第295回薬事委員会報告

日 時 令和4年 12月 1日(木) 15:00~15:30

場 所 病院会議室A

出席者 升谷、衛藤、吉兼、是永、塩出、神村、兼重

欠席者 高松、川浪、平井、小松

議事

I. 医薬品新規採用の適否について

| | 適否 | 採 用 医 薬 品 | 削除医薬品 |
|---|----|------------------------|-------------------------------|
| 1 | 適 | バビースモ硝子体内注射液 120mg/mL | ビスダイン静注用15mg |
| 2 | 適 | ミチーガ皮下注用 60mg シリンジ* | オイラックス H クリーム 10% |
| 3 | 適 | ラグノス NF 経口ゼリー分包 12g | スパニジン点滴静注用100mg |
| 4 | 適 | ミッドペリック 135 腹膜透析液 1.5L | レギュニーHCa2. 5腹膜透析液Nツインバッグ1. 5L |
| 5 | 適 | オプスミット錠 10mg | ロサルタンK錠100mg「ファイザー」 |
| 6 | 適 | リフヌア錠 4mg | ジオトリフ錠40mg |
| 7 | 適 | ペンタサ顆粒 94% 1000mg/包 | フルカリック3号輸液1103mL |

削除医薬品が先発品の場合は、削除決定後自動的に院外専用医薬品となる。

Ⅱ. 後発医薬品 (GE) の切替採用申請該当なし

Ⅲ. 試薬・製剤原料等購入申請 該当なし

IV. 新規院内特殊製剤 該当なし

V. 臨時購入医薬品 (<u>院内専用 患者限定</u>)

新規購入品目 令和4年7月2日~令和4年9月2日

| 视典人的目 "万仙生牛(月~日~)万仙生牛9月~日 | | |
|---------------------------|--|---|
| 製 品 名 | 申請科 | 申 請 理 由 |
| ノボラピッド30ミックス注フレックスペン | 眼科 | 糖尿病 |
| アフィニトール錠5mg | 呼吸器内科 | 結節性硬化症 |
| ルマケラス錠 120mg | 呼吸器内科 | 右下葉多型癌 |
| ヒスロン H 錠 200mg | 産婦人科 | 子宮体癌IA期 |
| コンファカト 〒 藝汁田 1000 単位 | 睡官。而波。咸池宁大彩 | 血液凝固第8因子欠乏および |
| コンファクトF 静在州 1000 辛瓜 | | von Willebrand 病の出血傾向の抑制 |
| ベネクレクスタ錠10mg、50mg、100mg | 腫瘍・血液・感染症内科 | 慢性リンパ性白血病 |
| ジセレカ錠200mg | 消化器内科 | 潰瘍性大腸炎 |
| ハイコバールカプセル 500μg | 小児科 | メチルマロン酸血症 |
| インライタ錠 1mg | 腎泌尿器外科 | 腎細胞癌 |
| ビバンセカプセル 20mg | 精神神経科 | ADHD,ASD |
| ミオカーム内用液 33.3% | 総合診療部 | 進行性ミオクーヌスてんかん |
| ラボナ錠 50mg | 総合診療部 | 進行性ミオクーヌスてんかん |
| ヒューマログ注 100 単位/mL | 内分泌·糖尿病内科 | 1型糖尿病 |
| フィアスプ注フレックスタッチ | 内分泌·糖尿病内科 | 1型糖尿病 |
| ライゾデグ配合注フレックスタッチ | 内分泌·糖尿病内科 | 2型糖尿病 |
| ルムジェブ注ミリオペン | 内分泌・糖尿病内科 | 1型糖尿病 |
| ニュープロパッチ 18mg | 脳神経内科 | パーキンソン病 |
| レグナイト錠 300mg | 脳神経内科 | レストレスレッグス症候群 |
| | 製品名 ノボラピッド30ミックス注フレックスペン アフィニトール錠5mg ルマケラス錠120mg ヒスロンH錠200mg コンファクトF静注用1000単位 ベネクレクスタ錠10mg、50mg、100mg ジセレカ錠200mg ハイコバールカプセル500μg インライタ錠1mg ビバンセカプセル20mg ミオカーム内用液33.3% ラボナ錠50mg ヒューマログ注100単位/mL フィアスプ注フレックスタッチ ライゾデグ配合注フレックスタッチ ルムジェブ注ミリオペン ニュープロパッチ18mg | 製品名 申請科 ノボラピッド30ミックス注フレックスペン 眼科 アフィニトール錠5mg 呼吸器内科 ルマケラス錠120mg 中吸器内科 ヒスロンH錠200mg 産婦人科 コンファクトF静注用1000単位 腫瘍・血液・感染症内科 ベネクレクスタ錠10mg、50mg、100mg 消化器内科 ジセレカ錠200mg ハイコバールカプセル500μg インライタ錠1mg ドロバンセカプセル20mg ミオカーム内用液33.3% ラボナ錠50mg ヒューマログ注100単位/mL フィアスプ注フレックスタッチ ライゾデグ配合注フレックスタッチ トムジェブ注ミリオペン 内分泌・糖尿病内科 トムジェブ注ミリオペン 内分泌・糖尿病内科 トムジェブ注ミリオペン 内分泌・糖尿病内科 トムジェブ注ミリオペン 内分泌・糖尿病内科 トムジェブ注ミリオペン 内分泌・糖尿病内科 トムジェブ注ミリオペシ 内分泌・糖尿病内科 ドカープロパッチ18mg |

