
21	患者限定 購入済み	<b>ジェムザール注射用</b> ゲムシタビン	200mg	¥4,437 /V	代謝拮 抗性抗 悪性腫 瘍剤	日本イー ライリリー	外科
22	患者限定 購入済み	<b>ジェムザール注射用</b> ゲムシタビン	1g	¥20,717 /V	代謝拮 抗性抗 悪性腫 瘍剤	日本イー ライリリー	外科
23	患者限定 購入済み	<b>ビレチア錠</b> プロメタジン塩酸塩	25mg	¥5.6 /錠	抗ヒスタミ ン /抗パーキン ソン病	塩野義 /高田	救命救急 科
24	患者限定 購入済み	<b>プラザキサカプセル</b> ダビガトランエテキシラートメタンサルホン酸塩	110mg	¥232.7 /C	直接トロン ビン 阻害剤	日本ベー リンガー	内科
25	患者限定 購入済み	<b>ダイアート錠</b> アゾセミド	60mg	¥35.9 /錠	ループ利尿 薬	三和化学	整形外科
26	患者限定 購入済み	<b>グリベック錠</b> イマチニブメシル酸塩	100mg	¥2,749.0 /錠	チロシン キナーゼ 阻害剤	ノバルティ ス	消化器科
27	患者限定 購入済み	<b>エパデールS900</b> イコサペント酸エチル	900mg	¥127 /包	EPA製剤	持田製薬	循環器科
28	患者限定 購入済み	<b>メプテン錠</b> プロカテロール塩酸塩水和物	50 $\mu$ g	¥30.2 /錠	$\beta$ 2受容 体選択的 刺激薬 (気管支 拡張薬)	大塚製薬	小児科

(患者限定医薬品 既存) 22品目28製剤							
No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	メーカー	申請科
29	患者限定 購入済み	注射用メトレキセート メトレキサート	5mg	¥875 /V	葉酸代謝拮抗剤	ファイザー	脳神経外科
30	患者限定 購入済み	注射用メトレキセート メトレキサート	50mg	¥2,895 /V			
31	患者限定 購入済み	メトレキセート点滴静注液 メトレキサート	200mg	¥10,244 /V			
32	患者限定 購入済み	ロイコポリン注0.3% ホリナートカルシウム	3mg /1ml	¥486 /A	メトレキサート・ロイコポリン 救援療法	ファイザー	脳神経外科
33	患者限定 購入済み	ニコチネルTTS10 ニコチン	17.5mg /10cm <sup>2</sup>	¥343.6 /枚	禁煙補助剤	ノバルティス	内科
34	患者限定 購入済み	ニコチネルTTS20 ニコチン	35mg /20cm <sup>2</sup>	¥361.7 /枚	禁煙補助剤	ノバルティス	内科
35	患者限定 購入済み	ニコチネルTTS30 ニコチン	52.5mg /30cm <sup>2</sup>	¥387.7 /枚	禁煙補助剤	ノバルティス	内科
36	患者限定 購入済み	ユニシア配合錠HD カンデサルタン シレキセチル・アムロジピンベシル酸塩	プロプレス 8mg アムロジピン 5mg	¥141 /錠	ARB+Ca拮抗薬	武田	循環器科
37	患者限定 購入済み	ノルスパンテープ ブプレノルフィン	5mg	¥1,529.1 /枚	合成オピオイド(非麻薬)	久光 /ムンディ ファーマ	整形外科
38	患者限定 購入済み	MSコンチン錠 モルヒネ硫酸塩水和物	10mg	¥242.1 /錠	持続性癌性疼痛治療剤	塩野義	麻酔科
39	患者限定 購入済み	ネスプ注射液ブラシリンジ ダルベポエチン アルファ	60 μg /0.5mL	¥12,675 /筒	エリスロポエチン製剤	協和発酵 キリン	循環器科
40	患者限定 購入済み	リマチル錠 ブシラミン	100mg	¥70.5 /錠	抗リウマチ薬	参天	循環器科
41	患者限定 購入済み	リズミック錠 アmezニウムメチル硫酸塩	10mg	¥50.1 /錠	昇圧薬	大日本住友	救命救急科

