

1) 新規採用医薬品について

R2年2月薬事委員会新規採用医薬品(患者限定及び院外限定含)

(新規採用医薬品)						
No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	製造/販売
1	新規 (用時)	献血ノンスロン1500注射用 乾燥濃縮人アンチトロンビンIII	1,500単位/1瓶	¥58,594.0 /瓶	アンチトロンビン 製剤	日本製薬 =武田
2	新規 (用時)	ミリプラ用懸濁用液4mL ヨード化ケン油脂肪酸エチルエステル注射液	4mL/管	¥322.0 /管	治療外医薬品	大日本住友
3	新規	イメンドカプセルセット アプレピタントカプセル	1セット	¥11,816.5 /セット	NK1受容体拮抗薬	小野薬品工業
4	新規	サムスカOD錠7.5mg トルバプタン錠	7.5mg/ 錠	¥1,298.5 /錠	バソプレシン受容体拮抗薬	大塚製薬
5	新規	アムロジピンOD錠5mg「アメル」 アムロジピンベシル酸塩錠	5mg/錠	¥16.5 /錠	Ca拮抗薬	共和薬品
6	新規	セフカペンピボキシル塩酸塩錠100mg「ファイザー」 セフカペンピボキシル塩酸塩水和物錠	100mg/ 錠	¥26.9 /錠	その他のセフェム系	マイラン =ファイザー

(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
7	院外採用 新規	ゾルトファイ配合注フレックスタッチ インスリン デグルデク ・リラグルチド配合剤キット	1キット	¥5,359.0 /キット	インスリン製剤 ・GLP-1受容体作動薬	ノボノルディスクファーマ
8	院外採用 新規	ミティキュアダニ舌下錠3,300JAU アレルゲンエキス錠	3,300JAU /錠	¥62.5 /錠	アレルゲン	鳥居薬品
9	院外採用 新規	ミティキュアダニ舌下錠10,000JAU アレルゲンエキス錠	10,000JAU /錠	¥188.7 /錠	アレルゲン	鳥居薬品
10	院外採用 新規	アレジオンLX点眼液0.1% エピナスチン塩酸塩液	0.1%1mL	¥712.6 /mL	第2世代 抗ヒスタミン薬	参天製薬
11	新規	ビベスピエアロスフィア28吸入 グリコピロニウム臭化物・ホルモテロール フマル酸塩水和物吸入剤	28吸入 /キット	¥1,787.0 /キット	抗コリン薬 ・β2刺激薬配合薬	アストラゼネカ

12	新規	ビレーズトリエアロスフィア56吸入 ブデソニド ・グリコピロニウム臭化物・ ホルモテロールフマル酸塩水和物吸入剤	56吸入 /キット	¥4,150.3 /キット	ステロイド ・抗コリン薬 ・β2刺激薬配合薬	アストラ ゼネカ
----	----	---	--------------	------------------	------------------------------	-------------

(新規限定採用医薬品)						
No	採用区分	薬品名 (一般名)	規格	薬価	薬効	製造/販売
13	患者限定 購入済み	シンレスタール錠250mg プロブコール錠	1錠	¥18.3 /錠	高脂血症用薬	アルフレツ サ ファーマ
14	患者限定 購入済み	テルビナフィン錠125「MEEK」 テルビナフィン塩酸塩錠	1錠	¥54.0 /錠	抗真菌薬	小林化工
15	患者限定 購入済み	トラピジル錠100mg「日医工」 トラピジル錠	1錠	¥5.7 /錠	狭心症治療薬	日医工 ファーマ=日 医工
16	患者限定 購入済み	プラケニル錠200mg ヒドロキシクロロキン硫酸塩錠	1錠	¥426.7 /錠	代謝性医薬品	サノフィ
17	患者限定 購入済み	テリルジー100エリプタ30吸入用 ニトラゼパム錠	30吸入 /キット	¥8,853.8 /キット	ステロイド ・抗コリン薬 ・β2刺激薬配合薬	グラクソ・ス ミスクライン
18	患者限定 購入済み	レルベア100エリプタ30吸入用 フルチカゾンフランカルボン酸エステル ビランテロールトリフェニル酢酸塩	100エリプタ 30吸入	¥5,602.9 /キット	喘息・COPD治療 配合剤	グラクソ・スミ スクライン

2) 削除対象医薬品について

No	薬品名	規格	備考
1	イメンドカプセル125mg	6Cap	イメンドカプセルセット新規購入のため
2	サムスカ錠7.5mg	100T	サムスカOD錠7.5mg新規購入のため
3	アムロジピンOD錠5mg「ト- ワ」	100 錠	アムロジピンOD錠5mg「アメル」新規購入のため
4	セフカペンピホキシル塩酸塩錠100mg 「ト-ワ」	100 錠	セフカペンピホキシル塩酸塩錠100mg「ファイ ガー」 新規購入のため
5	セフォチアム静注用1gバッグ 「日医工」	10キッ ト	セファゾリン1g・2gの供給が再開されたため
6	ゼルフォーム (8cm×12.5cm×1cm)×1袋	1袋	(2cm×6cm×0.5cm)規格の供給が 再開されたため

3) 医薬品採用区分の変更について

<一般採用 → 用事購入>

No	薬品名/採用区分	規格	備考
1	ツロブテロールテープ0.5mg「HMT」	0.5mg1 枚	2年間持参薬継続以外の処方がないため
2	イメンドカプセル80mg	6Cap	イメンドカプセルセット購入のため