VI. 院外専用医薬品の追加承認(令和4年11月4日時点)

| エンスプリング皮下注 120mg シリンジ | ビンマックカプセル61mg | ベリキューボ錠10mg、5mg |
|-----------------------|---------------|-----------------|
| マスーレッド錠 5mg、12.5mg | ミネブロ OD 錠 5mg | |

VII. 販売名変更のご案内

| | | 旧販売名 | 一般名 | メーカー | 新販売名 | 販売名変更時 期 | 経過措置期間(予定) |
|---|----|--|------------|------|------------------------------------|-------------|-------------|
| 1 | 常備 | アセトアミノフェン坐 剤小児用 200 mg「TYK」 | アセトアミノフェン | 日医工 | アセトアミノフェン坐剤小 児用 200 mg「NIG」 | 2022年11月 | 2023年3月31日 |
| 2 | 常備 | カルボシステインドラ イシロップ 50% 「テバ」 100g/瓶 | カルボシステイン | 武田テバ | カルボシステインドライシ ロップ 50%「NIG」100g/瓶 | 2022年12月 | 2022年12月31日 |
| 3 | 常備 | カルボシステインドラ イシロップ 50% 「テバ」 120 包 | カルボシステイン | 武田テバ | カルボシステインドライシ ロップ 50%「NIG」120 包 | 2022年12月 | 2022年12月31日 |
| 4 | 常備 | メトクロプラミド注10 mg「テバ」 | 塩酸メトクロプラミド | 武田テバ | メトクロプラミド注10 mg 「NIG」 | 2022年12月 | 2023年3月31日 |
| 5 | 常備 | 沈降炭酸カルシウム錠 250 mg「武田テバ」 | 沈降炭酸カルシウム | 武田テバ | 沈降炭酸カルシウム錠 250 mg「NIG」 | 2022年9月 | 2022年9月30日 |
| 6 | 常備 | 沈降炭酸カルシウム錠 500 mg「武田テバ」 | 沈降炭酸カルシウム | 武田テバ | 沈降炭酸カルシウム錠 500 mg「NIG」 | 2022年10月 | 2022年9月30日 |

VIII. 販売中止に伴う切替採用申請および販売中止

《販売中止に伴う切替採用申請》

| | 適否 | 採用医薬品 | 削除候補採用薬 | 販売中止時期 | 経過措置期間 |
|---|----|----------------|-------------------|--------|------------|
| 1 | 適 | バレイショデンプン「ヨシダ」 | バレイショデンプン原末「マルイシ」 | _ | 2023年3月31日 |

