

令和5年度第3回薬事委員会報告（静岡県立こども病院）

令和5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	キシロカイン注ポリアップ 2%-5mL(サント) [リトカイン塩酸塩]	局所麻酔剤

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	アーウィナーゼ筋注用 10000 (大原薬品) [クリサンタスパーゼ]	抗悪性腫瘍酵素製剤
2	ダーブロック錠 2mg (GSK) [タプロテスタット]	HIF-PH 阻害薬
3	ヘムライブラ皮下注 105mg (中外製薬) [エシズマブ]	血液凝固第Ⅷ因子機能代替製剤
4	スチバーガ錠 40mg (ハエル薬品) [レコラフェブ]	抗悪性腫瘍剤/キナーゼ阻害剤
5	リピディル錠 53.3mg (あすか製薬) [フェノフィブラート]	高脂血症治療剤
6	アトガム点滴静注液 250mg (ファイザー)	抗ヒト胸腺細胞マ免疫グロブリン

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	イノラス配合経腸用液 125mL/袋 (大塚製薬)	経腸栄養剤 (経口・経管両用)
2	モイゼルト軟膏 0.3%-10g (大塚製薬) [ジファミラスト]	アトピー性皮膚炎治療剤
3	モイゼルト軟膏 1%-10g (大塚製薬) [ジファミラスト]	アトピー性皮膚炎治療剤
4	エゼチミブ錠 10mg「サワイ」 (沢井製薬) [エゼチミブ]	高脂血症治療剤

4. 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	レキサルティ錠 1mg (大塚製薬) [アレクスピラザール]	抗精神病薬	レキサルティ OD 錠 1mg (大塚製薬) [アレクスピラザール]



以上