

第 392 回 薬事委員会報告

2021年3月12日 決議

【1】新規採用薬品、院外使用薬品に関するお知らせ

- 新規採用薬品として以下15製剤17品目の薬剤が承認されました。
- 院外使用薬品として、以下10製剤11品目の薬剤が承認されました。

- 1 エベレンゾ錠20mg、50mg(アステラス製薬)** 腎臓内科
【組成】 1錠中 ロキサデュスタット 20mg、50mg
【効能・効果】 腎性貧血
★ エスポーシリンジ6000、12000は第388回薬事委員会で削除済み
- 2 ヘタニス錠50mg (アステラス製薬)** 泌尿器科
【組成】 1錠中 ミラベグロン50mg
【効能・効果】 過活動膀胱における尿意切迫感、頻尿及び切迫性尿失禁
★ バップフォー錠10mgは院外使用薬品へ変更。
- 3 コミナティ筋注 (ファイザー)** 薬剤部
【組成】 1バイアル中 トジナメラン0.225mg
【効能・効果】 SARS-CoV-2による感染症の予防
- 4 ニューモバックスNPシリンジ (MSD)** 薬剤部
【組成】 1シリンジ中 23種の肺炎球菌莢膜ポリサッカライド 総計575µg
【効能・効果】 2歳以上で肺炎球菌による重篤疾患に罹患する危険が高い患者
★ ニューモバックスNP (バイアル製剤) は削除。
- 5 エベリゾン塩酸塩錠50mg「トーフ」(東和薬品)** 薬剤部
【組成】 1錠中 日局エベリゾン塩酸塩 50mg
【効能・効果】 添付文書参照
★ エベリゾン塩酸塩錠50mg「日医工」は削除
- 6 オザグレルNa静注液80mg「日医工」(日医工)** 薬剤部
【組成】 1アンプル (8mL) 中 オザグレルナトリウム80mg
【効能・効果】 クモ膜下出血術後の脳血管攣縮およびこれに伴う脳虚血症状の改善、脳血栓症 (急性期) に伴う運動障害の改善
★ オザグレルNa点滴静注80mg「MEEK」は削除。
- 7 クラリスロマイシンDS10%小児用「EMEC」(日医工)** 薬剤部
【組成】 1g中 クラリスロマイシン100mg
【効能・効果】 添付文書参照
★ クラリスロマイシンDS10%小児用「MEEK」は削除。
- 8 グリメピリド錠1mg「サワイ」(沢井製薬) 院外採用:0.5mg、3mg** 薬剤部
【組成】 日局グリメピリド
【効能・効果】 2型糖尿病
★ グリメピリドOD錠1mg「EMEC」は削除。 ★院外採用グリメピリドOD錠0.5mg、0.3mg「EMEC」は削除。
- 9 ゾルピデム酒石酸塩OD錠5mg「サワイ」(沢井製薬) 院外採用:10mg** 薬剤部
【組成】 日局ゾルピデム酒石酸塩
【効能・効果】 不眠症 (統合失調症及び躁うつ病に伴う不眠症は除く)
★ ゾルピデム酒石酸塩OD錠5mg「EE」は削除。 ★院外採用ゾルピデム酒石酸塩OD錠10mg「EE」は削除。
- 10 ロサルタンカリウム錠25mg「サワイ」(沢井製薬) 院外採用:50mg** 薬剤部
【組成】 日局ロサルタンカリウム
【効能・効果】 高血圧症、高血圧及び蛋白尿を伴う2型糖尿病における糖尿病性腎症
★ ロサルタンK錠25mg「EE」は削除。 ★院外採用ロサルタンK錠50mg「EE」は削除。
- 11 メサラジン錠500mg「サワイ」(沢井製薬) 院外採用:250mg** 薬剤部
【組成】 日局メサラジン
【効能・効果】 潰瘍性大腸炎 (重症を除く)、クローン病
★ メサラジン錠500mg「AKP」は削除。 ★院外採用メサラジン錠250mg「AKP」は削除。
- 12 オロパタジン塩酸塩OD錠5mg「サワイ」(沢井製薬) 院外採用:2.5mg** 薬剤部

【組成】 日局オロパタジン塩酸塩

【効能・効果】 添付文書参照

★ オロパタジン塩酸塩OD錠5mg「明治」は削除。 ★ 院外採用オロパタジン塩酸塩OD錠2.5mg「明治」は削除。

13 **テモダールカプセル20mg、100mg (MSD)**

薬剤部

【組成】 1カプセル中 テモゾロミド20mg、100mg

【効能・効果】 悪性神経膠腫、再発又は難治性のユーイング肉腫

★ テモゾロミド錠20mg、100mg「NK」の供給困難時の代替薬。

14 **キシロカインゼリー2% (アスペンジャパン)**

薬剤部

【組成】 1mL中 リドカイン塩酸塩20mg

【効能・効果】 表面麻酔

★ アネトカインゼリー2%は削除。

15 **リックル配合顆粒 (沢井製薬)**

薬剤部

【組成】 1包 (4.74g) 中 日局L-イソロイシン 952mg 日局L-ロイシン 1904mg 日局L-バリン 1144mg

【効能・効果】 食事摂取量が十分にもかかわらず低アルブミン血症を呈する非代償性肝硬変患者の低アルブミン血症の改善

★ リーバクト配合顆粒は削除。

以降院外採用薬のみ

16 **メクトビ錠15mg**

消化器外科

【組成】 1錠中 ビメチニブ15mg

【効能・効果】 ○BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫

○がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

17 **ピラフトビカプセル75mg**

消化器外科

【組成】 1カプセル中 エンコラフェニブ75mg

【効能・効果】 ○BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫

○がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

18 **オルミエント錠2mg**

皮膚科

【組成】 1錠中 バリシチニブとして2mg

【効能・効果】 既存治療で効果不十分な下記疾患

○関節リウマチ（関節の構造的損傷の防止を含む） ○アトピー性皮膚炎

19 **エクロックゲル5%**

皮膚科

【組成】 1g中 ソピロニウム臭化物50mg

【効能・効果】 原発性腋窩多汗症

20 **ゼジューラカプセル100mg**

産婦人科

【組成】 1カプセル中 ニラパリプトシル酸塩水和物として159.4mg（ニラパリブとして100mg）

【効能・効果】 添付文書参照

【2】 仮採用薬品から申請に関するお知らせ

■ 以下1品目の薬剤が必要時薬品として承認されました。

1 **イベニティ皮下注105mg シリンジ (アステラス製薬)**

代謝内科

【組成】 1シリンジ中 ロモソズマブ（遺伝子組換え）105mg

【効能・効果】 添付文書参照

★ 重曹とゼルフィルムは削除。

【3】 必要時薬品に関するお知らせ

■ 必要時薬品として以下1品目の薬剤が承認されました。

1 **デュピクセント皮下注300mgペン (サノフィ)**

皮膚科

【組成】 1製剤（2mL）中 デュピルマブ（遺伝子組換え）300mg

【効能・効果】 添付文書参照

★ デュピクセント皮下注300mgシリンジは削除。

以上