

平素より大変お世話になっております。

採用医薬品の変更についてお伝え致します。

今後とも宜しく願い申し上げます。

広島市立安佐市民病院 薬剤部

TEL:082-815-5211(内線:3461)

FAX:082-815-1116

後発医薬品等へ変更される医薬品の一覧

以下の医薬品につきましては、在庫が無くなり次第、後発医薬品等へと変更されます。

後発品への変更

| 変更前医薬品名 | 製薬会社 | → | 変更後医薬品名 | 製薬会社 |
|-------------------------------------|-------|----------|------------------------------------|------------------|
| プロスタント注射用20μg | 丸石 | → | アルプロスタジラルファデクス注射用20μg「F」 | 富士製薬=ケミファ |
| プレセデックス静注液 200μg/50mLシリンジ「ファイザー」 | ファイザー | → | デクスメトミジン静注液 200μg/50mLシリンジ「ニプロ」 | ニプロ |
| 注射用マキシピーム1g | BMS | → | セフェピム塩酸塩静注用1g 「サンド」 | サンド |
| ザイボックス注射液600mg | ファイザー | → | リネゾリド点滴静注液600mg 「日医工」 | 日医工 |
| ザイボックス錠600mg | ファイザー | → | リネゾリド錠600mg「サワイ」 | 沢井 |
| バラクルード錠0.5mg | BMS | → | エンテカビル錠0.5mg「EE」 | シオノエルメッド =日医工 |
| リルテック錠50 | サノフィ | → 変更済 | リルゾール錠50mg「タナベ」 | ニプロES |

採用メーカーの変更

| 変更前医薬品名 | 製薬会社 | → | 変更後医薬品名 | 製薬会社 |
|--------------------------------|-----------------|----------|-------------------------------|---------------------|
| バンコマイシン塩酸塩 点滴静注用0.5g「ファイザー」 | マイラン =ファイザー | → | バンコマイシン塩酸塩 点滴静注用0.5g「MEEK」 | 小林化工 =MeijiSeika |
| ミノサイクリン塩酸塩 点滴静注用100mg「タイヨー」 | 武田テバファーマ =武田 | → 変更済 | ミノサイクリン塩酸塩 点滴静注用100mg「日医工」 | 日医工 |

採用医薬品の変更

| 変更前医薬品名 | 製薬会社 | → | 変更後医薬品名 | 製薬会社 |
|--------------|-------|----------|----------------|------------|
| イダマイシン静注用5mg | ファイザー | → 変更済 | ダウノマイシン静注用20mg | MeijiSeika |

新規採用医薬品

| 医薬品名 | 規格単位 | メーカー名 | 厚労省コード | 成分名 | 薬価 | 効能・効果 | 用法・用量 |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|------------------|-----------------------------|------------|--|---|
| アコアラン静注用 1800 ※産婦人科のみ使用可 | 1,800国際単位 1瓶(溶解液付) | 協和キリン =日本血液製剤機構 | 6343444 D2028 | アンチトロンピン ガンマ (遺伝子組換え) | ¥84,662 | 先天性アンチトロンピン欠乏に基づく血栓形成傾向 アンチトロンピン低下を伴う播種性血管内凝固症候 群(DIC) | <効能共通> 本剤を添付の注射用水で溶解し、緩徐に静注もしくは点滴静注する。 <先天性アンチトロンピン欠乏に基づく血栓形成傾向> 1日1回24~72国際単位/kgを投与する。 <アンチトロンピン低下を伴う播種性血管内凝固症候群(DIC)> 通常、成人には、1日1回36国際単位/kgを投与する。 なお、患者の状態に応じて適宜増減するが、1日量として72国際単位/kgを超えないこと。 |
| テセントリク点滴静注 840mg | 840mg14mL 1瓶 | 中外 | 4291441 A2020 | ゾリズマブ (遺伝子組換え)注射液 | ¥448,853.0 | PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の 手術不能又は再発乳癌 | パクリタキセル(アルブミン懸濁型)との併用において、通常、成人には アテゾリズマブ(遺伝子組換え)として1回840mgを60分かけて2週間間 隔で点滴静注する。なお、初回投与の忍容性が良好であれば、2回目 以降の投与時間は30分間まで短縮できる。 |
| コララン錠2.5mg | 2.5mg1錠 | 小野 | 2190039 F1020 | イブプラジン塩酸塩錠 水和物錠 | ¥82.9 | 洞調律かつ投与開始時の安静時心拍数が75 回/分以上の慢性心不全 ただし、β遮断薬を含む慢性心不全の標準的 な治療を受けている患者に限る。 | 通常、成人にはイブプラジンとして、1回2.5mgを1日2回食後経口投与 から開始する。開始後は忍容性をみながら、目標とする安静時心拍数 が維持できるように、必要に応じ、2週間以上の間隔で段階的に用量を 増減する。1回投与量は2.5、5又は7.5mgのいずれかとし、いずれの投 与量においても、1日2回食後経口投与とする。なお、患者の状態により 適宜減量する。 |
| ミニリンメルトOD錠 25μg | 25μg1錠 | フェリング | 2419001 F4022 | デスマプレシン 酢酸塩水和物錠 エステル錠 | ¥57.5 | 男性における夜間多尿による夜間頻尿 | 成人男性には、通常、1日1回就寝前にデスマプレシンとして50μgを経 口投与する。 |
| ボルヒール 組織接着用 | 3mL4瓶1組 | KMバイオロジクス =帝人ファーマ =日本血液製剤機構 | 6349801 X4025 | プロモクリブチン メシル酸塩錠 | ¥31,383.8 | 組織の接着・閉鎖 | フィブリノゲン凍結乾燥粉末(バイアル1)をフィブリノゲン溶解液(バイアル2)全 量で溶解し、A液とする。 トロンビン凍結乾燥粉末(バイアル3)をトロンビン溶解液(バイアル4)全量で溶 解し、B液とする。溶解した両液の等容量を接着・閉鎖部位に重層又は混合して 適用する。 通常、10cm ² あたりA液B液各々1mLを適用する。 なお、接着・閉鎖部位の状態、大きさなどに応じて適宜増減する。 |
| アレジオンLX 点眼液0.1% | 0.1%1mL | 参天 | 1319762 Q2024 | エピナスチン 塩酸塩液 | ¥703.6 | アレルギー性結膜炎 | 通常、1回1滴、1日2回(朝、夕)点眼する。 |

