

令和6年1月12日

関係各位

関門医療センター
薬剤委員会

関門医療医療センター薬剤委員会よりお知らせ

令和6年1月12日（金）に開催された関門医療センター薬剤委員会において、以下の事項が審議され、承認されましたのでお知らせします。

新規緊急採用医薬品

以下薬剤の採用が承認となりました。

該当無

申請者

新規採用医薬品

以下薬剤の採用が承認となりました。

レケンビ点滴静注200mg、500mg
ダサチニブ錠20、50mg「BMSH」
レナリドミドカプセル5mg「BMSH」
アービタックス注射液500mg
テルビナフィン塩酸塩外用液1%「トーワ」
ヨウ化カリウム「コザカイ・M」

申請者
脳神経内科 田中医師
薬剤部 小山
薬剤部 小山
薬剤部 小山
薬剤部 小山
薬剤部 小山

新規院外採用医薬品

以下薬剤の採用が承認となりました。

該当無

申請者

新規限定採用医薬品

以下薬剤の採用が承認となりました。

リステイーゴ皮下注280mg
テゼスパイア皮下注210mgペン

申請者
脳神経内科 田中医師
呼吸器内科 神田医師

新規採用試薬

Neg Combo EN4J

Ne g MIC 3J

シカフィットChE J (7170)

ポアメディアVi GBS寒天培地

エミット エチルアルコール アッセイ

エミット エチルアルコール アッセイ用 陰性キャリブレーション

エミット エチルアルコール アッセイ用 100mg/dL キャリブレーション

エミット エチルアルコール アッセイ用低濃度コントロール

エミット エチルアルコール アッセイ用高濃度コントロール

LASAY オート RPR

RPR標準品

RPRコントロール

申請者
臨床検査科 長島 由紀子
笠井 昇

限定採用医薬品（審議なし）

既に他の患者で申請・使用歴があるため審議の必要がない限定採用医薬品

デスモプレシン点鼻スプレー2.5μg「フェリング」
モビコール配合内用剤LD
モビコール配合内用剤LD
モビコール配合内用剤LD
モビコール配合内用剤LD
ジーラスタ皮下注3.6mgボディーポッド
ヌーカラ皮下注100mgペン
オスタバロ皮下注カートリッジ1.5mg
フィアスプ注フレックスタッチ

申請者

救急科 松本医師
外科 北原医師
消化器内科 千原医師
消化器科 坂口医師
総合診療科 藤井医師
泌尿器科 鄭医師
呼吸器内科 穎原医師
整形外科 栗山医師
糖尿病血液内科 鶴医師

処方日数制限解除・経過措置終了医薬品

処方日数制限解除医薬品（2/1～）

該当無

採用中止医薬品

スプリセル錠20, 50mg
ラミシール外用液1%
ヨウ化カリウム「日医工」

薬剤部 小山
薬剤部 小山
薬剤部 小山

供給情報

以下医薬品の供給情報のお知らせがありました

ツイミーグ錠500mg通常出荷再開
ネオメドロールEE軟膏一時出荷停止
ラミシール外用液出荷停止
あへん系麻薬製剤の販売中止
イミグラン点鼻出荷停止
ノボラピッドフレックスタッチ代替薬変更のお願い
オゼンピック皮下注2mg限定出荷解除見通し
ヨウ化カリウム「日医工」販売中止

その他

次回予定：令和6年2月9日（金） 15：00 予定