

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@tohu.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、2023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。

## 記

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
エンレスト錠 <sup>#1</sup>	100mg	ノバルティス	短期試用	正式採用	2023/5/9	2190041F2023
リフヌア錠	45mg/錠	杏林	未採用	院外限定	2023/5/9	2290001F1028
マンジャロ皮下注アテオス	2.5mg/キット	イーライリリー	未採用	院外限定	2023/5/9	2499422G1024
	5mg/キット	イーライリリー	未採用	院外限定	2023/5/9	2499422G2020
	7.5mg/キット <sup>#2</sup>	イーライリリー	未採用	院外限定	2023/6/12 <sup>#2</sup>	2499422G3027
エフメノカプセル	100mg/Cap	富士製薬	未採用	院外限定	2023/5/9	2477001M1026
アレンドロン酸錠「日医工」 <sup>#3</sup>	5mg/錠	日医工	正式採用	院外限定 (移行)	2023/4/26	3999018F1102
ズファジラン錠	10mg/錠	アルフレッサ	正式採用	院外限定 (移行)	在庫消尽次第	2172002F1053
ツムラ柴胡桂枝湯エキス顆粒	2.5g/包	ツムラ	正式採用	院外限定 (移行)	在庫消尽次第	5200051D1080
ロゼックスゲル 0.75%	15g/本	マルホ	未採用	院外限定	2023/5/9	2699713Q1026

裏面に続く

(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
ミレーナ	52mg/個	バイエル薬品	未採用	正式採用	2023/5/9	2529710X1027

\* ✓ 製薬企業名は当院における取り扱い企業です。

#1 ✓ 当院が院外処方箋発行時に運用している「本剤導入時の安全対策フロー(HP 参照)」については、当面の間、継続いたします。

#2 ✓ 7.5mg の発売は 6/12(予定)との情報で、発売され次第採用を開始いたします。

#3 ✓ 企業事由による発売中止のため。院内は、35mg(週 1 回投与)製剤のみに変更となります。

#4 ✓

(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) シュアポスト錠 0.25mg	住友ファーマ	正式採用 → 院外限定	3969013F1020
切換→ 後発品) レバグリニド錠「サワイ」0.25mg	沢井	未採用 → 正式採用	3969013F1038
先発品) シュアポスト錠 0.5mg	住友ファーマ	正式採用 → 院外限定	3969013F2026
切換→ 後発品) レバグリニド錠「サワイ」0.5mg	沢井	未採用 → 正式採用	3969013F2034
先発品) ビソルボン注 4mg	サノフィ	正式採用 → 採用削除	2234400A1062
切換→ 後発品) プロムヘキシン塩酸塩注射液「タイヨー」4mg	武田テバ	未採用 → 正式採用	2234400A1054

※ ただし、院外処方箋においては、原則、一般名処方でも出力されます。

以 上