

## 薬剤部連絡

2019年11月13日開催の薬事等委員会で次のとおり決まりましたのでお知らせします。

### 1. 採用薬品

| 薬品名               | 薬価           | メーカー       | 薬効等                   |
|-------------------|--------------|------------|-----------------------|
| ヒルドイドフォーム 0.3%    | 22.20 円/g    | マルホ株式会社    | 外用(ヘパリン類)             |
| タゾビペ配合静注用 4.5「明治」 | 1,015.00 円/瓶 | MeijiSeika | 抗菌薬<br>(βラクタマーゼ阻害薬配合) |

### 2. 仮採用薬品

| 薬品名                   | 薬価             | メーカー    | 薬効等                                     |
|-----------------------|----------------|---------|---|
| デュピクセント皮下注 300mg シリンジ | 83,152 円/筒     | サノフィ    | 抗アレルギー薬<br>(抗 IL4/13 抗体)                |
| ビレーズトリエアロスフィア 56 吸入   | 4,150.30 円/キット | アストラゼネカ | 気管支拡張薬-吸入<br>(ステロイド・抗コリン薬・<br>β 刺激薬配合薬) |
| プロスタンディン軟膏 0.003%     | 487.00 円/10g   | 小野      | 皮膚潰瘍用剤<br>(プロスタグランジン系)                  |
| ツロブテロールテープ 2mg「HMT」   | 38.30 円/枚      | 久光      | 気管支拡張薬<br>経皮吸収(β 刺激薬)                   |
| 亜鉛華デンプン「コザカイ・M」       | 26.60 円/10g    | 小堺製薬    | 創傷保護薬                                   |

### 3. 削除薬品

| 薬品名               | 薬価            | メーカー | 薬効等                    |
|-------------------|---------------|------|------------------------|
| プロスタンディン軟膏 0.003% | 1461.00 円/30g | 小野   | 皮膚潰瘍用剤<br>(プロスタグランジン系) |

### 4. 患者限定購入薬品

| 薬品名              | 薬価         | メーカー  | 薬効等           |
|------------------|------------|-------|---------------|
| グリミクロン HA 錠 20mg | 12.50 円/錠  | 大日本住友 | 経口血糖降下薬(SU 剤) |
| サンピロ点眼液 2%       | 146.00 円/錠 | 参天    | 緑内障治療薬<br>点眼剤 |

### 5. 院外採用登録薬品

| 薬品名             | メーカー | 薬効等  |
|-----------------|------|------|
| ツムラ半夏白朮天麻湯エキス顆粒 | ツムラ  | 漢方製剤 |
| ツムラ桃核承気湯エキス顆粒   | ツムラ  | 漢方製剤 |