

## I. 仮購入審議薬品：下記6目の採用を承認（原則2024/8/5より処方可）

商 品 名（メーカー名）	申請科	審議結果	備 考
ウイルスワクチン類 アレックスビー筋注用（グラクソ・スミスクライン）	感染症内科	共通	
ウイルスワクチン類 アブリスボ筋注用（ファイザー）	感染症内科	共通	
壊死組織除去剤 ネキソブリッド外用ゲル 5g（科研製薬）	救命救急科	共通	要時購入 冷所管理。正立で外箱に入れ保管する必要あり。
持続性 GIP/GLP-1 受容体作動薬 マンジャロ皮下注 2.5mg/5mg アテオス（イーライリリー）	糖尿病内科	院外専用	
末梢静脈栄養輸液製剤 エネフリード輸液 550mL バッグ（大塚製薬工場）	呼吸器内科 (栄養管理センター)	共通	
抗悪性腫瘍剤 ビキセオス配合静注用（日本新薬）	血液内科	共通	レジメン登録申請、7/2 小委員会にて承認済

## II. 区分変更審議薬品：下記2品目の区分変更を承認 ※在庫終了後順次対応

商 品 名（メーカー名）	申請科	既採用規格	審議結果	備 考
ニューキノロン系経口抗菌製剤 トスフロキサシントシル酸塩細粒小児用 15%「タカタ」（高田製薬）	小児科	オゼックス細粒	院内（小児科限定）	オゼックスを7/10に患者限定採用(再購入) 院内（小児科限定）に区分変更、後発切替
マクロライド系抗生物質製剤 クラリスロマイシン錠 50mg 小児用「大正」（大正製薬）	小児科	クラリスドライシロップ	院内（小児科限定）	2024/6に患者限定薬で採用 院内（小児科限定）に区分変更

Ⅲ. 規格追加等審議薬品：下記1品目の規格追加を承認

商 品 名（メーカー名）	申請科	既採用規格	審議結果	備 考
ヒト型抗ヒト IL-4/13 受容体モノクローナル抗体 デュピクセント 200mg シリンジ（サノフィ）	皮膚科	デュピクセント 300mg シリンジ 【患】、デュピクセ ント 300mg ペン	患者限定	院内で使用予定。 7月26日から使用開始予定

Ⅳ. その他報告事項

1) 削除薬品に関する検討

- ・フルカリック 3号輸液（1103mL）：使用動向およびエネフリード採用を鑑み、在庫終了後採用削除

2) 採用切り替え（出荷状況による切り替え）

- ・ビタノイリンカプセル 50 mg（院外専用：武田テバ薬品株式会社）  
製造遅延のため限定出荷→ノイロビタン配合錠へ切り替え
- ・オキシコドン徐放カプセル 5 mg「テルモ」・20 mg「テルモ」（共通）  
納入価等再考→在庫終了次第削除
- ・オキシコンチン TR 錠 5 mg・20 mg（院外専用）  
納入価等再考→オキシコドン徐放カプセル在庫終了次第（共通）へ切替

3) 患者限定使用の臨時採用に関する報告

- ・ウリアデック錠 20mg（腎臓内科・院外専用）

4) 患者限定使用の再購入に関する報告

- ・セレベント 50 ディスカス（総合内科）

5) 限定患者に対する区分変更：院外限定→院内共通へ（報告）

- ・テリルジー100 エリプタ 30 吸入用
- ・オフエブカプセル 150mg
- ・トスフロキサシントシル酸塩細粒小児用 15%「タカタ」（小児科・院外専用）
- ・エプクルーサ配合錠