

表1. 常用医薬品

| | 商品名 | 規格 | 一般名 | 分類 | 備考 |
|-------|----------------|--------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 〔内用薬〕 | | | | | |
| 1 | タケキャブOD錠10mg | 10mg/錠 | ボノプラザンフマル酸塩 | カリウムイオン競合型アシッドブロッカー | タケキャブ錠10mgと切り替え |
| 2 | タケキャブOD錠20mg | 20mg/錠 | ボノプラザンフマル酸塩 | カリウムイオン競合型アシッドブロッカー | タケキャブ錠20mgと切り替え |
| 〔注射薬〕 | | | | | |
| 3 | ノボラビッド注フレックスペン | 300単位 | インスリン アスバルト(遺伝子組換え) | 超速効型インスリンアナログ注射液 | ノボラビッド注フレックスタッチと切り替え |

上記医薬品は該当する医薬品の院内在庫終了次第切り替えとなります。

表2. 診療科限定医薬品

| | 商品名 | 規格 | 一般名 | 分類 | 診療科/備考 |
|-------|---------------------|---------|-------------------|---------------------------|---------------------------|
| 〔内用薬〕 | | | | | |
| 1 | ジャカピ錠5mg | 5mg/錠 | ルキシロチニプリン酸塩 | ヤヌスキナーゼ(JAK)阻害剤 | 血液内科 /院外専用・診療科限定より身分変更 |
| 〔外用薬〕 | | | | | |
| 2 | コムクロシャンプー0.05% | 0.5mg/g | クロベタゾールプロピオン酸エステル | 外用合成副腎皮質ホルモン剤 | 皮膚科 /患者限定より身分変更 |
| 〔注射薬〕 | | | | | |
| 3 | ナゾノラ皮下注30mgシリンジ | 30mg/本 | オゾラズマブ(遺伝子組換え) | TNF α 阻害薬 | 膠原病内科 |
| 4 | デュピクセント皮下注200mgシリンジ | 200mg/筒 | デュピルマブ(遺伝子組換え) | ヒト型抗ヒトIL-4/13受容体モノクローナル抗体 | 皮膚科 |

表3. 患者限定医薬品

| | 商品名 | 規格 | 一般名 | 分類 | 備考 |
|-------|------------------|---------|----------------|------------------|-------------------------|
| 〔注射薬〕 | | | | | |
| 1 | テゼスバイア皮下注210mgペン | 210mg/筒 | テゼベルマブ(遺伝子組換え) | ヒト抗TSLPモノクローナル抗体 | テゼスバイア皮下注210mgシリンジと切り替え |

上記医薬品は該当する医薬品の院内在庫終了次第切り替えとなります。

表4. 院外専用医薬品

| | 商品名 | 規格 | 一般名 | 分類 | 備考 |
|-------|-----------------|---------------|-------------------------|--|--|
| 〔内用薬〕 | | | | | |
| 1 | ソーテイク錠6mg | 6mg/錠 | デュークラバシチニブ | TYK2阻害剤 | 診療科限定/皮膚科 |
| 2 | リバゼブ配合錠HD | 4mg 10mg/錠 | ビタバスチンカルシウム水和物 エゼチミブ | HMG-CoA還元酵素阻害剤/ 小腸コレステロールトランスポーター阻害剤配合剤 | 診療科限定/循環器内科 |
| 3* | タルセバ錠150mg | 150mg/錠 | エルロチニブ塩酸塩 | 抗悪性腫瘍剤 /皮増殖因子受容体(EGFR)チロシキナーゼ阻害剤 | 診療科限定/呼吸器・感染症内科 |
| 4* | レミニールOD錠4mg | 4mg/錠 | ガラタンミン臭化水素酸塩 | アルツハイマー型認知症治療剤 | アリドネパッチ27.5mgの採用に伴い常用より身分変更 |
| 5* | アスベリンシロップ0.5% | 5mg/mL | チベジジンヒベンズ酸塩 | 鎮咳剤 | スキリージ皮下注360mgオートドザーの採用に伴い常用より身分変更 |
| 6 | トラディアンス配合錠BP | 25mg 5mg/錠 | エンバグリフロジン リナグリプチン | 選択的SGLT2阻害薬 /胆汁排泄型選択的DPP-4阻害薬配合剤 | |
| 7 | パルモディアXR錠0.2mg | 0.2mg/錠 | ペマフィブラート | 高脂血症治療剤 | |
| 〔外用薬〕 | | | | | |
| 8 | アリドネパッチ27.5mg | 27.5mg/枚 | ドネペジル | アルツハイマー型認知症治療剤 | 診療科限定/総合内科・総合診療科 |
| 9 | アリドネパッチ55mg | 55mg/枚 | ドネペジル | アルツハイマー型認知症治療剤 | 診療科限定/総合内科・総合診療科 |
| 10* | キンダバート軟膏0.05% | 5g/本 | クロベタゾン酪酸エステル | 外用合成副腎皮質ホルモン剤 | 診療科限定/皮膚科 コムクロシャンプー0.05%の身分変更に伴い診療科限定より身分変更 |
| 〔注射薬〕 | | | | | |
| 11 | ボックスノゴ皮下注用0.4mg | 0.4mg/V | ボソリチド(遺伝子組換え) | 軟骨無形成症治療薬 | 患者限定 |
| 12* | ヒューマトロブ注射用6mg | 6mg/筒 | ソマトロビン(遺伝子組換え) | 遺伝子組換えヒト成長ホルモン製剤 | 診療科限定/内分泌・糖尿病内科、小児科 /ボックスノゴ皮下注用0.4mgの採用に伴い診療科限定より身分変更 |