〈販売中止〉

| | 区分 | 製 品 名 | 販売中止時期 経過措置期間 | 同効採用薬 |
|---|----|-----------------------------|---------------|----------------------------|
| 1 | 常備 | トラニラストカプセル 100 mg「タイヨー」 | 2024年3月31日 | ヒルドイドソフト軟膏 0.3%など |
| 2 | 常備 | オムニパーク 180 注 10mL | 2024年3月31日 | オムニパーク 240 注 10mL (院内採用あり) |
| 3 | 常備 | オムニパーク 240 注 20mL | 2024年3月31日 | オムニパーク 300 注 20mL (院内採用あり) |
| 4 | 常備 | エクセラーゼ配合錠 | 2024年3月31日 | ベリチーム配合顆粒 (院内採用あり) |
| 5 | 常備 | テーカイン原末 | 2024年3月31日 | なし |
| 6 | 常備 | ナファモスタットメシル酸塩注 100 mg 「旭化成」 | 2024年4月30日 | 注射用フサン 50 |

IX. 供給遅延・供給停止等のお知らせ(資料1)

〈供給遅延・供給停止等に伴う切替採用申請〉 該当なし

〈供給遅延・供給停止〉 該当なし

X. 副作用報告

2022 年 9 月~10 月の副作用報告件数は 10 件であり、そのうち非重篤なものは 10 件、重篤なものは 0 件(下記記載)であった。医薬品副作用被害救済制度の承認件数は 0 件であった。

XI. その他

1. 使用量低頻度医薬品の院内削除について (削除医薬品) 該当なし

2. 薬事ニュース No. 97 (資料 2)

3. 後発医薬品使用体制加算について

2022年4月以降の後発医薬品の割合は90%以上、カットオフ値50%以上である。

後発医薬品使用体制加算 1 (47 点:入院期間中 1 回に限り、入院初日に算定)の取得継続が可能となった。今後も、現状を維持すべく後発医薬品の使用を推進していく。

| | | 8月 | 9月 | 10 月 |
|----------------|-------|----------|----------|----------|
| 全医薬品の規格単位数量 | (1) | 512, 235 | 522, 880 | 530, 573 |
| 後発医薬品あり先発医薬品及び | | 977 605 | 905 110 | 996 560 |
| 後発医薬品の規格単位数量 | (2) | 277, 695 | 285, 118 | 286, 569 |
| 後発医薬品の規格単位数量 | (3) | 252, 619 | 260, 848 | 262, 363 |
| カットオフ値の割合 | (2/1) | 54. 21% | 54. 53% | 54. 01% |
| 後発医薬品の割合 | (3/2) | 90. 97% | 91. 49% | 91. 55% |

4. 新型コロナウイルス感染症治療薬の使用状況 (2022年11月14日時点)

【適応外使用】(倫理委員会承認済み)

| 医薬品名 | 症例数 | 前委員会の報告数 | |
|--------------|-----|----------|--|
| オルベスコ吸入200μg | 3 | 3 | |
| プラケニル錠 200mg | 3 | 3 | |

【特例承認】

| 医薬品名 | 症例数 | 前委員会の報告数 |
|------------------|-----|-----------|
| ゼビュディ点滴静注液 500mg | 21 | 21 |
| ベクルリー点滴静注用 100mg | 268 | 251 (+17) |
| ロナプリーブ点滴静注セット | 5 | 5 |
| ラゲブリオカプセル 200mg | 54 | 50 (+4) |
| パキロビットパック | 21 | 7 (+14) |
| エバシェルド筋注セット | 19 | 0 (+19) |

【正式承認】

| TT- 41 dp. | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--|--|--|--|--|
| 医薬品名 | 症例数 | 前委員会の報告数 | | | | | |
| オルミエント錠 2mg・4mg | 87 | 87 | | | | | |

5. その他

※2022年11月11日現在の総採用品目数は2519品目であり、うち後発医薬品は625品目(24.8%)である。

次回薬事委員会は、令和5年 2月 1日 (水) 15 時より病院会議室Aで行う。