

関係各位

薬 剤 部 長

医薬品情報第 4 号(令和 6 年度)

令和6年7月10日に開催された薬事委員会において、次の事項が承認されましたのでお知らせいたします。新規試用採用対象医薬品は3品目、新規患者限定医薬品は1品目、削除医薬品は5品目です。

[新規試用採用対象医薬品]

| No | 薬品名 | 薬価 | 一般名 | 薬効 | 長期投与 | 会社名 |
|----|-----------------------|------------|-----------------|------------------------|------|-------------------|
| 1 | イノバン注0.3%シリンジ | ¥744/筒 | ドパミン塩酸塩 | 急性循環不全改善剤 | — | 協和キリン |
| 2 | カナグルOD錠100mg | ¥158.5/錠 | カナグリフロジン 水和物 | SGLT2阻害剤 | 可 | 田辺三菱 |
| 3 | マンジャロ皮下注7.5mg アテオス | ¥5,772/キット | チルゼパチド | 持続性GIP/GLP-1 受容体作動薬 | 可 | 日本 イーライ リリー |

[新規患者限定医薬品]

| No | 薬品名 | 薬価 | 一般名 | 薬効 | 長期投与 | 会社名 |
|----|----------------------|------------|--------|------------------------|------|-------------------|
| 1 | マンジャロ皮下注10mg アテオス | ¥7,696/キット | チルゼパチド | 持続性GIP/GLP-1 受容体作動薬 | 可 | 日本 イーライ リリー |

☆削除医薬品について

| No | 薬品名 | 薬価 | 一般名 | 薬効 | 削除理由 |
|----|---------------------------------|----------|-----------------|--------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1 | オザグレル Na 点滴静注 80 mg バッグ「テルモ」 | ¥881/袋 | オザグレルナトリウム | トロンボキサン 合成酵素阻害剤 | 製造販売中止のため削除。 オザグレル Na 点滴静注 80 mg バッグ「タカタ」へ切替 え採用予定。 |
| 2 | カナグル錠 100mg | ¥158.5/錠 | カナグリフロジン 水和物 | SGLT2 阻害剤 | カナグル OD 錠 100 mg へ の切替え申請が提出されて いるため。 |

| | | | | | |
|---|------------------------------------|----------|-------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| 3 | グリセリン「マルイシ」 | ¥13.1/錠 | グリセリン | 下剤 浣腸剤 | 製造販売中止のため削除。 グリセリン「ニッコー」へ切替え採用予定。 |
| 4 | セフトリアキソン Na 静注用 1g「VTRS」 | ¥422/瓶 | セフトリアキソン ナトリウム | セフェム系 抗生物質製剤 | 供給が不安定のため、セフトリアキソン Na 静注用 1g「日医工」へ切替え採用予定。 |
| 5 | ドパミン塩酸塩 点滴静注液 600mg キット「KCC」 | ¥1,429/袋 | ドパミン塩酸塩 | 急性循環不全 改善剤 | イノバン注 0.3%シリンジへの切替え申請が提出されているため。 |

☆削除対象医薬品について

| No | 薬品名 | 薬価 | 一般名 | 薬効 | 削除理由 |
|----|------------------|------------|------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | オングリザ錠 2.5mg | ¥53.7/錠 | サキサグリプチン 水和物 | 選択的 DPP-4 阻害剤 2型糖尿病治療剤 | 処方量が少なく、マンジャロ皮下注の採用申請に伴う削除候補医薬品として掲載。 |
| 2 | ザジテン点鼻液 0.05% | ¥439.7/瓶 | ケトチフェン フマル酸塩 | アレルギー性 鼻炎治療剤 | 処方量が少なく最終在庫の使用期限が切れるため。 |
| 3 | トラクリア錠 62.5mg | ¥3,327.0/錠 | ボセンタン 水和物 | エンドセリン 受容体拮抗薬 | ボセンタン錠 62.5mg「サワイ」の採用があるため。 |
| 4 | ネシーナ錠 6.25mg | ¥22.0/錠 | アログリプチン 安息香酸塩 | 選択的 DPP-4 阻害剤 2型糖尿病治療剤 | 処方量が少なく、マンジャロ皮下注の採用申請に伴う削除候補医薬品として掲載。 |
| 5 | ユベラ軟膏 | ¥2.5/g | ビタミン E・A | 外用ビタミン E・A 剤 | 処方量が少なく最終在庫の使用期限が切れるため。 |