*上記医薬品3-5,10,12は該当する医薬品の院内在庫終了次第切り替えとなります。

表5.仮採用医薬品

| | 商品名 | 規格 | 一般名 | 分類 | 申請科/備考 |
|-------|----------------|-----------|------------|------------------|------------------|
| 〔内用薬〕 | | | | | |
| 1 | ラジカット内用懸濁液2.1% | 35mL/瓶 | エダラボン | フリーラジカルスカベンジャー | 脳神経内科 |
| 2 | ランブレンカプセル50mg | 50mg/カプセル | クロファジミン | 抗ハンセン病剤 | 呼吸器・感染症内科 |
| 〔外用薬〕 | | | | | |
| 3* | アポハイドローション20% | 200mg/g | オキシブチニン塩酸塩 | 原発性手掌多汗症治療剤 | 皮膚科/院外専用 |
| 4 | コムレクス耳科用液1.5% | 15mg/mL | レボフロキサシン | フルオロキノロン系抗菌耳科用製剤 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科/院外専用 |

*上記医薬品3は継続審議となります。

※使用を開始するには予め医薬品情報管理室(内線6108)にご連絡ください。

表6. 必要時購入医薬品一覧

| | 商品名 | 規格 | 一般名 | 分類 | 備考 |
|-------|------------------|--------|--------------|----------------|--------|
| 〔内用薬〕 | | | | | |
| 1 | カボメティクス錠60mg(患限) | 60mg/錠 | カボザンチニブリンゴ酸塩 | 抗悪性腫瘍剤/キナーゼ阻害剤 | 前回削除候補 |

※院内在庫をしていないため使用を開始するには予め医薬品情報管理室(内線6108)にご連絡ください。

表7.不採用医薬品及び削除医薬品一覧

| | 商品名 | 規格 | 一般名 | 分類 | 備考 |
|-------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| 〔内用薬〕 | | | | | |
| 1 | メサベイン錠5mg | 5mg/錠 | メサドン塩酸塩 | 癌疼痛治療剤 | 不採用 |
| 2 | タバリス錠100mg | 100mg/錠 | ホスタマチニブナトリウム水和物 | 経口血小板破壊抑制薬 | 不採用 |
| 3 | メフィーゴパック | 200mg/錠 200μg/錠 | ミフェプリストン ミノプロストール | 人工妊娠中絶用製剤 | 不採用 |
| 4* | タケキャブ錠10mg | 10mg/錠 | ボノプラザンフマル酸塩 | カリウムイオン競合型アシッドブロッカー | タケキャブOD錠10mgへ切り替え |
| 5* | タケキャブ錠20mg | 20mg/錠 | ボノプラザンフマル酸塩 | カリウムイオン競合型アシッドブロッカー | タケキャブOD錠20mgへ切り替え |
| 6 | バルモディアXR錠0.4mg | 0.4mg/錠 | ベマフィブラート | 高脂血症治療剤 | 不採用 |
| 7 | ニルバジピン錠2mg「日医工」(院外) | 2mg/錠 | ニルバジピン | 高血圧治療剤 | 前回削除候補 |
| 〔注射薬〕 | | | | | |
| 8* | エルネオバNF1号輸液 2000mL | 2000mL/袋 | 高カロリー輸液用アミノ酸・糖・電解質 ・総合ビタミン・微量元素液 | 高カロリー輸液用アミノ酸・糖・電解質 ・総合ビタミン・微量元素液 | エネフリード輸液(550mLバッグ)の採用に伴い削除 |
| 9* | コセンティクス皮下注75mgシリンジ | 75mg/筒 | セクキヌマブ(遺伝子組換え) | ヒト型抗ヒトIL-17Aモノクローナル抗体製剤 | 不採用 |
| 10 | メジエクト皮下注7.5mgシリンジ0.15mL | 7.5mg/筒 | メトレキサート | 抗リウマチ剤 | 不採用 |
| 11 | メジエクト皮下注10mgシリンジ0.2mL | 10mg/筒 | メトレキサート | 抗リウマチ剤 | 不採用 |
| 12 | レコベル皮下注72μgペン | 72μg/筒 | ホルロピンデルタ(遺伝子組換え) | 遺伝子組換えヒト卵巣刺激ホルモン(FSH)製剤 | 不採用 |
| 13* | ヒューマログミックス50注ミリオペン | 300単位 | インスリンリスプロ(遺伝子組換え) | 抗糖尿病剤 | トラディアンス配合錠BPの採用に伴い削除 |
| 14* | テゼスパイア皮下注210mgシリンジ | 210mg/筒 | テゼベルマブ(遺伝子組換え) | ヒト抗TSLPモノクローナル抗体 | テゼスパイア皮下注210mgペンへ切り替え |
| 15* | ノボラビッド注フレックスタッチ | 300単位 | インスリン アスバルト(遺伝子組換え) | 超速効型インスリンアナログ注射液 | ノボラビッド注 フレックスペンへ切り替え |

*上記医薬品4-5,8-9,13-15は該当する医薬品の院内在庫終了次第切り替えとなります。

表8. 削除候補医薬品一覧

| | 商品名 | 規格 | 一般名 | 分類 | 備考 |
|-------|----------------------|----------|---------------------|-----------------|----|
| 〔内用薬〕 | | | | | |
| 1 | ボルトラック原末(院外) | 6g/包 | ラクチトール水和物 | 高アンモニア血症治療剤 | |
| 〔注射薬〕 | | | | | |
| 2 | アビドラ注100単位/mL(患限・院外) | 1000単位/V | インスリン グルリジン(遺伝子組換え) | 超速効型インスリンアナログ製剤 | |