

# 第151回 薬事委員会資料(福岡市立こども病院)

令和 6 年 8 月 6 日

## 1. 採用申請薬品

| 申請科・医師         | 製品名・メーカー                           | 成分・規格                                            | 薬価(円)                     | 申請理由                                                                                                                       | 院内同効薬              |
|----------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 皮膚科            | オルミエント錠                            | バリシチニブ                                           | 1T=<br>2,300.0            | 既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎に対して、15歳以上から2歳以上へ適応拡大したため<br><br>(院外専用)                                                                 | リンゾック<br>サイバインコ    |
|                | 日本イーライリリー                          | 1T:2mg・1mg                                       | 1,356.8                   |                                                                                                                            |                    |
|                | ミチーガ皮下注用<br>マルホ                    | ネモリズマブ<br>1瓶:30mg                                | 1瓶=<br>67,112             | アトピー性皮膚炎に伴う掻痒に対して6歳以上で保険適応となったため                                                                                           | なし                 |
| 新生児科           | レベスティブ皮下注用                         | テデュグルチド                                          | 1瓶=<br>18,421             | GLP-2アナログである本剤は、小腸粘膜の増殖を促すことで腸管粘膜の表面積を増やす効果があり、栄養吸収能の改善、静脈栄養の中止が期待できる。                                                     | なし                 |
|                | 武田薬品工業                             | 1瓶:0.95mg                                        |                           |                                                                                                                            |                    |
|                | ベイフォータス筋注<br>シリンジ<br>サノフィ          | ニルセビマブ<br>1筒:100mg・50mg                          | 1筒=<br>906,302<br>459,147 | 1回の投与で5か月間有効である抗RSウイルスヒトモノクローナル抗体製剤で、臨床試験ではパリビズマブよりも血清中の中和抗体活性を高く維持できていた。また、受診頻度も減らすことができる。                                | シナジス               |
| 循環器科           | イグザレルト錠<br>バイエル薬品                  | リバーロキサバン<br>1T:15mg・10mg                         | 1T=476.4<br>342.9         | 静脈血栓塞栓症の治療及び再発抑制に使用可能で、PT-INRモニタリングが不要であるため                                                                                | リクシアナ              |
| 集中治療科          | ヘパリンNaロック用<br>100単位/mLシリンジ<br>大塚製薬 | ヘパリンナトリウム<br>1筒:1000単位                           | 1筒=158                    | 透析回路の抗凝固目的に使用するため                                                                                                          | ヘパフラッシュ            |
| アレルギー・<br>呼吸器科 | ファセンラ皮下注<br><br>アストラゼネカ            | ベンラリズマブ<br>1筒:10mg                               | 1筒=<br>134,121            | 重症好酸球性喘息に使用可能なIL-5Rαへのモノクローナル抗体で、8週間隔での投与が可能                                                                               | ヌーカラ               |
| 総合診療科          | アブリスボ筋注用<br><br>ファイザー              | 組換えRSウイルスワクチン<br>1瓶:0.5mL                        | 納入価                       | 小児（特に新生児・乳児）のRSV感染症の発症および重症化を予防するために妊婦に接種するワクチンであり、疾病予防効果が高いと考えられている                                                       | なし                 |
|                | クイントバック水性懸濁注<br>射用                 | 沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオヘモフィルスb型混合ワクチン<br>1筒:0.5mL | 納入価                       | 5種混合ワクチン（DTP-IPV + Hib）は既に他社製剤（ゴービック）が採用されているが、昨今のワクチン出荷調整や自主回収などが同ワクチンでも生じる可能性があり安定供給のために2剤採用を希望（本剤の抗原は製造・精製の全てを国内で行っている） | ゴービック水性懸濁注<br>シリンジ |
|                | Meiji Seikaファルマ                    |                                                  |                           |                                                                                                                            |                    |

(次頁に続く)

# 第151回 薬事委員会資料(福岡市立こども病院)

令和6年8月6日

| 申請科・医師 | 製品名・メーカー                   | 成分・規格                                 | 薬価(円)                             | 申請理由                                                                                                                              | 院内同効薬        |
|--------|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 総合診療科  | ヒュミラ皮下注シリンジ<br>・ペン<br>アッヴィ | アダリムマブ<br>1 筒:20mg<br>1 キット:80mg・40mg | 1 筒=25, 272<br>95, 070<br>48, 988 | 小児の潰瘍性大腸炎の治療薬として重要な薬剤で、特に自宅での投与が可能なことから、同様の効能を示すインフリキシマブよりも受診回数の変更が容易である                                                          | レミケード        |
|        | ゾフルーザ錠<br><br>塩野義製薬        | バロキサビル マルボキシル<br><br>1T:20mg          | 1T=<br>2, 438. 8                  | 抗インフルエンザ薬である本剤は、特に小児では耐性ウイルスの発生増加が懸念されていた。しかし、特に高学年（小学生～中学生）での耐性誘導は成人と大きな違いがないことがわかってきた。単回投与でもあり、頻用されているノイラミニダーゼ阻害剤とは作用機序や剤形も異なる。 | なし           |
| 麻酔科    | アネレム静注用<br>ムンディファーマ        | レミマゾラム<br>1 瓶:50mg                    | 1 瓶=<br>2, 218                    | 超短時間作用型ベンゾジアゼピン系の静脈麻酔薬であり、速やかな麻酔・鎮静作用の発現・消失に加え、良好な循環動態の維持が可能                                                                      | ミダゾラム        |
|        | スガマデクス静注液<br>丸石製薬          | スガマデクス<br>1 瓶:200mg                   | 1 瓶=<br>2, 897                    | 先発品からの切り替え                                                                                                                        | ブリディオオン(先発品) |

# 第151回 薬事委員会資料(福岡市立こども病院)

令和6年8月6日

## 2. 採用取り消し・区分変更候補薬品

| 関連診療科          | 製品名・メーカー                       | 現採用区分 | 提案   | 備考                                    | 院内同効薬               |
|----------------|--------------------------------|-------|------|---------------------------------------|---------------------|
| 全診療科           | セルシンシロップ<br>武田薬品工業             | 共通    | 採用取消 | 販売中止                                  | なし                  |
|                | プラナルカストカプセル<br>112.5mg<br>東和薬品 | 共通    | 採用取消 | 販売中止<br>プラナルカストカプセル 112.5mg「サワイ」と差し替え | モンテルカスト             |
|                | フェルムカプセル<br>日医工                | 院外専用  | 採用取消 | 販売中止                                  | クエン酸第一鉄 Na          |
|                | バイシリンG 顆粒<br>MSD               | 共通    | 採用取消 | 販売中止                                  | ワイドシリン              |
| アレルギー・<br>呼吸器科 | ユニフィル LA 錠<br>大塚製薬             | 院外専用  | 採用取消 | 販売中止                                  | テオドール<br>テオロング      |
| 内分泌・代謝科        | ゴナールエフ皮下注用 75<br>メルクバイオファーマ    | 共通    | 採用取消 | 販売中止                                  | ゴナールエフ<br>皮下注ペン 300 |
| 小児神経科          | メンドンカプセル<br>ヴィアトリス製薬           | 共通    | 採用取消 | 使用頻度低下                                | セルシン                |
| こころの診療科        | ルジオミール錠<br>サンファーマ              | 共通    | 採用取消 | 使用頻度低下                                | テトラミド               |