

2020年9月薬事委員会報告

2020年9月薬事委員会(9月2日)において、下記の事項が決定しましたので、お知らせいたします。

1. 新規採用医薬品 ※原則 9月14日(月)より処方可能となります。

採用区分	薬品名	メーカー	薬効	備考
院内外用	エンレスト錠100mg	ノバルティスファーマ	アンジオテンシン受容体ネプリライシン阻害薬	循環器内科限定薬剤
院内外用	カボメティクス錠20mg	武田薬品	抗悪性腫瘍剤/キナーゼ阻害剤	患者限定薬剤
院内外用	カボメティクス錠60mg	武田薬品	抗悪性腫瘍剤/キナーゼ阻害剤	患者限定薬剤
院内外用	デエビゴ錠2.5mg	エーザイ	不眠症治療薬	
院内外用	ドウベイト配合錠	ヴィーブヘルスケア	抗ウイルス化学療法剤	患者限定薬剤
院内外用	トテムフィア皮下注100mgシリンジ	大鵬薬品	ヒト型抗ヒトIL-23p19モノクローナル抗体製剤	患者限定薬剤
院外専用	キャブピリン配合錠	武田薬品	アスピリン/ボノプラザンフマル酸塩配合剤	
院外専用	ディナゲスト錠0.5mg	持田製薬	月経困難症治療剤	
院外専用	ニューベクオ錠300mg	バイエル薬品	前立腺癌治療剤	患者限定薬剤
院外専用	ペネシッド錠250mg	科研製薬	痛風治療剤	再使用薬剤
院外専用	コレクチム軟膏0.5%	鳥居薬品	外用ヤヌスキナーゼ(JAK)阻害剤	
院内専用	アネレム静注用50mg	ムンディファーマ	全身麻酔剤	OP室限定薬剤
院内専用	オニバイド点滴静注43mg	ヤクルト	抗悪性腫瘍剤	患者限定薬剤
院内専用	ブスルフェクス点滴静注用60mg	大塚製薬	造血幹細胞移植前治療薬	再購入薬剤、患者限定薬剤
院内専用	リサイオ点滴静注液100mg	大日本住友製薬	造血幹細胞移植前治療薬	患者限定薬剤

2. 切り替え医薬品:院内在庫終了後、切り替え

採用区分	薬品名
院外専用	イブランスカプセル25mg⇒イブランス錠25mg
院外専用	イブランスカプセル100mg⇒イブランス錠100mg

3. 採用中止医薬品

採用区分	薬品名
院外専用	ナサニール点鼻液0.2%
院外専用	ブリカニールシロップ0.5mg/mL
院外専用	リンデロン-DPクリーム
院外専用	リンデロン-DPゾル
院内専用	アラセナ-A点滴静注用300mg
院内専用	フェロン注射用300万

4.採用区分変更医薬品

薬品名	採用区分
カラミンローション	院内外用⇒院外専用
ドラール錠15mg	院内外用⇒院外専用
ネクサバール錠200mg	院内外用⇒院外専用
ベンザリン錠5mg	院内外用⇒院外専用

5.後発品切り替え;なし