

1) 新規採用医薬品について

平成23年12月 新規採用医薬品 (患者限定及び院外限定含む)

| No | 採用区分 | 薬品名 (一般名) | 規格 | 薬価 | 薬効 | メーカー | 申請科 | 申請理由 |
|----------------------------|--------------|-------------------------------------|-----------------|----------------|----------------------------|------------|----------|--|
| (新規採用医薬品) 5品目7製剤 | | | | | | | | |
| 1 | 新規 | アロキシ静注 パロノセトロン塩酸塩 | 0.75mg | ¥14,522 /V | 5-HT3 受容体 拮抗型 制吐剤 | 大鵬薬品 | 外科 | 半減期時間が約40時間と長く、類薬と異なり1回投与で持続的な制吐作用を示し、急性期のみならず遅発性嘔吐にも有効性を示す。高催吐性抗がん剤使用時での患者QOLの改善が期待できる。 |
| 2 | 新規 | ノーベルバル静注用 フェノバルピタールナトリウム | 250mg | ¥2,060 /V | 抗けいれん剤 | アルフレッサファーマ | 脳神経外科 | フェノバルピタールの静注用製剤であり、小児から成人までのてんかん重積状態に投与可能なため |
| 3 | 新規 | オムニパーク注シリンジ イオヘキソール | 300mg /150mL | ¥16,370 /本 | 非イオン性造影剤 | 第一三共 | 放射線科 | 高機能CT装置の導入に伴い、造影CT検査のバリエーションが増加。前者は体重過多の症例に、後者は冠動脈造影に使用が可能。本品はICチップにより、インジェクターに濃度・容量の登録が可能であり、造影剤設定の誤りを未然に防止できる。 |
| | | オムニパーク注シリンジ イオヘキソール | 350mg /100mL | ¥12,159 /本 | | | | |
| 4 | 新規 | ワクタキソテール点滴静注 ドセタキセル水和物 | 20mg /1mL | ¥19,660 /V | 抗癌剤 | サノフィアベンティス | 乳腺外科 | 添付溶解液が付属しない、プレミックス不要の1バイアル製剤であり、従来品と比べて調製時間を大幅に短縮できる。 また、類似名称(パクリタキセル)との取り違え防止にも有用。 |
| | | ワクタキソテール点滴静注 ドセタキセル水和物 | 80mg /4mL | ¥67,304 /V | | | | |
| 5 | 新規 購入済み | アセチルシステイン内用液 アセチルシステインナトリウム塩 | 17.6% /20mL | ¥106.4 /mL | アセトアミノフェン中毒解毒剤 | 昭和薬品化工 | 内科 | アセトアミノフェン大量服用患者の解毒に使用 |
| (患者限定医薬品 新規) 3品目3製剤 | | | | | | | | |
| 6 | 患者限定 購入済み | リュープリン注射用キット リュープロレリン酢酸塩 | 1.88mg | ¥33,524 /筒 | LH-RH誘導体 | 武田 | 産婦人科 | 多発性子宮筋腫患者の治療 |
| 7 | 患者限定 購入済み | サンドスタチンLAR筋注用 オクトレオチド酢酸塩 | 30mg | ¥303,718 /V | 持続性ソマトスタチンアナログ | ノバルティスファーマ | 腫瘍内科 | ガストリン産生腫瘍の治療のため |
| 8 | 患者限定 購入済み | プラザキサカプセル ダビガトランエチキシラートメタンサルホン酸塩 | 75mg | ¥132.6 /C | 直接トロンピン阻害剤 | NBI | 脳神経外科 | 外来処方継続のため |
| (患者限定医薬品 既存) 9品目9製剤 | | | | | | | | |
| 9 | 患者限定 購入済み | パルミコートターピュヘイラー ブデソニド | 200µg 112吸入 | ¥2,095.9 /本 | ドライパウダー吸入式ステロイド薬 | アストラゼネカ | 呼吸器科 | 当院職員に使用 |
| 10 | 患者限定 購入済み | ザイボックス注射液 リネゾリド | 600mg /300mL | ¥17,779 /袋 | 抗菌剤 | ファイザー | 脳神経外科 | MRSA感染が疑われ、腎機能障害のためVCMが使用しにくい場合 |
| 11 | 患者限定 購入済み | ピーゼットシー散 ペルフェナジンフェンジゾ酸塩 | 1% | ¥11.0 /g | 精神神経安定剤 | 田辺三菱 | 胸部心臓血管外科 | 外来処方継続のため |

| No | 採用区分 | 薬品名 (一般名) | 規格 | 薬価 | 薬効 | メーカー | 申請科 | 申請理由 |
|----|--------------|-----------------------|-------|-----------------|--------------------------|-------------|-----------|----------------------|
| 12 | 患者限定 購入済み | ネクサバル錠 ソラフェニブトシル酸塩 | 200mg | ¥5,426.2 /錠 | 抗癌剤 | バイエル | 内科 | 切除不能な肝細胞癌に対する内服の継続 |
| 13 | 患者限定 購入済み | アリナミン注射液 プロスルチアミン | 10mg | ¥63.0 /A | ビタミン 製剤 | 武田 | 耳鼻咽喉科 | 静脈性嗅覚検査(アリナミンテスト)のため |
| 14 | 患者限定 購入済み | セララ錠 エプレレノン | 50mg | ¥89.5 /錠 | SAB | ファイザー | 循環器科 | 外来処方継続のため |
| 15 | 患者限定 購入済み | ボトックス注用 A型ボツリヌス毒素 | 100単位 | ¥92,249 /V | A型ボツ リヌス 毒素製 剤 | GSK | 内科 | 下肢痙縮に伴う尖足に使用 |
| 16 | 患者限定 購入済み | テモダールカプセル テモゾロミド | 100mg | ¥16,390.9 /C | 抗癌剤 | MSD | 脳神経 外科 | 悪性神経膠腫治療のため |
| 17 | 患者限定 購入済み | セロケン錠 メプロロール酒石酸塩 | 20mg | ¥16.7 /錠 | 高血圧 狭心症 不整脈 治療剤 | アストラゼ ネカ | 外科 | 外来処方継続のため |

