

保険薬局 関係各位

済生会横浜市東部病院

薬剤部 管理責任者

菅野 浩

医薬品情報室 担当

大幸 淳

a_daikoh@tobu.saiseikai.or.jp

ご案内：採用薬変更のお知らせ

平素より大変お世話になり、誠にありがとうございます。

さて、2022年4月に開催された薬事委員会の結果を共有いたします。記載しました「マスタ変更日」をもちまして、以下の薬剤が当院で採用区分を変更いたします。恐れ入りますが、関係各所にご周知くださいますようお願い申し上げます。何かご不明な点がございましたら、当院まで連絡をお願い致します。

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
バンコマイシン塩酸塩散 「MEEK」 ^{#1}	0.5g/瓶	小林化工	正式採用	採用削除	院内在庫 消尽次第	6113001B1127
バンコマイシン塩酸塩散 「明治」 ^{#1}	0.5g/瓶	MeijiSeika	未採用	正式採用	「MEEK」製剤 消尽後	6113001B1135
ソリクア配合注ソロスター ^{#2}	300ドーズ/キット	サノフィ	院外限定	短期試用	2022/5/10	3969501G1023
トルリシティ皮下注アテオス	0.75mg/キット	イーライリリー	院外限定	短期試用	2022/5/10	2499416G1029
フォシーガ錠	10mg/錠	アストラゼネカ	院外限定	短期試用	2022/5/10	3969019F2023
エナジア吸入用カプセル	中用量	バルティス	未採用	院外限定	2022/5/10	2290807G1026
	高用量		未採用	院外限定	2022/5/10	2290807G2022
アテキュラ吸入用カプセル	低用量		未採用	院外限定	2022/5/10	2290806G1021
	中用量		未採用	院外限定	2022/5/10	2290806G2028
	高用量		未採用	院外限定	2022/5/10	2290806G3024
エクラープラスター20 μ g/cm ²	7.5 \times 10cm		久光	未採用	院外限定	2022/5/10
ドボベットフォーム	60g/本	協和キリン	未採用	院外限定	2022/5/10	2699802R1021
バラシクロビル顆粒 50% 「SPKK」 ^{#3}	500mg/g	サンドファーマ	未採用	院外限定	2022/5/10	6250019D1089
メノイドコンビパッチ	-	久光	未採用	院外限定	2022/5/10	2482800S1026
ジュリナ錠 ^{#4}	0.5mg/錠	バイエル	未採用	院外限定	2022/5/10	2473001F1028
ヤーズフレックス配合錠 ^{#4}	配合錠	バイエル	未採用	院外限定	2022/5/10	2482011F2027
ヒスロン錠 ^{#4}	5mg/錠	協和キリン	未採用	院外限定	2022/5/10	2478002F2033

(参考：院内でのみ使用が想定される外用薬/注射薬)

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
沈降破傷風トキソイドキット「タケダ」	0.5mL/筒	武田薬品	正式採用	採用削除	院内在庫 消尽次第	6322401G1020
沈降破傷風トキソイド「生研」	0.5mL/瓶	田辺三菱	未採用	正式採用	キット製剤 消尽後	6322400X2048
バンコマイシン塩酸塩点滴静注用 「MEEK」 ^{#1}	0.5g/瓶	小林化工	正式採用	採用削除	院内在庫 消尽次第	6113400A1189
バンコマイシン塩酸塩点滴静注用 「明治」 ^{#1}	0.5g/瓶	MeijiSeika	未採用	正式採用	「MEEK」製剤 消尽後	6113400A1219
ペリプラストPコンビセット組織接着用	0.5mL/組	CSL ベーリング	未採用	短期試用	2022/5/10	6349800X1021
生食注シリンジ「ニプロ」	50mL/筒	ニプロ	未採用	短期試用	2022/5/10	3311402P6029
ピヴラツ点滴静注液	150mg/瓶	イドルシア	未採用	短期試用	2022/5/10	2190418A1023
プロゲストンデポー筋注 ^{#5}	125mg/管	富士	正式採用	採用削除	院内在庫消尽次第	2477400A2067

(今後一般名処方で出力が開始となる薬剤)

マスタ登録 商品名	一般名処方 表示名称	一般名コード
バラシクロビル顆粒 50%「SPKK」	【般】バラシクロビル顆粒 5 0 %	6250019D1ZZZ

- * ✓ 製薬企業名は当院における取り扱い企業です。
- #1 ✓ 小林化工から納入されていた製品であり、同等品である「明治」屋号の製品に変更します。
- #2 ✓ 原則として、糖尿病・内分泌内科の医師に処方限定する“診療科制限”を行います。
- #3 ✓ 院外処方箋においては、末尾に記載のある一般名処方にて処方されます。
- #4 ✓ 4月より適応追加となった不妊治療を中心に使用されることが想定されています。

以 上