

2024 年 11 月 28 日 薬事委員会審議結果

①新規採用薬品(2025 年 1 月 10 日以降、処方可能)

薬品名	採用区分
メトジェクト皮下注 7.5mg ペン	採用
メトジェクト皮下注 10mg ペン・12.5mg ペン・15mg ペン	院外専用
バクスマー点鼻粉末剤 3mg	院外専用
ビオスリー配合 OD 錠	採用
アミティーザカプセル 12 μ g	採用
ブイタマークリーム1%	院外専用
マンジャロ皮下注 7.5mg アテオス・10mg	採用
ウゴービ皮下注 0.25mgSD・0.5mgSD・1.0mgSD・1.7mgSD・2.4mgSD	院外専用
トレプロスト吸入液 1.74mg	院外専用
アリケイス吸入液 590mg	院外専用
サルグマリ吸入用 250 μ g	院外専用
ポノサップパック 400	院外専用
ポノピオンパック	院外専用
リツキサン点滴静注 100mg・500mg	採用

②後発医薬品へ変更

先発品	後発品
イーケプラ点滴静注 500mg →	レベチラセタム点滴静注 500mg
ホスレノール OD 錠 250mg →	炭酸ランタン OD 錠 250mg
カルタン OD 錠 →	沈降炭酸カルシウム錠

③院外専用へ変更

アミティーザカプセル 24 μ g
フェノール・亜鉛華リニメント
プロトピック軟膏 0.1%
ニトラゼパム錠 5mg
ロキソニンゲル 1%
ピクトーザ皮下注 18mg

④整理薬品

オプスミット錠 10mg
ネオラル内用液 10%
ビタノイリンカプセル 50
ブレオ S 軟膏
ビオフェルミン R 錠
ブロメライン軟膏
5-FU 軟膏 5%協和
アナペイン注 7.5mg/mL
ケブザラ皮下注 150mg・200mg オートインジェクター
スミフェロン注 DS300 万 IU/・DS600 万 IU
ヒューマトロップ注射用 6mg・12mg
レベミル注イノレット
ノボラピッド注イノレット
メトジェクト皮下注 7.5mg・10mg・12.5mg シリンジ
ラベキュアパック 800
ラベファインパック