(院外限定医薬品) 5品目8製剤

| | | | | | | | | |
|----|------|---|--|--------------|--------------------------------|----------------|-------------|---|
| 18 | 院外限定 | イクセロンパッチ リバスチグミン | 4.5mg | ¥337.2 /枚 | アルツ ハイ マー型 認知症 治療薬 | ノバルティ スファーマ | 脳神経 外科 | 本邦初の貼付タイプのAD治療剤。1日1回の貼付であるため投与が簡便で、かつ使用状況が視覚的に確認でき、服薬管理が容易。 経皮吸収により血中濃度の急激な上昇が抑えられ、消化器症状の副作用減少を期待することができる。 |
| | | イクセロンパッチ リバスチグミン | 9mg | ¥379.7 /枚 | | | | |
| | | イクセロンパッチ リバスチグミン | 13.5mg | ¥407.0 /枚 | | | | |
| | | イクセロンパッチ リバスチグミン | 18mg | ¥427.5 /枚 | | | | |
| 19 | 院外限定 | トラムセット配合錠 トラマドール塩酸塩/アセトアミノフェン配合錠 | トラマドール 37.5mg アセトアミノフェン 325mg | ¥68.2 /錠 | 慢性疼痛/ 抜歯後 疼痛 治療剤 | ヤンセン ファーマ | 皮膚科 | 帯状疱疹後神経痛など非がん性慢性疼痛に使用したい |
| 20 | 院外限定 | メタクト配合錠LD ピオグリタゾン塩酸塩/メトホルミン塩酸塩配合錠 | ピオグリタゾン 15mg メトホルミン 500mg | ¥84.6 /錠 | 2型 糖尿病 治療剤 | 武田 | 内科 (糖尿病) | アクトス15mgとメトホルミン500mgの合剤。アクトス15mg単剤と同薬価であり、安価。 |
| 21 | | リオベル配合錠LD アログリプチン安息香酸塩/ピオグリタゾン塩酸塩配合錠 | アログリプチン 25mg ピオグリタゾン 15mg | ¥235.2 /錠 | | | | ネシーナ25mgとアクトス15mgの合剤。2剤併用の8割薬価であり、安価。 |
| 22 | | エクア錠 ビルダグリプチン | 50mg | ¥104.7 /錠 | | | | 選択的 DPP-4 阻害薬 |

| No | 採用区分 | 薬品名 (一般名) | 規格 | 薬価 | 薬効 | メーカー | 申請科 | 申請理由 |
|------------------------|------------|-----------------------------|------------|------------|-----------------|-------------|-----|--|
| (既採用医薬品 包装規格変更) 4品目4製剤 | | | | | | | | |
| 23 | 包装規格 変更 | ポララミン錠 d-クロルフェニラミンマレイン酸塩 | 2mg | ¥5.9 /錠 | 抗ヒスタ ミン薬 | MSD | 薬剤科 | 処方量増加、調剤効率化のため 包装規格を変更 100錠(バラ) PTP1000錠 |
| 24 | | フォリアミン錠 葉酸 | 5mg | ¥9.6 /錠 | 葉酸 | 日本製薬 | | 100錠(バラ) PTP1000錠 |
| 25 | | ミヤBM細粒 酪酸菌(宮入菌) | - | ¥6.3 /g | 生菌 製剤 | ミヤリサン 製薬 | | 500g(バラ) 1g×630包 |
| 26 | | グルコンサンK細粒 グルコン酸カリウム | 4mEq /g | ¥9.3 /g | カリウ ム補給 剤 | ポーラ ファルマ | | 600g(バラ) 1g×600包 |

削除対象医薬品

| No | 薬品名 | 規格 | 現在庫 | 備考 |
|----|-----------------|--------------|-----|-----------------------------------|
| 1 | タキソテール注 | 20mg 80mg | | 院内在庫なくなり次第ワンタキソテール点滴静注に切り 替え削除 |
| 2 | ポララミン錠 | 2mg×100T(バラ) | | 院内在庫なくなり次第、包装規格変更(PTP1000錠) |
| 3 | フォリアミン錠 | 5mg×100T(バラ) | | 院内在庫なくなり次第、包装規格変更(PTP1000錠) |
| 4 | ミヤBM細粒 | 500g(バラ) | | 院内在庫なくなり次第、包装規格変更(1g×630包) |
| 5 | グルコンサンK細粒4mEq/g | 600g(バラ) | | 院内在庫なくなり次第、包装規格変更(1g×600包) |
| 6 | ファロム錠 | 200mg | | |
| 7 | ファンギゾン注射用 | 50mg | | |