

薬 劑 部 通 信

富山市民病院 薬剂部
発行ID：2109-1
発行日：令和3年9月

1. 薬事委員会報告（令和3年9月21日）
 - (1) 新規採用医薬品（4薬品5規格）
 - (2) 院外処方限定医薬品（5薬品5規格）
 - (3) 採用中止医薬品
 - (4) 院外限定医薬品の削除
 - (5) 販売中止医薬品
 - (6) 採用区分変更医薬品
 - (7) バイオ後続品、後発医薬品への切替
 - (8) 供給状況変動に伴う他社後発医薬品への切替
2. 試用医薬品で採用申請されなかった医薬品

1. 薬事委員会報告（令和3年9月21日）

(1) 新規採用医薬品

区分	薬品名	製造販売元	薬効	申請科等
内服	ダーブロック錠 2mg、4mg	協和キリン	腎性貧血治療薬	腎臓内科
内服	ロケルマ懸濁用散分包 5g	アストラゼネカ	高カリウム血症治療薬	腎臓内科
注射	イベニティ皮下注 105mg シリンジ	アムジェン	ヒト化抗スクレロシンモノクローナル抗体製剤	整形外科
注射	献血ヴェノグロブリン IH10%静注 5g/50ml	日本血液製剤機構	血漿分画製剤	薬剂科

(2) 院外処方限定医薬品

区分	薬品名	製造販売元	薬効	申請科等
内服	ダーブロック錠 1mg	協和キリン	腎性貧血治療薬	腎臓内科
内服	ロケルマ懸濁用散分包 10g	アストラゼネカ	高カリウム血症治療薬	腎臓内科
外用	アジマイシン点眼液 1%	千寿製薬	15員環マクロライド系抗生物質点眼剤	眼科
外用	アズノール軟膏 0.033%	日本新薬	炎症性皮膚疾患治療剤	放射線治療科
外用	ザラカム配合点眼液	ヴィアトリス製薬	緑内障・高眼圧症治療剤	眼科

(3) 採用中止医薬品

在庫残量のある薬品の在庫消費にご協力ください（在庫残量は 令和3年9月29日時点）。

区分	薬品名	院内在庫	備考
内服	アタラックス-Pシロップ 0.5%	0ml	
内服	アルサルミン内用液 10%	1050ml	
内服	エストラサイトカプセル 156.7mg	100C	
内服	ケタスカプセル 10mg	19C	
内服	サリパラ液	500ml	
内服	برانلカスト錠 112.5「EK」	238錠	
内服	ペリアクチン錠 4mg	230錠	
注射	献血ヴェノグロブリン IH5%静注 2.5g/50ml	0V	
注射	バイエッタ皮下注 5 μ g ペン 300	0キット	

(4) 院外限定医薬品の削除

区分	薬品名	備考
内服	アタラックス-P 散 10%	
内服	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム散 10%「日医工」	
内服	ケトチフェンカプセル 1mg「日医工」	
内服	ジルテック錠 10mg	
内服	チクロピジン塩酸塩錠 100mg	
内服	テプレノンカプセル 50mg「日医工」	
内服	バンクレアチン「日医工」	
内服	プリミドン錠 250mg「日医工」	
内服	ペリアクチン散 1%	
内服	ペリアクチンシロップ 0.04%	
内服	ホリゾン錠 2mg	
内服	レグパラ錠 25mg	
内服	レグパラ錠 50mg	
外用	デスマプレシン点鼻液 0.01%協和	販売中止
注射	バイエッタ皮下注 10 μ g ペン 300	
注射	リクスミア皮下注 300 μ g	

