

医薬品・診療材料等審議会～結果報告～2019年10月～

R元年10月3日

2019年10月2日の医薬品・診療材料等審議会において、下記の事項が決定されましたのでお知らせします。
オーダー開始は**10月17日(木曜日)**予定です。

■新規採用医薬品

- | | |
|-----------------|----------------------|
| * 経口腸管洗浄剤 | ピコプレップ配合内用剤 |
| * テトラサイクリン系抗生物質 | ビブラマイシン錠 50mg・100mg |
| * 前立腺癌治療剤 | アーリーダ錠 60mg |
| * 抗ウイルス化学療法剤 | ツルバダ配合錠 必要時購入 |

◆院外処方限定 新規採用医薬品

- | | |
|-------------|--|
| * COPD治療配合剤 | ビレーズトリ エアロファイア 56吸入 |
| * COPD治療配合剤 | ビベスピ エアロファイア 28吸入 |
| * 皮膚軟化剤 | イオウ・カンフルローション 100mL
※100mL製剤のみ採用・500mL製剤は不可 |

■剤形追加・変更医薬品

- | | |
|---------------------------------|----------------|
| * 速効型インスリン分泌促進薬／食後過血糖改善薬配合剤 | グルベス配合OD錠 |
| * ヒト型抗ヒTNF α モノクローナル抗体製剤 | ヒュミラ皮下注 40mgペン |

■院外限定処方薬→院内・外処方薬へ変更

- | | |
|------------------|-----------------|
| * アルツハイマー型認知症治療剤 | リバスタッチパッチ 4.5mg |
|------------------|-----------------|

■院内・外処方薬→院外限定処方薬へ変更

- | | |
|------------------|----------------|
| * アルツハイマー型認知症治療剤 | リバスタッチパッチ 18mg |
|------------------|----------------|

■後発医薬品への切り替え

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 先発医薬品 | 後発医薬品 |
| ナゾネックス点鼻液50 μ g56噴霧用 → | モメタゾン点鼻液50 μ g「杏林」56噴霧用 |

■採用中止医薬品

- | | |
|------------------|---------------------------|
| ・グルベス配合錠 OD錠へ切替え | ・ヒュミラ皮下注40mgシリンジ ペン製剤へ切替え |
|------------------|---------------------------|

■その他

- ・デュピクセント皮下注300mgシリンジ:使用患者が多いため、患者限定解除・定数薬剤に変更とします。

採用された薬剤のオーダー開始は、10月17日(木)頃となります。

宜しくお願い致します。

市立島田市民病院 薬剤部・DI室