

佐世保共済病院薬剤科

採用薬及び削除薬、後発品切り替え品目のお知らせ

平成31年4月11日の薬事審議委員会において以下の薬品が採用及び削除になりました。

第231回 薬事審議会 採用品目(薬品)

平成31年4月11日

No.	品名	会社名	規格	単位	組成	薬効	備考	薬価		
1	タナドール顆粒75%	田辺三菱	1g	包	ドカルバミン	心機能改善剤	(類)カタボンLow注、ドパミン塩酸塩点滴静注、ドパミン点滴静注液	☆	1g	403.70
2	カルグート錠10	田辺三菱	10mg	錠	デノパミン	心機能改善剤	(類)カタボンLow注、ドパミン塩酸塩点滴静注、ドパミン点滴静注液	☆	1錠	55.30
3	リオベル配合錠HD	武田	/	錠	アログリプチン安息香酸塩 25mg ピオグリタゾン塩酸塩 30mg	選択的DPP-4阻害薬/チアゾリジン系薬	* 院外のみ採用 (同)リオベル配合錠LD		1錠	227.50
4	レギュニール HCa2.5 腹膜透析液 2.5L シングルバッグ・機器専用	バクスター	2.5L	袋	ブドウ糖、乳酸Na液、塩化Ca水和物、塩化Mg、塩化Na塩酸、炭酸水素Na、塩化Na、水酸化Na	慢性腎不全患者における腹膜透析		☆	1袋	1102.00
5	モビコール配合内用剤	持田	/	包	マクロゴール4000、塩化Na、炭酸水素Na、塩化K	慢性便秘症治療薬	長期投与不可(2019年11月末まで)		1包	83.90
6	ページニオ錠	日本イーライリリー	50mg	錠	アベマシクリブ	ホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌(GDK4及び6阻害剤)	長期投与不可(2019年11月末まで) (類)イブランスカプセル	1錠	3258.70	
			100mg						5949.20	
			150mg						8460.10	
7	アミティーザカプセル12μg	マイランEPD	12μg	Cap	ルビプロストン	慢性便秘症	* 院外のみ採用 (同)アミティーザカプセル24μg		1Cap	61.50
8	レルミナ錠40mg	あすか	40mg	錠	レルゴリクス	子宮筋腫に基づく諸症状の改善 (経口GnRHアンタゴニスト製剤)	* 院外のみ採用 長期投与不可(2020年2月末まで)		1錠	905.70
9	イベニティ皮下注105mgシリンジ	アステラス	105mg	筒	ロモゾマブ(遺伝子組換え)	骨折の危険性の高い骨粗鬆症			1筒	24720.00
10	レクテゾール錠25mg	田辺三菱	25mg	錠	ジアフェニルスルホン	.持久性隆起性紅斑、ジューリング疱疹状皮膚炎、天疱瘡、類天疱瘡、色素性痒疹、ハンセン病		☆	1錠	74.90
11	タリージェ錠	第一三共	5mg	錠	ミロガバリン	末梢神経障害性疼痛	* 院外のみ採用 長期投与不可(2020年4月末まで) (類)リリカOD錠	1錠	107.70	
			10mg						148.70	
12	アミノレバンEN配合散(フルーツ味、コーヒー味)	大塚製薬	50g	包	蛋白質 13.5g(BCAA) 6.1g(AAA) 0.2g 脂質 3.7g、糖質 31.5g、電解質・微量元素 ビタミン 等	肝不全用経口栄養剤	(削)アミノレバンEN配合散		1g	9.22

☆は臨時購入済みです。

※採用品目は、臨時採用分を除き4月22日(月)から取扱い可能となります。

至急使用したい場合は薬剤科までご連絡下さい。

削除品目(薬品)

No	品名	備考	残数
1	アミノレバンEN配合散	アミノレバンEN配合散(フルーツ味、コーヒー味)を採用。	106
2	エクジェイド懸濁用錠500mg	製造販売中止	14
3	ラシックス細粒4%	製造販売中止	69.75

※削除品目は、在庫が無くなり次第削除となります。

後発品切り替え品目

No	先発薬品名	メーカー名	薬価	後発薬品名(候補メーカー名)	薬価	備考
1	ホスレノールOD錠250mg	バイエル	162.90	炭酸ランタンOD錠250mg「イセイ」 (コーアイセイ) ☆	67.80	1社のみ * 先発薬品は院内のみ削除(院外は採用のまま)