

# 薬 剤 部 通 信

富山市民病院 薬剤部  
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	薬剤科

### (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%	0 mL	
内服	アルサルミン内用液 10%	1050 mL	
内服	エストラサイトカプセル 156.7mg	100 C	
内服	ケタスカプセル 10mg	19 C	
内服	サリパラ液	500 mL	
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	0 V	
注射	バイエッタ皮下注 5 $\mu$ 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	ブリミドン錠 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 $\mu$ g ペン 300	
注射	リキスミア皮下注 300 $\mu$ 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