

令和 6 年 7 月 25 日

各 位

薬局 医薬品情報室

第 286 回薬事委員会 伊勢原協同病院 採用薬品等について

*原則、令和 6 年 8 月 1 日以降より使用いたします。

院外採用薬はマスタ設定次第開始となります。

1. 新規採用薬品について

(1) アブリスボ筋注用 (ファイザー) [産婦人科]

アブリスボ筋注用は、妊娠 28 週から 36 週の妊婦に接種することが可能な RS ウイルスワクチンです。アブリスボ筋注用を接種することで出産後の新生児及び乳児において RS ウイルス感染症を予防することが可能となります。また、60 歳以上の患者に対する RS ウイルス感染症の予防の適応を有しています。

2. 院外採用薬品について

(1) パロキセチン錠 20mg 「SPKK」 (サンド) 薬価：20.3 / 錠

パロキセチン錠 20mg 「SPKK」は、院外採用である先発品 パキシル錠 20mg の販売中止に伴う代替薬として院外採用が承認されました。

3. 採用区分変更の薬品について

(1) サムチレール内用懸濁液 15% (GSK) 薬価：1,471.1 / 包

サムチレール内用懸濁液 15%は、患者限定薬の採用区分でしたが、腎臓内科や膠原病内科、呼吸器内科を中心に、副作用によりバクタミン配合錠 (ST 合剤) が使用できない患者に対して使用されていることから、院内採用へ変更することになりました。

4. 採用中止薬品について

(1) ピペラシリンナトリウム注射用 1g 「日医工」 (日医工) 薬価：138 / V

ピペラシリンナトリウム注射用 1g 「日医工」は、製薬会社側の都合による販売中止のため、採用中止とします。

代替薬としてピペラシリン Na 点滴静注用バッグ 2g 「NP」があります。

(2) 10%アプレゾリン散「SUN」 (サンファーマ) 薬価：8.4 / g

10%アプレゾリン散「SUN」は、製薬会社側の都合による販売中止のため、採用中止とします。以前は妊娠中の患者に使用していましたが、現在ではカルシウム拮抗薬（ニフェジピン等）が使用できるため、問題ないと考えています。

(3) パキシル錠 10mg [院外限定] (GSK) 薬価：40.9 / 錠

(4) パキシル錠 20mg [院外限定] (GSK) 薬価：70.3 / 錠

パキシル錠 10mg およびパキシル錠 20mg は、製薬会社側の都合による販売中止のため、採用中止とします。

(5) フェルムカプセル 100mg (日医工) 薬価：7.2 / カプセル

フェルムカプセル 100mg は、製薬会社側の都合による販売中止のため、採用中止とします。

5. 販売名変更の報告

報告事項はありません。

6. メーカー変更の報告

・グリチロン配合錠

EA ファーマ → ミノファージェン製薬

上記の薬剤についてメーカーが変更となります。

7. 特別採用薬品の報告

(1) エドルミズ錠 50mg [消化器内科]

－患者限定 臨時採用薬使用－

(1) バフセオ錠 300mg [腎臓内科]

(2) スタラシドカプセル 100 [血液内科]

(3) エパデールカプセル 300 [外科]

(4) ケレンディア錠 10mg [消化器内科]

(5) ラベルフィーユ 28 錠 [産婦人科・院外限定]

(6) ペンタサ顆粒 94% [脳神経内科]

上記薬剤は、現在特定の診療科又は特定の患者において処方されている、処方が予定されている特定使用薬品です。申請された診療科及び患者のみ使用可能となっています。

8. 後発医薬品切り替えについて

(1) パーキンソニズム治療剤

先発品名：メネシット配合錠 100（オルガノン） 薬価：12.6 / 錠

後発品名：ドパコール配合錠 L100（扶桑薬品） 薬価：8.1 / 錠

(2) アロマターゼ阻害剤

先発品名：フェマーラ錠 2.5mg（ノバルティス） 薬価：217.7 / 錠

後発品名：レトロゾール錠 2.5mg「サンド」（サンド） 薬価：61.2 / 錠

(3) 貼付用局所麻酔剤

現行品名：リドカインテープ 18mg「ニプロ」（ニプロ） 薬価：47.6 / 枚

後発品名：リドカインテープ 18mg「YP」（祐徳薬品工業） 薬価：31.6 / 枚

上記の薬剤は、記載通り後発医薬品へ変更となります。

9. その他

—流通関連—

(1) スピロペント錠 10 μ g 出荷調整解除について

スピロペント錠 10 μ g は、2023 年 7 月より他社製品（後発医薬品）の出荷停止に伴う出荷制限となっていたましたが、2024 年 6 月より出荷制限解除となったため、処方制限を解除します。

