

薬事委員会決定事項

薬事委員会 書記  
薬剤部 木村 初、富士谷 昌典

2023年7月28日の薬事委員会で以下の薬剤について決定いたしました。他の事柄についてもあわせてご報告いたします。

① 新規採用医薬品について

アポハイドローション 20% (皮膚科) 【院外限定】

薬効： 原発性手掌多汗症治療剤  
申請理由： 日本初の原発性手掌多汗症治療剤であるため  
採用中止薬剤： なし

イオウ・カンフルローション「東豊」(皮膚科) 【院外限定】

薬効： 皮膚軟化剤  
申請理由： 難治のざ瘡、酒さの治療は既存の薬のみでは困難であるため  
採用中止薬剤： なし

エクロックゲル 5%ツイストボトル 40g (皮膚科) 【院外限定】

薬効： 原発性腋窩多汗症治療剤  
申請理由： ツイストボトルが発売となり薬液に触れずに塗布可能であるため  
採用中止薬剤： なし

ベピオローション 2.5% (皮膚科) 【院外限定】

薬効： 尋常性ざ瘡治療剤  
申請理由： 新規剤型がゲル剤に比べ適用部位に塗り広げやすいため  
採用中止薬剤： なし

ミチーガ皮下注用 60mg シリンジ (皮膚科) 【院外限定】

薬効： ヒト化抗ヒト IL-31 受容体 A モノクローナル抗体  
申請理由： 既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎の治療に必要であるため  
採用中止薬剤： なし

リンヴォック錠 45mg・15 mg (消化器内科) 【院外限定】

薬効： ヤヌスキナーゼ (JAK) 阻害剤  
申請理由： 既存治療で効果不十分な中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入及び維持療法に必要であるため  
採用中止薬剤： なし

ラグノス NF 経口ゼリー分包 12g (消化器内科)

薬効： 生理的腸管機能改善剤・高アンモニア血症用剤  
申請理由： ラグノス NF 経口ゼリー供給再開のため  
採用中止薬剤： モビコール配合内用剤 LD

## ② アルガトロバン注についてお知らせ

現在採用のアルガトロバン注 10mg/20mL 「サリ」 供給停止のため  
アルガトロバン HI 注 10mg/2mL 「フー」 へ変更予定。  
※20mL/管から 2mL/管（濃縮）に変更になります。

## ③ 有害事象調査について

- (1) 医薬品名：カナグル錠 100mg(以下、本医薬品という)
- (2) 調査目的：本医薬品の投与後に発現した正常血糖ケトアシドーシス症例の詳細調査
- (3) 調査症例数：1例
- (4) 担当医師名：糖尿病センター 吉田 潮