(院外限定医薬品 新規) 7品目9製剤

No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	メーカー	申請科
42	院外限定 登録済み	<b>セディール錠5mg</b> タンドスピロクエン酸塩	5mg	¥18.8 /mg	セロトニン作動性 抗不安薬	大日本住友製薬	小児科
43	院外限定 登録済み	<b>ストラテラ内用液0.4%</b> アトモセチン塩酸塩	4mg /mL	¥20,340 /本	選択的ノルアドレナリン再取り込み阻害	日本イーライリリー	小児科
44	院外限定 登録済み	<b>ガスロンN・OD錠</b> イルングラジンマレイン酸塩	4mg /錠	¥65.7 /錠	粘膜防御性胃炎・胃潰瘍治療剤	日本新薬	消化器科
45	院外限定	<b>ラベキアパック400</b> ラベプラゾールナトリウム/アモキシシリン/クラリスロマイシン	ハリエット錠 10mg×1錠 クラリス錠 200mg×1錠 サワシリン錠 250mg×3錠	¥544.2 /シート	ヘリコバクター・ピロリ除菌治療剤	エーザイ	消化器科
46	院外限定	<b>ラベキアパック800</b> ラベプラゾールナトリウム/アモキシシリン/クラリスロマイシン	ハリエット錠 10mg×1錠 クラリス錠 200mg×2錠 サワシリン錠 250mg×3錠	¥721.4 /シート	ヘリコバクター・ピロリ除菌治療剤	エーザイ	消化器科
47	院外限定	<b>ラベファインパック</b> ラベプラゾールナトリウム/アモキシシリン/オトロニダゾール	ハリエット錠 10mg×1錠 フラジール錠 250mg×1錠 サワシリン錠 250mg×3錠	¥438.6 /シート	ヘリコバクター・ピロリ除菌治療剤	エーザイ	消化器科
48	院外限定	<b>アクトネル錠</b> リセドロン酸ナトリウム	75mg	¥2,945.5 /シート	骨粗鬆症治療剤	味の素製薬 /エーザイ	消化器科
49	院外限定	<b>ディオバンOD錠</b> バルサルタン	80mg	¥114.8 /錠	選択的AT1受容体ブロッカー	ノバルティスファーマ	循環器科
50	院外限定	<b>ディオバンOD錠</b> バルサルタン	160mg	¥223.7 /錠	選択的AT1受容体ブロッカー	ノバルティスファーマ	循環器科

(その他)

No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	メーカー	理由
51	採用	<b>テリボン皮下注用56.5μg</b> (溶解液添付製品) テリパラチド酢酸塩	56.5μg	¥12,971 /V	骨粗鬆症治療剤	旭化成ファーマ	現在は、粉末のバイアル製品のみであるため、生理食塩液20mLを処方して頂き、1mLで溶解する必要があった。しかし、溶解液添付製品が発売され、薬価も現行の製品と同様のため、溶解液添付製品に切り替えていく。
52	採用	<b>ゾルピデム酒石酸塩OD錠「トーフ」</b> ゾルピデム酒石酸塩	10mg	¥42.8 /錠	入眠剤	東和薬品	平成25年度第3回薬事委員会で採用となったゾルピデム酒石酸塩OD錠10mg「EE」は、調剤時、半錠に分割する際、錠剤がもろく正確な半錠の分割ができない事例が多かったため、東和薬品の製品にすでに変更済み。

削除対象医薬品について  
平成26年3月 新規採用医薬品より

No	薬品名	規格	備考
1	ジェニナック錠	200mg	ジェニナック錠200mgがなくなり次第、グレースビット錠に切り替えて削除。
2	ディオバン錠	40mg	ディオバン錠40mgがなくなり次第、ディオバンOD錠40mgに切り替えて削除。
3	テリボン皮下注用	56.5 $\mu$ g	テリボン皮下注用56.5 $\mu$ gがなくなり次第、生理食塩液1mLの溶解液添付製品に切り替えて削除。
4	ゾルピデム酒石酸塩OD錠10mg「EE」	10mg	すでにゾルピデム酒石酸塩OD錠10mg「トーフ」切り替え済み。

平成26年3月～平成26年7月 期限切迫医薬品より

No	薬品名	規格	備考	審議結果 (院内)
1	デトルシールカプセル	4mg /100Cap	過活動膀胱薬 【使用科】：多科にわたる 【使用状況】：2013.2.21～2014.2.20までの1年間入院時持参薬で使用 【購入歴】：2013.2月に1箱 【院外】：継続	削除 限定 用時 継続
2	ベナンボックス注用	300mg /5V	カリニ肺炎治療薬 【使用科】：呼吸器科 【使用状況】：2013.2.21～2014.2.20までの1年間で1人に使用。HIV患者現在2名診察。削除でもよいが、その時に使用できるようにしたい。 【購入歴】：2013.2月に1箱	削除 限定 用時 継続
3	メンタックス外用液	1% 10mL /20本	【使用科】：皮膚科 【使用状況】：院外(2013.2.21～2014.2.20までの1年間) 【購入歴】：2011.6月に1箱 【院外】：継続	削除 限定 用時 継続
4	ペルジピンLAカプセル	40mg /100C	【使用科】：内科、外科、脳神経外科 【使用状況】：院外(2013.2.21～2014.2.20までの1年間) 【購入歴】：2011.6月に1箱 【院外】：継続	削除 限定 用時 継続
5	トリバレン2号輸液	600mL /10袋	高カロリー輸液 【使用科】：内科、救命救急科 【使用状況】：2013.2.21～2014.2.20までの1年間で3名の患者に使用 【購入歴】：2013.4～5月に購入	削除 限定 用時 継続

\* 院外については、ベナンボックス注用とトリバレン2号輸液以外は継続とする。

平成25年12月～平成26年1月 医薬品廃棄品目及び金額より

No	薬品名	規格	備考	審議結果 (院内)
1	日点アトロピン点眼液	5mL /10本	【使用科】：眼科 【使用状況】：院外(2013.2.21～2014.2.20までの1年間) 使用歴は全くないが、やはり用時で必要とのこと 【院外】：継続	削除 限定 用時 継続
2	ケイツーシロップ	0.2%/1mL /50包	【使用科】：なし 【使用状況】：2013.2.21～2014.2.20までの1年間で院内外の 使用はない 【購入歴】：2011.8月に購入 【院外】：継続	削除 限定 用時 継続

\* 院外については、継続とする。