

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](mailto: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、2025年1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宜しく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        |
|------------------------------|-----------|--------|------|------|----------|--------------|
| アウイクリ注フレックスタッチ <sup>1)</sup> | 総量 300 単位 | ノボ     | 未採用  | 短期試用 | 2025/2/3 | 2492424G1022 |
| ビルダグリプチン錠「トーワ」               | 50mg/錠    | 共創未来   | 未採用  | 正式採用 | 2025/2/3 | 3969011F1080 |
| エクア錠                         | 50mg/錠    | ノバルティス | 正式採用 | 院外限定 | 在庫消尽次第   | 3969011F1020 |

(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        |
|--------------------------------------|-----------|-------|------|----------------------------|----------|--------------|
| アザクタム注射用                             | 1g/瓶      | エーザイ  | 未採用  | 短期試用                       | 2025/2/3 | 6122400D2024 |
| ステライズ水性懸濁筋注シリンジ                      | 240 万単位/筒 | ファイザー | 未採用  | 短期試用                       | 2025/2/3 | 6111403G2020 |
| ハイカムチン注射用                            | 1.1mg/瓶   | 日本化薬  | 短期試用 | 正式採用                       | 2025/2/3 | 4240408D1037 |
| ハラヴェン静注 <sup>2)</sup>                | 1mg/瓶     | エーザイ  | 短期試用 | 採用削除                       | 在庫消尽次第   | 4291420A1022 |
| エリブリンメシル酸塩静注液<br>「ニプロ」 <sup>2)</sup> | 1mg/瓶     | ニプロ   | 未採用  | 正式採用                       | 2025/2/3 | 4291420A1049 |
| ベイフォータス筋注シリンジ                        | 50mg/筒    | サファイ  | 短期試用 | 正式採用                       | 変更なし     | 6250411G1022 |
|                                      | 100mg/筒   |       | 短期試用 | 短期試用<br>(延長) <sup>3)</sup> | 変更なし     | 6250411G2029 |
| モノヴァー静注                              | 500mg/瓶   | 日本新薬  | 短期試用 | 短期試用<br>(延長) <sup>3)</sup> | 変更なし     | 3222405A1026 |
|                                      | 1000mg/瓶  |       | 短期試用 | 短期試用<br>(延長) <sup>3)</sup> | 変更なし     | 3222405A2022 |

(裏面に続く)

| 名称                                      | 規格      | 製薬企業*      | 旧区分  | 新区分                        | マスタ変更日   | YJコード        |
|---|---------|------------|------|----------------------------|----------|--------------|
| レケンビ点滴静注                                | 200mg/瓶 | エーザイ       | 短期試用 | 短期試用<br>(延長) <sup>3)</sup> | 変更なし     | 1190408A1025 |
|   | 500mg/瓶 |            | 短期試用 | 短期試用<br>(延長) <sup>3)</sup> | 変更なし     | 1190408A2021 |
| アリナミン F10 注 <sup>4)</sup>               | 10mg/管  | 武田テバ       | 未採用  | 正式採用                       | 2025/2/3 | 3122401A2045 |
| アリナミン注射液 10mg <sup>4)</sup>             | 10mg/管  | 武田テバ       | 正式採用 | 採用削除                       | 在庫消尽次第   | 3122404A1034 |
| テイコプラニン点滴静注用「日医工」 <sup>4)</sup>         | 400mg/瓶 | 日医工        | 未採用  | 正式採用                       | 2025/2/3 | 6119401D2040 |
| テイコプラニン点滴静注用「明治」 <sup>4)</sup>          | 400mg/瓶 | MeijiSeika | 正式採用 | 採用削除                       | 在庫消尽次第   | 6119401D2058 |
| 大塚食塩注 10% <sup>4)</sup>                 | 20mL/瓶  | 大塚製薬工場     | 未採用  | 正式採用                       | 2025/2/3 | 3311400A1068 |
| 塩化ナトリウム注 10%シリンジ<br>「テルモ」 <sup>4)</sup> | 20mL/筒  | テルモ        | 正式採用 | 採用削除                       | 在庫消尽次第   | 3319403G1038 |

|    |   |
|----|---|
| *  | 製薬企業名は当院における取り扱い企業です。                           |
| 1) | 使用方法が特徴的であることから、安全対策を十分に検討・実施したうえで、使用を開始する予定です。 |
| 2) | 乳腺外科での使用は原則後発品、悪性軟部腫瘍での使用は先発品を使用します。            |
| 3) | 使用実績のさらなる評価が必要と判断されたため。                         |
| 4) | 企業事由による発売中止、もしくは供給不安に伴う入手困難のため。                 |

以 上