

保険薬局 関係各位

濟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9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。

※院外限定薬の採用整理により品目が多くなっております。予めご了承ください。

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
レグテクト錠	333mg/錠	日本新薬	短期試用	正式採用	変更なし	1190022H1020
エンレスト錠	100mg/錠	ノバルティス	院外限定	短期試用	2022/10/3	2190041F2023
ジクトルテープ 75mg ^{#1}	7枚/袋	久光	未採用	院外限定	2022/10/3	1147700S1028
アプレゾリン錠	10mg/錠	サンファーマ	正式採用	採用削除	2022/10/3	2142004F1053
アモキシサンカプセル ^{#2}	10mg/Cap	ファイザー	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179001M1020
	25mg/Cap	ファイザー	正式採用	採用削除	在庫消尽し次第	1179001M2026
	50mg/Cap	ファイザー	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179001M3022
アモキシサン細粒 10% ^{#2}	100mg/g	ファイザー	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179001C1024
レスタス錠 ^{#2}	2mg/錠	日本ゼネリック	院外限定	採用削除	2022/10/3	1124027F1035
フルメジン糖衣錠 ^{#2}	0.5mg/錠	田辺三菱	院外限定	採用削除	2022/10/3	1172009F2022
	1mg/錠	田辺三菱	院外限定	採用削除	2022/10/3	1172009F3029
フルメジン散 0.2% ^{#2}	2mg/g	田辺三菱	院外限定	採用削除	2022/10/3	1172009B1032
バルネチール錠 ^{#2}	50mg/錠	共和薬品工業	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179032F1026
	100mg/錠	共和薬品工業	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179032F2022
	200mg/錠	共和薬品工業	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179032F3029
バルネチール細粒 50% ^{#2}	500mg/g	共和薬品工業	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179032C1046
トロペロン錠 ^{#2}	1mg/錠	田辺三菱	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179026F2027
	3mg/錠	田辺三菱	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179026F3023
トロペロン細粒 1% ^{#2}	10mg/g	田辺三菱	院外限定	採用削除	2022/10/3	1179026C1040
フルコートスプレー-0.007% ^{#3}	57g/本	田辺三菱	院外限定	採用削除	2022/10/3	2646709R2036

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
親水クリーム「ホエイ」 ^{#3}	--	ヴィアトリス	院外限定	採用削除	2022/10/3	7122704X1285
セファランチン末 1% ^{#3}	10mg/g	化研	院外限定	採用削除	2022/10/3	2900001A2036
セファランチン錠 ^{#3}	1mg/錠	化研	院外限定	採用削除	2022/10/3	2900001F1029
エクラークリーム 0.3% ^{#3}	5g/本	鳥居	院外限定	採用削除	2022/10/3	2646729N1043
エクラーローション 0.3% ^{#3}	10g/本	鳥居	院外限定	採用削除	2022/10/3	2646729Q1031
ボンアルファ軟膏 2μg/g ^{#3}	10g/本	帝人	院外限定	採用削除	2022/10/3	2691700M1053
ボンアルファクリーム 2μg/g ^{#3}	10g/本	帝人	院外限定	採用削除	2022/10/3	2691700N1059
デルマクリンクリーム 1% ^{#3}	10g/本	ミヤリサン	院外限定	採用削除	2022/10/3	2649720N1028
レミカット Cap ^{#3}	1mg/Cap	興和	院外限定	採用削除	2022/10/3	4490013M1038
	2mg/Cap	興和	院外限定	採用削除	2022/10/3	4490013M2034
ペキロンクリーム 0.5% ^{#3}	10g/本	テイカ	院外限定	採用削除	2022/10/3	2659711N1033
ハイアラージン軟膏 2% ^{#3}	10g/本	日本ゼネリック	院外限定	採用削除	2022/10/3	2659705M1032
ハイアラージン外用液 2% ^{#3}	10g/本	日本ゼネリック	院外限定	採用削除	2022/10/3	2659705Q1018
オクソラレン軟膏 0.3% ^{#3}	10g/本	大正	院外限定	採用削除	2022/10/3	2699701M1021

(参考：院内でのみ使用が想定される医薬品の採用薬の変更について)

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
イオプロミド 300 注シリンジ「BYL」	100mL/筒	バイエル	未採用	正式採用	2022/10/3	7219418G1053
イオヘキソール 240 注シリンジ「F」	100mL/筒	富士製薬	正式採用	採用削除	在庫消尽し次第	7219415G1076
フィルグラスチム BS 注シリンジ「F」 ^{#4}	75μg/筒	富士製薬	未採用	正式採用	2022/10/3	3399408G1023
フィルグラスチム BS 注シリンジ「モチダ」 ^{#4}	75μg/筒	持田	正式採用	採用削除	在庫消尽し次第	3399408G1031
ペバシズマブ BS 点滴静注「第一三共」 ^{#5}	100mg/瓶	第一三共	未採用	正式採用	2022/10/3	4291450A1023
ペバシズマブ BS 点滴静注「第一三共」 ^{#5}	400mg/瓶	第一三共	未採用	正式採用	2022/10/3	4291450A2020
アブレゾリン注射用	20mg 管	サンファーマ	正式採用	採用削除	在庫消尽し次第	2142400D1049

(院内における後発医薬品への切り替えについて)

薬品名	メーカー名	採用区分の変化について	YJコード
先発品) サムスカ OD 錠 7.5mg	大塚製薬	正式採用 → 院外限定	2139011F3026
切換→) 後発品) トルバブタン OD 錠 7.5mg「TE」	トーアイヨー	未採用 → 正式採用	2139011F3042

※ ただし、院外処方箋においては、原則、一般名処方出力されます。

(今後、一般名処方出力が開始となる薬剤について)

マスタ登録 商品名	一般名処方 表示名称	一般名コード
サムスカ OD 錠 7.5mg	【般】トルバブタン口腔内崩壊錠 7.5mg	2139011F3ZZZ

(補足)

-
- * ✓ 製薬企業名は当院における取り扱い企業です。

 - #1 ✓ 全身作用を有する貼付剤ですので、使用方法に十分留意ください。

 - #2 ✓ 精神科が主に使用する院外限定薬の採用整理に基づく採用削除となります。

 - #3 ✓ 皮膚科が主に使用する院外限定薬の採用整理に基づく採用削除となります。

 - #4 ✓ 企業都合による発売中止による銘柄変更となります。

 - #5 ✓ 乳癌の適応症にのみ使用し、現在採用している「ファイザー」に適応が追加されるまでの期間限定での採用とします。
-

以 上