

令和4年度第3回薬事委員会報告（静岡県立こども病院）

令和4年10月

1. 新規採用薬品について

	薬品名(メーカー) [一般名]	薬効分類
1	コララン錠 2.5mg (小野薬品) [イブプロフェン]	HCNチャック遮断薬

2. 新規患者限定薬品について

	薬品名(メーカー) [一般名]	薬効分類
1	ツムラ黄連解毒湯エキス顆粒 2.5g (ツムラ)	漢方製剤
2	ツムラ茵陳五苓散エキス顆粒 2.5g (ツムラ)	漢方製剤
3	アンコチル錠 500mg (共和薬品) [フルトシン]	深在性真菌症治療剤
4	ボックスゾゴ皮下注用 0.4mg (BioMarin) [ボソリフト (遺伝子組換)]	軟骨無形成症治療薬
5	ボックスゾゴ皮下注用 0.56mg (BioMarin) [ボソリフト (遺伝子組換)]	軟骨無形成症治療薬
6	ボックスゾゴ皮下注用 1.2mg (BioMarin) [ボソリフト (遺伝子組換)]	軟骨無形成症治療薬
7	マーカイン注脊麻用 0.5%等比重(サト) [プロピバカイン塩酸塩水和物]	脊椎麻酔剤
8	フォシーガ錠 10mg (小野薬品) [ダパグリフロジン]	選択的 SGLT2 阻害剤

3. 新規院外専用薬品について

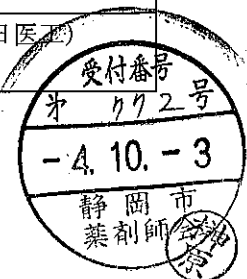
	薬品名(メーカー) [一般名]	薬効分類
1	カバサール錠 0.25mg (ファイザー) [カベルモリン]	ドパミン作動薬

4. 名称変更・販売中止による代替採用について

	薬品名	薬効分類	新名称
1	トリセノックス注 10mg (日本新薬) [三酸化ヒ素]	再発・難治性 急性前骨髄球性白血病治療剤	トリセノックス点滴静注 12mg (日本新薬) [三酸化ヒ素]

5. 販売中止による代替採用について

	出荷中止薬(メーカー) [一般名]	薬効分類	代替採用薬(メーカー) [一般名]
1	ボビトノートゲル 10%「明治」 4g (MeijiSeika ファルマ) [ボビトノート]	外用消毒剤	イソジゲル 10%-20g (塩野義製薬) [ボビトノート]
2	グルコバイOD錠 50mg (パルヘル薬品) [アカルボース]	食後過血糖 改善剤	アカルボース OD錠 50mg「NIG」(日医社) [アカルボース]



6. 出荷停止による代替採用について

	出荷停止薬(メーカー) [一般名]	薬効分類	代替採用薬(メーカー) [一般名]
1	ツロブテロール塩酸塩 DS 0.1%「オーハラ」 (大原薬品) [ツロブテロール]	閉塞性気道疾患用剤	ツロブテロール塩酸塩 DS 小児用 0.1%「効効」 (高田製薬) [ツロブテロール]

※2021.11 発生した(株)日立物流西日本の物流センターの火災の影響にて出荷停止継続中。再開時期未定。

7. 採用廃止について

	薬品名	薬効分類
1	タガメット細粒 20%	H2 受容体拮抗剤
2	オルガラン静注 1250 単位	血液凝固阻止剤
3	[院外専用]トランコロンP配合錠	過敏大腸症治療剤
4	ポピドンヨードゲル 10%「マイソ」90g	外皮用殺菌消毒剤

以上