(2) カロナールシロップ 2% 限定出荷解除のお知らせ

カロナールシロップ 2%は、感染症の流行等による需要拡大に伴い出荷制限となっていたが、2024 年 6 月より出荷制限解除となりました。

(3) アルケラン静注用 50mg 出荷再開のお知らせ

アルケラン静注用 50mg は、需要の拡大に伴う供給の低下により 2024 年 2 月より出荷調整・停止となっていたましたが、2024 年 6 月より出荷制限解除となりました。

(4) カルボカイン注 2% 10mL 出荷制限について

カルボカイン注 2% 10mL は、「アナペイン注」の出荷量の著しい低下に伴う需要量の増加により 2024 年 6 月より出荷制限となっています。

(5) アナペイン注 出荷制限（供給関連）について

アナペイン注は、製造設備の不具合と国内製造所への移管に関するスケジュールの遅れにより、2024年7月以降の出荷量が著しく低下する状況です。麻酔科へ報告し対応しています。

(6) ポプスカイン注 出荷制限（供給関連）について

ポプスカイン注は、「アナペイン注」の出荷量の著しい低下位の伴う需要量の増加により2024年6月より出荷制限となっています。

(7) フェロ・グラデュメット錠 105mg 出荷調整について（鉄剤について）

フェロ・グラデュメット錠 105mg は、「フェルムカプセル 100mg」の販売停止等による需要の拡大と、製薬会社による在庫量を確保できないとの連絡もあり、2024年5月より出荷調整となっています。内服可能な鉄剤（錠剤）において出荷調整がされていない薬は、「フェロミア（クエン酸第一鉄）」のみの状況です。

(8) アービタックス注射液 500mg 出荷停止について

アービタックス注射液 500mg は、一時的な品薄により安定供給に支障をきたすことから2024年6月より供給停止となっています。「アービタックス注射液 100mg」を代替薬として使用します。

(9) ペルサンチン錠 25mg 出荷調整のため 代替薬について

ペルサンチン錠 25mg（先発品）は、製造所の移管が大幅に遅れていることから一時的に供給停止となっています。代替薬として、ジピリダモール錠 25mg「トーワ」及びジピリダモール錠 100mg「トーワ」を購入し対応します。

(10) ソルダクトン静注用 200mg 出荷停止について

ソルダクトン静注用 200mg は、製品出荷にあたっての調査が必要となり、様々な観点から調査をする必要があることから長期化が予想され2025年前半まで出荷停止となります。在庫が僅少となりましたら処方停止とさせていただきます。

(11) ムコサル DS 出荷調整に伴う代替薬について

ムコサル DS1.5%は、感染症拡大に伴う需要量の大幅な増加により2023年7月より出荷調整となっており、当院の在庫が僅少となったため代替薬として“アンブロキシール塩酸塩 DS 小児用 1.5%「タカタ」”を購入し対応します。

—その他—

(12) 予防接種後副反応疑い報告書の提出について

予防接種後副反応疑い報告書について医薬品医療機器総合機構（PMDA）へ報告します。

(13) 手術時に中止を考慮する薬剤について更新

手術時に中止を考慮する薬剤について更新について、糖尿病治療薬である「マンジャロ」、肥満症治療薬である「ウゴービ」を追加します。また、女性ホルモン製剤の記載変更、卵胞ホルモン製剤における休薬の可否について検討・追記します。

(14) 新規で一般名処方を開始する薬剤について

2024年6月より新規で一般名処方が可能となった薬剤が厚生労働省より公表されたため、当院で一般名処方が可能な薬剤について調査し、新規に一般名処方を開始する薬剤を追加します（別紙1）。

また、疑義照会が多い一般名処方「ベタメタゾン軟膏 0.05%」（アンテベート軟膏の一般名）について、類薬と区別がつく様に「ベタメタゾン酪酸エステル軟膏 0.05%」へ変更します（別紙2）。

以上

一般名処方として新規に追加する薬剤

現在の処方	一般名処方後
ルリコン軟膏1% 10g/本 [院外限定]	ルリコナゾール軟膏1%
ルリコンクリーム1%(10g/本)[院外採用]	ルリコナゾールクリーム1%
ベプリコール錠100mg	ベプリジル塩酸塩錠100mg
トレリーフOD錠 25mg [院外採用]	ゾニサミド口腔内崩壊錠25mg:TRE
トランサミンカプセル250mg	トラネキサム酸カプセル250mg
トラクリア錠62.5mg [院外・患者限定]	ボセンタン錠62.5mg
スプリセル錠50mg	ダサチニブ錠50mg
スプリセル錠20mg	ダサチニブ錠20mg
エルカルチンFF内用液10%分包(5mL/包)	レボカルニチンFF経口液10%5mL
アクアチムロション1%(20mL/本)[院外採用]	ナジフロキサシン外用液1%
アイミクス配合錠HD[院外限定]	イルベサルタン・アムロジピン10mg配合錠