

平成 31 年 1 月 29 日

院外薬局 各位

東京都保健医療公社豊島病院薬剤科

新規採用医薬品等について

平成 31 年 1 月の薬事委員会の結果に基づき、下記のとおり決定したのでお知らせいたします。

記

§ 新規採用医薬品（平成 31 年 2 月 1 日採用）

院内登録医薬品を以下のとおりとする。（3 品目）

	医薬品名	規格	成分名	会社名	申請科
1	パーサピブ静注透析用 5mg	5mg2mL1 瓶	エテルカルセチド塩酸塩	小野薬品	腎臓内科
2	エフィエント OD 錠 20mg	20mg1 錠	プラスグレル塩酸塩	第一三共	循環器内科
3	ダイアート錠 30mg	30mg1 錠	アゾセミド	三和化学	循環器内科

§ 院外登録医薬品（平成 30 年 11 月 1 日～12 月 31 日申請分）

院外登録医薬品を以下のとおりとする。（5 品目）

	医薬品名	規格	成分名	会社名	申請科
1	キックリンカプセル 250mg	250mg1Cap	ビキサロマー	アステラス	腎臓内科
2	ヒルドイドフォーム 0.3%	1g	ヘパリン類似物質	マルホ	小児科
3	エクラープラスター 20 μ g/cm ²	(1.5mg) 7.5cm \times 10cm	デプロドンプロピオン酸エステル	久光	形成外科
4	アミティーザカプセル 12 μ g	12 μ g1cap	ルビプロストン	マイラン EPD	消化器内科
5	カタプレス錠 150 μ g	0.15mg1 錠	クロニジン塩酸塩	日本ベ-リンガ-	循環器内科

§ 院内製剤品（平成 31 年 2 月 1 日登録）

該当品目なし

§ 後発品導入について（先発品の在庫がなくなりしだい、順次切り換え）

以下の後発医薬品が承認された。（4 品目）

院内削除医薬品(先発)	規格	成分名	採用医薬品(後発医薬品)	会社名
ラシックス細粒 4%	4%1g	フロセミド	フロセミド細粒 4%「EMEC」	エルメッドエーザイ
グリミクロン錠 40mg	40mg1 錠	グリクラジド	グリクラジド錠 40mg「サワイ」	沢井製薬
ペンタサ錠 500mg	500mg1 錠	メサラジン	メサラジン錠 500mg「サワイ」	沢井製薬
ガスコン錠 40mg	40mg1 錠	ジメチコン	ジメチコン錠 40mg「YD」	陽進堂

※先発品は、院外登録のみ継続させる

§ 規格・剤形・名称変更について

区分	変更前	変更後	備考
院内	ヘプタバックス-II	ヘプタバックス-II 水性懸濁注シリンジ 0.5mL	バイアル製剤販売中止
院内	ミオコール点滴静注 50mg	ニトログリセリン点滴静注 50mg/100mL「TE」	名称変更

§ 院内院外削除医薬品（在庫限り）

(1) 院内院外完全削除薬品（6品目）

現区分	削除候補医薬品名	規格	薬価	備考（処方実績等）
院内	0.1%アクリノール液「ヤクハン」	0.1%10mL	6.5	アクリノール製剤販売中止
院内	エフィエント錠 20mg	20mg1錠	1128.80	代替削除
院内	ラシックス細粒 4%	4%1g	14.60	販売中止
院外	スローケー錠 600mg	600mg1錠	6.00	販売中止
院外	ソブリアードカプセル 100mg	100mg1カプセル	13005.30	販売中止
院内	ラングシンチ Tc-99m 注	10MBq	531	販売中止

(2) 院内削除薬品（院外登録のみへ）（4品目）

現区分	削除候補医薬品名	規格	薬価	備考（処方実績等）
院内	ダイアート錠 60mg	60mg1錠	29.0	30mg錠採用に伴う入れ替え
院内	グリミクロン錠 40mg	40mg1錠	14.5	後発品採用
院内	ペンタサ錠 500mg	500mg1錠	80.9	後発品採用
院内	ガスコン錠 40mg	40mg1錠	5.6	後発品採用

(3) 院内製剤削除薬品

該当品目なし

§ 緊急使用医薬品購入報告（平成30年11～12月）

111件、71種類の緊急購入が承認された。

§ その他

(1) 「薬剤情報カード」記載内容の追加について

DSU No. 275にて記載された重大な副作用、相互作用について報告された。

(2) ビームゲン欠品における対応について

製造会社において熊本地震によるビームゲン製造棟の被害が大きかったため、2018年春ごろから新製造棟でも生産を開始するべく準備が進められていましたが、生産開始までしばらく時間を要するとのことであり、『ビームゲン注 0.25mL』の供給が滞ることとなりました。そのため一時的に、同じ組換え沈降B型肝炎ワクチン（酵母由来）である『ヘプタボックス-II 水性懸濁注シリンジ 0.25mL』で代替させていただきます。

(3) フォーミュラリーについて

HMG-CoA還元酵素阻害剤についてフォーミュラリー案を示し、承認された。

基本的な処方方法としてこれを周知していく。

以上

問い合わせ先
薬事委員会 事務局
薬剤科
星 (PHS: 4190)