(5) 販売中止医薬品

区分	薬品名
注射	スクエアキッズ皮下注シリンジ

⇒

代替薬品名
クアトロバック皮下注シリンジ

(6) 採用区分変更医薬品

在庫残量のある薬品は消尽次第採用区分を変更します。

在庫残量のある薬品の在庫消費にご協力ください（在庫残量は 令和3年9月29日時点）。

区分	薬品名	採用区分	院内在庫
内服	アジレクト錠 0.5mg	院外限定→患者限定	—
内服	クロザリル錠 25mg	採用→患者限定	—
内服	クロザリル錠 100mg	院外限定→患者限定	—
内服	ケトチフェンドライシロップ小児用 0.1% 「日医工」	院外限定→採用	—
内服	ジャカビ錠 5mg	稀少→患者限定	8錠
内服	ジャドニユ顆粒分包 90mg	採用→患者限定	57包
内服	ジャドニユ顆粒分包 360mg	院外限定→患者限定	—
内服	スプリセル錠 20mg	稀少→患者限定	28錠
内服	セレジスト OD 錠 5mg	採用→患者限定	0錠
内服	برانルカスト DS10% 「EK」	採用→院外限定	100g
内服	メキタジン錠 3mg 「サワイ」	採用→院外限定	224錠
内服	レミカットカプセル 2mg	採用→院外限定	160錠
外用	アスタット軟膏 1%	採用→院外限定	0本
外用	バクトロバン鼻腔用軟膏 2%	採用→患者限定	4個
注射	ウロミテキサン注 100mg	稀少→患者限定	2A
注射	注射用イホマイド 1g	稀少→患者限定	1V
注射	注射用フィルデシン 1mg	採用→患者限定	0V
注射	注射用フィルデシン 3mg	採用→患者限定	0V

(7) バイオ後続品、後発医薬品への切替

今後メーカー選定を行います。

区分	医薬品名（製造販売元）	バイオ後続品、後発医薬品
内服	サインバルタカプセル 20mg（塩野義製薬株式会社）	13品目あり ・薬価差：140.60→46.70（66.8%減） ・AGなし
内服	ベシケアOD錠 2.5mg（アステラス株式会社）	院外限定医薬品 4品目あり ・薬価差：98.70→38.20（61.3%減） ・AGなし
内服	ベシケアOD錠 5mg（アステラス株式会社）	4品目あり ・薬価差：167.00→64.70（61.3%減） ・AGなし
内服	ルネスタ錠 1mg（エーザイ株式会社）	院外限定医薬品 13品目あり ・薬価差：45.60→17.00（62.7%減） ・AGなし
内服	ルネスタ錠 2mg（エーザイ株式会社）	13品目あり ・薬価差：72.50→27.00（62.8%減） ・AGなし
内服	ルネスタ錠 3mg（エーザイ株式会社）	院外限定医薬品 13品目あり ・薬価差：91.20→35.40（61.2%減） ・AGなし
注射	アルチバ静注用 2mg（ヤンセンファーマ株式会社）	1品目あり ・薬価差：2035.00→1039.00（49.0%減） ・AGなし

(8) 供給状況変動に伴う他社製品への切替

区分	薬品名 (製造販売元)	切替他社製品
内服	アミノバクト配合顆粒 4.74g (日医工)	リーバクト配合顆粒 4.15g ・薬価差：66.60→142.80(53.4%増)
内服	イミダプリル塩酸塩錠 5mg 「日医工」 (日医工)	イミダプリル塩酸塩錠 5mg 「YD」 ・薬価差：19.7→19.7(薬価差なし)
内服	ベザフィブラートSR錠 200mg 「日医工」 (日医工)	ベザフィブラートSR錠 200mg 「サワイ」 ・薬価差：10.10→10.10(薬価差なし)
内服	メキシレチン塩酸塩カプセル 50mg 「日医工」 (日医工)	メキシレチン塩酸塩カプセル 50mg 「YD」 ・薬価差：5.90→5.90(薬価差なし)
内服	メキシレチン塩酸塩カプセル 100mg 「日医工」 (日医工)	メキシレチン塩酸塩カプセル 100mg 「YD」 ・薬価差：8.00→8.00(薬価差なし)
内服	ジルチアゼム塩酸塩錠 30mg 「日医工」 (日医工)	ヘルベッサ錠 30 ・薬価差：5.70→10.30 (44.7%増)
内服	ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル 100mg 「日医工」 (日医工)	ヘルベッサRカプセル 100mg ・薬価差：10.10→23.90 (57.7%増)
内服	ホスホマイシンカルシウムカプセル 500mg 「日医工」(日医工)	ホスミシン錠 500 ・薬価差：64.10→64.10 (薬価差なし)
内服	ホスホマイシンカルシウムドライシロップ 40% 「日医工」(日医工)	ホスミシンドライシロップ 400 ・薬価差：86.20→86.20 (薬価差なし)

2. 試用医薬品で採用申請されなかった医薬品

区分	薬品名	備考
注射	オニバイド点滴静注 43mg	患者限定医薬品へ