

1)新規採用医薬品について

R7年7月薬事委員会新規採用医薬品（患者限定及び院外限定含む）
新規採用は8月1日から処方可能

ア) 新規一般採用医薬品

No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	製造/販売
1	新規	献血アルブミン25%静注25g/100mL「KMB」	25%100mL1瓶	¥8,872.0 /瓶	血漿分画製剤	KMバイオロジクス =MeijiSeika
		人血清アルブミン注射液				
2	新規	ランマークHⅡ皮下注120mgシリンジ1.0ml	120mg1mL1筒	¥44,390.0 /筒	ヒト型抗RANKLモノクローナル抗体製剤	第一三共
		デノスマブ(遺伝子組換え)キット				
3	新規	アイリーア8mg硝子体内注射用キット114.3mg/ml	8mg0.07mL1瓶	¥181,763.0 /瓶	眼科用VEGF阻害剤	バイエル=参天
		アフリベルセプト(遺伝子組換え)注射液				

イ) 新規限定採用医薬品

患者退院後は、原則採用削除とさせていただきます。
後発品で代替可能な医薬品は原則後発医薬品で採用します。

No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	製造/販売
1	患者限定	ノクサフィル錠100mg	100mg1錠	¥2,740.8 /錠	深在性真菌症治療剤	MSD
		ボサコナゾール腸溶錠				
2	患者限定	ケサンラ点滴静注液350mg	350mg20ml1瓶	¥66,948.0 /瓶	ヒト化抗N3pGアミロイドβモノクローナル抗体製剤	イーライリリー
		ドナネマブ(遺伝子組換え)注射液				

ウ) 新規院外採用医薬品

No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	製造/販売
1	院外採用 新規	ラグノスNF経口ゼリー分包装12g	54.167%12g1包	¥49.4 /包	生理的腸管機能改善剤 高アンモニア血症用剤	三和化学
		ラクツロース				
2	院外採用 新規	レボセチリジン塩酸塩錠2.5mg「ニプロ」	2.5mg1錠	¥12.1 /錠	持続性選択H1受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤	ニプロ
		レボセチリジン塩酸塩				
3	院外採用 新規	ヒルドイドソフト軟膏0.3% 500g	1g	¥18.2 /g	血行促進・皮膚保湿剤	マルホ株式会社
		ヘパリン類似物質軟膏				
4	院外採用 新規	ヒルドイドクリーム0.3% 500g	1g	¥18.2 /g	血行促進・皮膚保湿剤	マルホ株式会社
		ヘパリン類似物質クリーム				
5	院外採用 新規	ヒルドイドローション0.3% 150g	1g	¥18.2 /g	血行促進・皮膚保湿剤	マルホ株式会社
		ヘパリン類似物質液				
6	院外採用 新規	イブグリース皮下注250mgオートインジェクター	250mg2mL1キット	¥50,782.0 /1キット	抗ヒトIL-13モノクローナル抗体製剤	イーライリリ
		レプリキズマブ(遺伝子組換え)キット				
7	院外採用 新規	ペビオウォッシュゲル5%	5%1g	99.60 /錠	尋常性ざ瘡治療剤	マルホ株式会社
		過酸化ベンゾイル				
8	院外採用 新規	メラトベル錠小児用1mg	1mg1錠	¥103.9 /錠	メラトニン受容体作動性入眠改善剤	ノーベル
		メラトニン錠				
9	院外採用 新規	メラトベル錠小児用2mg	2mg1錠	¥155.9 /錠	メラトニン受容体作動性入眠改善剤	ノーベル
		メラトニン錠				
10	院外採用 新規	デバケン細粒40%	40%1g	¥19.7 /g	抗てんかん剤	協和キリン
		バルプロ酸ナトリウム細粒				

エ) 切替採用医薬品

承認後、順次切り替え予定

No		現在の採用薬		切替採用医薬品
1	後発	ベバシズマブBS点滴静注100mg「第一三共」	後発	ベバシズマブBS点滴静注100mg「アムジェン」
2	後発	ベバシズマブBS点滴静注400mg「第一三共」	後発	ベバシズマブBS点滴静注400mg「アムジェン」
3	後発	グルコンサンK細粒 4mEq/g 分包品	後発	グルコンサンK細粒 4mEq/g パラ
4	後発	セフカペンピボキシル塩酸塩錠100mg「SW」	後発	セフカペン ピボキシル塩酸塩錠100mg「SW」
5	後発	エルカトニン注40単位「TBP」	先発	エルシトニン注40単位

5) 削除対象医薬品について

a) 使用頻度の少ない薬品

No	薬品名/薬効	代替薬
1	ランマーク皮下注120mg	ランマークHI皮下注120mgシリンジ1.0mL
	ヒト型抗RANKLモノクローナル抗体製剤	
2	アイリーア8mg硝子体内注射液114.3mg/mL	アイリーア8mg硝子体内注射用キット114.3mg/mL
	眼科用VEGF阻害剤	

b) 同種同効薬整理

今回該当なし

c) 院外薬品

今回該当なし

d) 供給停止対応

No	薬品名/薬効	代替薬
1	エリスロシン錠100mg	
	マクロライド系抗生物質製剤	
2	ポリフル錠500mg	
	過敏性腸症候群治療剤	