

横浜旭中央総合病院

新規採用・採用変更・採用中止医薬品のお知らせ

1 新規採用医薬品 2023.3.1 より採用

<内服薬>

- | | | |
|-------------------------|---|--------------|
| ① グーフィス錠 5mg | (5mg / 錠) | (持田製薬) |
| 採用区分 | 院外採用→共通採用 | |
| ② ホスリボン配合顆粒 | (100mg / 包) | (ゼリア) |
| 採用区分 | 共通採用 | |
| ③ 塩化カリウム徐放錠 600mg 「S t」 | (100mg / 錠) | (アルフレッサファーマ) |
| 採用区分 | 共通採用 | |
| ④ デノパミン錠 5mg | (5mg / 錠) | (日医工) |
| 採用区分 | 共通採用 | |
| ⑤ エンレスト錠 100mg | (100mg / 錠) | (大塚製薬) |
| 採用区分 | 院外採用→共通採用 | |
| ⑥ レイボー錠 50mg・100mg | (50mg・100mg / 錠) | (第一三共) |
| 採用区分 | 院外採用 | |
| 付帯要件 | ジタン系薬剤とトリプタン系薬剤は併せて 14 回分までの処方とする
(2007 年 9 月薬事委員会決定事項の改訂) | |

<注射薬>

- | | | |
|--------------------|----------------|-------------|
| ① ビムパット点滴静注 100 mg | (100mg / 瓶) | (第一三共) |
| 採用区分 | 共通採用 | |
| ② アリナミン F100 注 | (100mg / A) | (武田薬品) |
| 採用区分 | 共通採用 | |
| ③ ルムジェブ注ミリオペン HD | (300 単位 / 3ml) | (日本イーライリリー) |
| 採用区分 | 共通採用 | |

2 採用切替医薬品 在庫無くなり次第切替

<内服薬>

- | | | |
|------------------------------|-----------|--------|
| 採用 イグラチモド錠 25mg 「サワイ」 | 25mg / 錠 | (沢井製薬) |
| 中止 ケアラム錠 25mg | 25mg / 錠 | (エーザイ) |
| 採用区分 | リウマチ科限定 | |
| 採用 トリメブチンマレイン酸塩錠 100mg 「トーワ」 | 100mg / 錠 | (東和薬品) |
| 中止 セレキノン錠 100mg | 100mg / 錠 | (田辺三菱) |
| 採用区分 | 院外採用 | |

採用	ラメルテオン錠 8mg 「杏林」	8mg / 錠	(キョーリンメディオ)
中止	ラメルテオン錠 8mg 「武田テバ」	8mg / 錠	(武田テバファーマ)
	採用区分	共通採用	
採用	ソリフェナシンコハク酸塩 OD 錠 5mg 「日医工」	5mg / 錠	(日医工)
中止	ソリフェナシンコハク酸塩 OD 錠 5mg 「トーワ」	5mg / 錠	(東和薬品)
	採用区分	共通採用	
採用	フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg 「トーワ」	60mg / 錠	(東和薬品)
中止	フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg 「YD」	60mg / 錠	(陽進堂)
	採用区分	共通採用	
採用	オロパタジン塩酸塩錠 5mg 「日医工」	5mg / 錠	(日医工)
中止	オロパタジン塩酸塩錠 5mg 「YD」	5mg / 錠	(陽進堂)
	採用区分	共通採用	
採用	ラフチジン錠 10mg 「サワイ」	10mg / 錠	(沢井製薬)
中止	ラフチジン錠 10mg 「YD」	10mg / 錠	(陽進堂)
	採用区分	共通採用	
採用	メキシレチン塩酸塩錠 100mg 「KCC」	100mg / 錠	(ネクリティケア)
中止	メキシレチン塩酸塩カプセル 100mg 「JG」	100mg / Cap	(日本ジェネリック)
	採用区分	院外採用	

<外用薬>

採用	ネリザ坐剤		(ジエイトール)
中止	ネリプロクト坐剤		(レオファーマ)
	採用区分	共通採用	

<注射薬>

採用	グラニセトロン静注液 1mg 「日医工」	1mg / 管	(日医工)
中止	カイトリル注 1mg	1mg / 管	(太陽ファルマ)
	採用区分	院内採用 麻酔科限定	
採用	ベバシズマブ BS 点滴静注 100mg 「第一三共」	100mg / 瓶	(第一三共)
採用	ベバシズマブ BS 点滴静注 400mg 「第一三共」	400mg / 瓶	(第一三共)
中止	ベバシズマブ BS 点滴静注 100mg 「ファイザー」	100mg / 瓶	(ファイザー)
中止	ベバシズマブ BS 点滴静注 400mg 「ファイザー」	400mg / 瓶	(ファイザー)
	採用区分	共通採用	
採用	ドパミン塩酸塩点滴静注液 600mg キット 「KCC」	600mg / キット	(ネクリティケア)
中止	ドパミン塩酸塩点滴静注液 600mg バッグ 「NIG」	600mg / 袋	(日医工)
	採用区分	共通採用	

採用	アルガトロバン注射液 10mg 「サワイ」	10mg / 20mL	(沢井製薬)
中止	アルガトロバン注射液 10mg「日医工」	10mg / 20mL	(日医工)
	採用区分	共通採用	
採用	インフリキシマブ BS 点滴静注用 100mg 「CTH」	100mg / 瓶	(セルトリオンヘルスケア)
中止	インフリキシマブ BS 点滴静注用 100mg「日医工」	100mg / 瓶	(日医工)
	採用区分	共通採用 用時購入	

3 採用中止医薬品 在庫無くなり次第終了

理由：適応縮小に伴い、院内で使用しなくなったため
ウログラフィン注 60%

理由：使用頻度低く、期限切れを起こすため
アタラックス P50mg

イセパマイシン硫酸塩注射液 200mg 「日医工」

理由：ルムジェブ注ミリオペン HD 採用により
ルムジェブ注ミリオペン

4 採用医薬品の区分変更

<院外採用 ⇒ 共通採用> 2023.3.1 より変更

理由：入院中も使用症例数が多いため
リルゾール錠 50mg 「タナベ」

<共通採用 ⇒ 院外採用> 在庫無くなり次第切替

理由：デエビゴ錠採用への付帯要件(2022年8月薬事委員会)
ベルソムラ錠 20mg、15mg

<共通採用 ⇒ 泌尿器科限定> 2023.3.1 より変更

理由：グーフイス錠 5mg 採用により
アジャスト A コーワ錠 40mg

5 限定採用医薬品の報告

アネレム静注用 50mg

採用区分 麻酔科限定

付帯要件 使用後の提出で構わないため、患者限定申請書を提出すること

6 その他

- (1) 医薬品安全性情報報告
 - ① フォスブロック錠 250mg
 - ② インフルエンザワクチン
- (2) 自主回収
オルテクサー口腔用軟膏 0.1%
- (3) 出荷調整継続中
今後の納入状況により一時的に採用区分変更・マスタ閉鎖等となる場合があります。
- (4) 腎機能に基づくゾレドロン酸用量調節プロトコール
- (5) 持参薬代行入力 **PBPM**
- (6) 指定抗菌薬処方時の注意コメント
- (7) 退院処方入力支援プロトコール
- (8) 患者限定申請書への押印方法