

薬事審議委員会報告

2024.9.11
薬事審議委員会委員長
野末 剛

2024年度第2回薬事審議委員会を開催いたしました。
その結果、下記の新規採用、試用採用、院外専用採用、後発薬ならびにバイオ後続品への採用切替、
不動薬等採用取消薬剤が決定しましたので、報告いたします。

開催日時 : 2024年9月10日(火) 17:00~17:40
会場 : 第1会議室
議事進行 : 野末診療部長(薬事審議委員会委員長)

出席者 : 渡邊副院長、坂本事務部長、野末診療部長、押川診療部長、岩城Dr、俵矢Dr、酒井Dr、
中川Dr、仲野Dr、西連寺Dr、鈴木Dr、松吉医療安全師長、山田薬剤部長、高野薬剤部主任

【1】 正式採用薬剤

	薬品名	単位	薬効・適応	申請医師	備考
1	オンボー点滴静注300mg	300mg/V	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入療法(既存治療で効果不十分な場合に限る)	酒井	承認注1
2	オンボー皮下注100mgオートインジェクター	100mg/キット	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法(既存治療で効果不十分な場合に限る)	酒井	承認注2
3	スキリージ点滴静注600mg	600mg/10mL/V	中等症から重症の活動期クローン病の寛解導入療法(既存治療で効果不十分な場合に限る)、中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入療法(既存治療で効果不十分な場合に限る)	酒井	承認注3
4	スキリージ皮下注360mgオートドーズ	360mg/2.4mL/キット	中等症から重症の活動期クローン病の維持療法(既存治療で効果不十分な場合に限る)	酒井	承認注4
5	ドブスOD錠100mg	100mg/錠	パーキンソン病(Yahr重症度ステージⅢ)におけるすくみ足、たちくらみの改善、起立性低血圧をともなう血液透析患者における次の症状の改善(めまい・ふらつき・たちくらみ、倦怠感、脱力感)ほか	押川 千葉	承認
6	ロスバスタチン錠5mg「サライ」	5mg/錠	高コレステロール血症、家族性高コレステロール血症	岩城	承認注5
7	ヴィアレブ配合持続皮下注	ホスレボドパ2,400mg、 ホスカルビドパ 120mg/V	レボドパ含有製剤を含む既存の薬物療法で十分な効果が得られないパーキンソン病の症状の日内変動(wearing-off現象)の改善	仲野	承認注6
8	ユルトミス点滴静注[HI]	300mg・1,100mg/V [HI]	発作性夜間ヘモグロビン尿症、非典型型溶血性尿毒症症候群、全身型重症筋無力症(免疫グロブリン大量静注療法又は血液浄化療法による症状の管理が困難な場合に限る)、視神経脊髄炎スペクトラム障害(視神経脊髄炎を含む)の再発予防	仲野	承認注7

9	タブネオスカプセル10mg	10mg/Cap	顕微鏡的多発血管炎、多発血管炎性肉芽腫症	押川	承認注8
---	---------------	----------	----------------------	----	------

- 注1 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する
注2 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する
注3 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する
注4 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する
注5 ロスバスタチンOD錠5mgへ変更する
注6 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する
注7 使用開始時に必ず薬剤部へ連絡を行い購入する
注8 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する

【2】 試用申請薬剤

	薬品名	単位	薬効・適応	申請医師	備考
1	ビロイ点滴静注用100mg	100mg/V	CLDN18.2陽性の治癒切除不能な進行・再発の胃癌	渡邊	承認注9
2	ポートルーザ点滴静注液800mg	800mg/V	切除不能な進行・再発の扁平上皮非小細胞肺癌	三浦	承認注10
3	ビンゼレックス皮下注160mgシリンジ・オートインジェクター	160mg/1mL/筒・キット	既存治療で効果不十分な次の疾患(尋常性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症、乾癬性関節炎、強直性脊椎炎、X線基準を満たさない体軸性脊椎関節炎)	勝野 鈴木(毅)	承認注11
4	テリルジー200エリプタ14吸入用	フルチカゾンフランカルボン酸エステル100 μ g、ウメクリジニウム臭化物74.2 μ g、ビランテロールトリフェニル酢酸塩40 μ g/キット	気管支喘息(吸入ステロイド剤、長時間作用性吸入抗コリン剤及び長時間作用性吸入 β 2刺激剤の併用が必要な場合)	三浦	承認
5	ジルビスク皮下注シリンジ	16.6mg・23.0mg・32.4mg/筒	全身型重症筋無力症(ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限り)	仲野	承認注12
6	リステイーゴ皮下注280mg	280mg/2mL/V	全身型重症筋無力症(ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限り)	仲野	承認注13
7	イリノテカン塩酸塩点滴静注液100mg「NK」	100mg/5mL/V	小細胞肺癌、非小細胞肺癌、子宮頸癌、卵巣癌、胃癌(手術不能又は再発)、結腸・直腸癌(手術不能又は再発)、乳癌(手術不能又は再発)、有棘細胞癌、悪性リンパ腫(非ホジキンリンパ腫)、小児悪性固形腫瘍、治癒切除不能な膵癌	薬剤部	承認注14

- 注9 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する
注10 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する
注11 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡する、
イルミア皮下注100mgシリンジならびにコセンティクス皮下注300mgを採用取消
注12 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡する、ソリス点滴静注300mgを採用取消
注13 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する
注14 カンプト点滴静注40mg・100mgを採用取消

【3】 院外専用申請薬剤

	薬品名	単位	薬効・適応	申請医師	備考
1	ターゼナカプセル	0.25mg・1mg/Cap	BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌、がん化学療法歴のあるBRCA遺伝子変異陽性かつHER2陰性の手術	俵矢	承認
2	トルカブ錠	160mg・200mg/錠	内分泌療法後に増悪したPIK3CA、AKT1 又はPTEN 遺伝子変異を有するホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	俵矢	承認

【4】 後発薬・バイオ後続品切り替え薬剤

	先発等薬品名	製薬会社		後発薬・バイオ後続薬名	製薬会社
【内服薬】					
	今回は該当なし				
	—	—		—	—
【外用薬】					
	今回は該当なし				
	—	—		—	—
【注射薬】					
1	アスパラカリウム注10mEq	田辺三菱	→	アスパラギン酸カリウム注10mEqキット「テルモ」	テルモ
2	フルマゼニル注射液0.5mg「ニプロ」	ニプロ	→	フルマゼニル静注0.5mgシリンジ「テルモ」	テルモ
	—			—	—

【5】 採用区分・剤型等切り替え切り替え薬剤

	薬品名	現在の区分		変更後の採用区分	備考
【内服薬】					
1	ジソピラミドカプセル100mg「ファイザー」	正式採用	→	患者限定使用(正式採用取消し)	
	—	—		—	—
【外用薬】					
	今回は該当なし				
	—	—		—	—
【注射薬】					
	今回は該当なし				
	—	—		—	—

【6】 削除薬剤(赤色は院内・院外とも・黒色は院内のみ)

	商 品 名		商 品 名		商 品 名
	【 内服薬 】		【 外用薬 】		【 注射剤 】
1	ジソピラミドカプセル100mg 「ファイザー」		今回は該当なし		今回は該当なし
	—		—		—

【7】 その他

・期限切迫品の使用促進に向けて

2024年10月～2025年3月までの期限切迫品47項目を報告し、優先使用の依頼を行った。

使用する診療科が限定される薬剤に関しては、薬剤部からも当該診療科へ周知を行い使用促進を図る。

【次回開催】 2024年12月10日火曜日17:00からを予定