

薬事委員会決定事項

薬事委員会 書記
薬剤部 富士谷 昌典

2025 年 8 月 22 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 新規薬剤採用候補薬剤

イバンドロン酸静注 1mg シリンジ「サリ」（整形外科）

薬効： 骨粗鬆症治療剤

申請理由： 静注製剤は吸収が確実で 4 週ごとの外来通院を促すことができる

採用中止薬剤：なし

レベチラセタム D S 50% 「トリ」（脳神経外科）

薬効： 抗てんかん剤

申請理由： N A S V A 病棟では用量多く、懸濁時溶解に時間を要するため D S を採用

採用中止薬剤：なし

② 後発品医薬品について

後発品が年に 2 回、発売されるため、継続的な後発品の変更が必要

先発名	薬価	後発名	薬価
セレジスト錠 5mg	651.3	タルチレリン 5mg 「サリ」	200.4

③ 販売中止について

販売中止予定薬剤	薬価	代替薬	薬価
デルモベートクリーム 0.05%	14.6	クロベタゾールプロピオン酸エステルクリーム 0.05% 「MYK」【院外限定へ】	11.7
キンダベート軟膏 0.05%	13.8	クロベタゾン酪酸エステル軟膏 0.05% 「イキ」【院外限定へ】	16.3
オルメサルタン OD 錠 20mg 「ニプロ」	10.4	オルメサルタン OD 錠 20mg 「DSEP」	18.0
ドンペリドン 10mg 「日医工」	6.1	ドンペリドン錠 10mg 「JG」	6.1

④ 供給困難な薬剤について

供給困難な薬剤	代替薬
プランルカスト(オノン)カプセル 112.5 mg「日医工」 【在庫消尽後、院外限定へ】	モンテルカスト(キプレス)錠 10mg「オーハラ」

⑤ 期限切れ薬品の採用継続について

7 月末期限切れ薬品名	採用区分
トリプタノール錠 10 mg	本採用 → 院外限定へ
コントミン筋注 25mg	採用中止へ

2024 年 12 月以降、院内処方歴なし

⑥ 院内処方せん(必要時含む)疑義照会後の用法・用量・コメント変更について

これまで、院内処方箋の疑義照会後の用法・用量・コメントの変更は医師のみが行っていましたが、医師の負担軽減を目的として、今後は薬剤師も変更を行えるようにしたいと考えています。

変更内容	変更例
1. 剤形の変更	レベチラセタム錠 500mg1T → レベチラセタム DS(500mg/包) 1 包
2. 処方規格の変更	エンレスト 100mg 4T/分 2 → エンレスト 200mg 2T/分 2
3. 同一成分の薬剤変更(先発・後発品等)	(先)フルイトラン錠 2mg → (後)トリクロルメチアジド錠 2mg
4. 日数変更	1 剤のみ日数が異なる (他薬剤 7 日分だが、1 剤のみ 4 日分→7 日分に変更)
5. コメントの変更	コメントの削除やシステム都合による適正化
6. TPN 該当処方の投与経路変更 ※未発行処方のみ	点滴注射 → 中心静脈注射
7. 一包化 ⇔ ヒート	一包化からヒートまたは、ヒートから一包化へ変更 (疑義照会なしで対応)

※麻薬や新規薬剤の追加は不可とさせていただきます。

⑦ 持参薬鑑別後の指示について (再周知)

先生方へのお願いとしまして、持参薬の鑑別後の指示は、電子カルテ上での中止・継続の指示を必ずご選択いただきますようお願いいたします。