

FAX

送信先： 飯塚薬剤師会様

発信元： 飯塚市立病院 薬剤部

佐竹 香織

FAX 番号 : 0948-24-4997 送付枚数: 本状含めて1枚

TEL 番号 : 0948-24-4426 日付: 7/18/2023

要件: 1. 飯塚市立病院からの報告事項 (R5.7月)

*** 飯塚市立病院 院外処方箋応需薬局に FAX お願い致します。**

* 今月の採用薬をお知らせいたします。切り替えの連絡は事後報告で構いません。

◆新規仮採用薬品 *8/1 より使用開始

* 院外のみ採用

1. メブチンミニ錠 $25\mu\text{g}$ (大塚製薬)・・・気管支拡張剤
- * 以下 2.3.は特定患者使用
2. オスタバロ皮下注カートリッジ 1.5mg (帝人ファーマ)・・・骨粗鬆症治療薬
3. アダリムマブBS皮下注 40mg ペン 0.4ml 「MA」(持田製薬)
・・・ヒト型抗ヒトTNF α モノクローナル抗体製剤

◆規格追加 *20mg 採用中

1. オルメサルタンOD錠 10mg 「DSEP」(高親和性AT $_1$ レセプターブロッカー)

◆剤形変更 *OD錠へ

1. リクシアナOD錠 15mg , OD錠 60mg (経口FXa1阻害剤)

◆院外のみ採用とする *2022.12.1処方開始分

1. サムチレル内用懸濁液 15% (グラクソ・スミスクライン)・・・ニューモシス肺炎治療薬

◆特定患者 → 共通採用へ *先発品「フィマラ錠」は特定患者のまま

1. レトロゾール錠 2.5mg 「サンド」・・・アロマターゼ阻害剤/閉経後乳癌治療剤

◆削除品

1. キシロカインビスカス 2% (経口表面麻酔剤) *使用頻度少ない
2. ボナロン経口ゼリー 35mg (骨粗鬆症治療剤) * //
3. パルミコート吸入液 0.25mg (吸入ステロイド喘息治療剤 院外のみ採用) * //
4. ティーエスワン配合OD錠T20、T25 (抗悪性腫瘍剤)
→後発品「イクセラン配合OD錠」も「ホルモン受容体陽性かつHER2 陰性で再発高リスクの乳癌における術後薬物療法」が追加承認された為
5. ドレニゾンテープ $4\mu\text{g}/\text{cm}^2$ (ステロイド外用剤) *販売中止の為

◆**医薬品の安定供給問題への対応**

＊販売中止の為メーカー変更。

1. インドメタシンクリーム 1%「日医工」→ インテバンクリーム（先発品）
＊販売中止の為、先発品へ変更。
2. テブレノンカプセル 50mg「サワイ」→ レバミピド錠 100mg 等へ切り替え
＊自主回収。出荷一時停止。同効薬への切り替え

◆**後発品切り替え**

＊当月なし