☆その他

② 医薬品の供給について

| 出荷状況 | 医薬品名 | 現状・理由 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 限定出荷解除 | タケルダ配合錠 | 2024年6月17日より限定出荷解除 |
| | ツムラ当帰芍薬散エキス顆粒(医療用) | 2024年7月9日より限定出荷解除 |
| | ツムラ抑肝散エキス顆粒(医療用) | 2024年7月9日より限定出荷解除 |
| | ドンペリドン錠 10 mg「EMEC」 | 2024年6月20日より限定出荷解除 |
| | ピシリバクタ静注用 1.5g | 2024年6月20日より限定出荷解除 |
| 限定出荷 | アナペイン注 2 mg/mL、10 mg/mL ※アナペイン注 2 mg/mL 100ml×1パックには製造遅延は発生していないが、予防的に限定出荷対応 | 製品逸脱による製造遅延が発生し、調査および品質・安全確保のために製造を停止しているため割当による限定出荷となる。6月は「A:出荷量通常」となっていたが、7月以降「B:出荷量減少」へ移行。院内の安定供給、在庫の確保に努める。他製品の使用についても検討の必要あり。 |
| | カルボカインアンプル注 1%10mL | 同効薬である『アナペイン注(サンドファーマ)』の限定出荷の影響で既存の供給先へ安定供給を図るため限定出荷の対応となる。院内の安定供給、在庫の確保に努める。 |
| | シロスタゾール OD 錠 50 mg「サワイ」 | 他社製品の出荷調整の影響により需要が増加しているため、既存の供給先へ安定供給を図るため限定出荷の対応となる。院内の安定供給、在庫の確保に努める。 |
| | ポピオドンガーグル7%30mL | 他社製品の出荷調整の影響により需要が増加しているため、既存の供給先へ安定供給を図るため限定出荷の対応となる。院内の安定供給、在庫の確保に努める。 |
| | ランドセン錠 1 mg | 他社クロナゼパム製剤の限定出荷に伴い既存の供給先へ安定供給を図るため限定出荷の対応となる。院内の安定供給、在庫の確保に努める。 |
| 出荷停止 | カルボカインアンプル注 2%10mL | 同効薬である『アナペイン注(サンドファーマ)』の限定出荷の影響で、6月中旬より割当による限定出荷、出荷数量が大幅に増えたことにより、一時出荷停止を実施せざるを得ない状況となる。院内の安定供給、在庫の確保に努める。在庫消尽後はマスタ停止予定。 |

| | | |
|------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | ベラプロスト Na 錠 20 μ g「VTRS」 | 需要の増大に伴い安定供給に支障をきたす可能性が出てきたため一時的に供給停止の対応となる。出荷再開は7月上旬を予定している。出荷再開は7月上旬予定。院内の安定供給、在庫の確保に努める。 |
| 製造販売 中止 | オザグレル Na 点滴静注 80 mg バッグ 「テルモ」 | 販売量僅少の状態が続いており、製造販売中止となる。経過措置期間満了:2025年3月末予定によりマスタ停止予定。代替薬としオザグレル Na 点滴静注 80 mg バッグ「タカタ」へ採用切り替え予定。 |
| | グリセリン「マルイシ」 | 諸般の事情により製造販売中止となる。経過措置期限:2025年3月末予定によりマスタ停止予定。代替薬としてグリセリン「ニッコー」へ採用切り替え予定。 |
| | 炭酸リチウム錠 100 mg「ヨシトミ」 炭酸リチウム錠 200 mg「ヨシトミ」 【患者限定医薬品】 | 諸般の事情により製造販売中止となる。経過措置期間満了:2025年3月末予定により院外マスタ停止予定。院内の患者限定医薬品については在庫が消尽次第マスタ停止予定。 |

以上