

令和4年度第5回薬事委員会報告（静岡県立こども病院）

令和5年2月

1. 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	ミチーガ皮下注用 60mg シリンジ(マルバ) [ネリスマブ (遺伝子組換)]	ヒト化抗ヒトIL-31 受容体 Aモノクローナル抗体
2	リンヴォック錠 45mg (アグアイ合同会社) [カバダチニブ 水和物]	ヤヌスキナーゼ (JAK) 阻害剤
3	ヴォトリエント錠 200mg (ハルテイスファーマ) [パゾパニブ 塩酸塩]	抗悪性腫瘍剤 / キナーゼ阻害剤
4	ジクアス LX 点眼液 3% (参天製薬) [ジクアホルムトリウム]	ドライアイ治療剤

2. 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	ジェノトロピンゴキック注用 12mg (ファイザー) [ソマトロピン(遺伝子組換)]	ヒト成長ホルモン製剤

3. 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	リマプロストアルファデクス錠 5μg [F] (富士製薬) 【13.9 円/錠】	経口 PGE ₁ 誘導体 製剤	リマプロストアルファデクス錠 5μg [サリ] (沢井製薬) 【13.9 円/錠】

4. 名称変更・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	エバスチン OD 錠 5mg 「ファイザー」 (ファイザー)	持続性選択 H ₂ 受容体 拮抗剤	エバスチン OD 錠 5mg 「VTRS」 (グアイアリス製薬)
2	[院外専用]エバスチン OD 錠 10mg 「ファイザー」 (ファイザー)	持続性選択 H ₂ 受容体 拮抗剤	[院外専用]エバスチン OD 錠 10mg 「VTRS」 (グアイアリス製薬)
3	[限定]シクロスポリン細粒 17% 「ファイザー」 (ファイザー)	免疫抑制剤 (カルニューリンインヒビター)	[限定]シクロスポリン細粒 17% 「VTRS」 (グアイアリス製薬)
4	ペチロルフアン注射液 (武田薬品)	フェニルピペリジン系 オピオイド	ペチロルフアン配合注 HD (武田薬品)

5. 採用区分変更(採用廃止)について

	薬品名【薬価】	変更理由
1	サージセル・アブソバブル・ヘモスタット【綿型】 2.5×5.1cm	医療用医薬品から高度管理医療機器へ切替 (薬価削除)
2	サージセル・アブソバブル・ヘモスタット【ニューユニット型】 15.2×22.9cm	
3	フルスルチアミン塩酸塩顆粒 10% 「廣貫堂」	販売中止(経過措置期限 2023/3/31)