限定購入医薬品から正式採用へ変更となった医薬品

| 医薬品名 | 規格単位 | メーカー名 | 厚労省コード | 成分名 | 薬価 | 効能・効果 | 用法・用量 |
|-------------------------------|-----------|-------|------------------|------------------|--------|--|---|
| 炭酸水素Na静注 1.26%バッグ 「フソー」 | 1.26%1L1袋 | 扶桑 | 3929400 H1012 | 炭酸水素ナトリウム 注射液 | ¥472.0 | 薬物中毒の際の排泄促進(但し、pHの上昇により尿 中排泄の促進される薬物に限る) アシドーシス 下記疾患又は状態に伴う悪心・嘔吐及びめまい 動揺病、メニエール症候群、その他の内耳障害 急性蕁麻疹 | 薬物中毒の際の排泄促進、動揺病等に伴う悪心・嘔吐及びめまい並び に急性蕁麻疹には、炭酸水素ナトリウムとして通常成人1回12~60mEq (1~5g)を静脈内注射する。 アシドーシスには、一般に通常用量を次式により算出し、静脈内注射す る。 必要量(mEq) = 不足塩基量(mEq/L) × 0.2 × 体重(kg) なお、いずれの場合も、年齢、症状により適宜増減する。 |

新型コロナウイルスの影響によるヒビスコールSジェル1の供給不安定のため、一時的に採用します。

| 薬品名 | メーカー |
|------------------|------|
| ウィル・ステラVジェル500mL | サラヤ |

規格追加・剤型変更される医薬品の一覧

規格の追加

| 新たに追加される規格 | メーカー | 既に採用されている規格 |
|----------------------|------|----------------------|
| エピルピシン塩酸塩注射用50mg「NK」 | ニプロ | エピルピシン塩酸塩注射用10mg「NK」 |

規格の変更

| 変更後の規格 | メーカー | 変更前の規格 |
|----------------------------|------------|--------------------------|
| セフトリアキソンナトリウム静注用1g「NP」※変更済 | ニプロ | セフトリアキソンナトリウム静注用0.5g「NP」 |
| ソタコール錠80mg※変更済 | アスペン | ソタコール錠40mg |
| ホスミシン錠500 | MeijiSeika | ホスミシン錠250 |

剤型の変更

| 新たに採用される剤型 | メーカー | 採用中止となる剤型 |
|---------------------|------|----------------------|
| アジスロマイシン錠250mg「サワイ」 | 沢井 | ジスロマックSR成人用ドライシロップ2g |

採用中止医薬品の一覧

以下の医薬品は、在庫がなくなり次第、使用中止となります。
つきましては、在庫があるものは、できるだけ在庫を使用していただきますようお願いいたします。

| 薬 品 名 | 規格単位 | メーカー | R2.3.31現在の在庫 | 備 考 |
|---------------------------|---------------|------------|--------------|------------------------|
| アレジオン点眼液0.05% | 0.05%1mL | 参天 | 8瓶 | アレジオンLX点眼液0.1%正式採用のため |
| ペリプラストP コンビセット 組織接着用(3mL) | 3mL2キット1組 | CSLベーリング | 5組 | ボルヒール組織接着用(3mL)正式採用のため |
| オイパロミン370注シリンジ100mL | 75.52%100mL1筒 | 富士製薬 | 0 | 使用頻度が少ないため |
| アナフラニール錠25mg | 25mg1錠 | アルフレッサファーマ | 0 | 当院採用の同効薬の比較検討より |