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7年9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

以下の薬剤の採用が承認となりました。

申請者

該当無

### 新規採用医薬品(※原則、翌月1日より処方可能)

以下の薬剤の採用が承認となりました。 申請者

ユリス錠1mg 消化器内科 戒能医師 プロポフォール静注1%100mL「マルイシー 薬剤部 小山 ドキソルビシン塩酸塩注射用10mg、50mg「NK」 薬剤部 小山 アムバロ配合錠「トーワー 小山 薬剤部 インテバンクリーム1% 小山 薬剤部 バンコマイシン塩酸塩散0.5g「VTRS」 小山 薬剤部 ドパミン塩酸塩点滴静注液600mgキット「VTRS」 小山 薬剤部 ゾレドロン酸点滴静注4mg/100mLバッグ「ニプロ | 薬剤部 小山 プリンペラン注射液10mg 薬剤部 بابيار

#### 新規院外採用医薬品(※原則、翌月1日より処方可能)

以下の薬剤の採用が承認となりました。 申請者

ベピオウォッシュゲル5%小児科牧医師ゾフルーザ錠10mg、20mg、顆粒2%分包\*\*小児科牧医師ゾスパタ錠40mg糖尿病血液内科 周山医師ツムラ五積散エキス顆粒(医療用)循環器内科早野医師

※発売後

#### 新規限定採用医薬品

以下の薬剤の採用が承認となりました。 申請者

オンボー皮下注200mgオートインジェクター消化器内科 戒能医師ジオトリフ錠20mg外科 山本医師ウトロゲスタン腟用カプセル200mg産婦人科 林医師

#### 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申請者

ヴァンフリタ錠17.7mg糖尿血液内科 鶴医師メトリジンD錠2mg泌尿器科鄭医師ハイキュービア10%皮下注セット5g/50mL、20g/200m L 糖尿血液内科 鶴医師エスタゾラム錠1mg「アメル」精神科若林医師アナフラニール錠10mg精神科若林医師

アナフラニール錠10mg TRH注0.5mg「ニプロト ロドピン錠50mg ノルスパンテープ5mg ノルスパンテープ5mg ノルスパンテープ10mg ユルトミリスHI点滴静注300mg/3mL メンクアッドフィ筋注 エンシュア・H オレンシア点滴静注用250mg ビ・シフロール錠0.125mg オスタバロ皮下注カートリッジ1.5mg シアリス錠10mg モーラスパップXR240mg ヒトCRH静注用100μg「ニプロ」 ウィフガート点滴静注400mg

消化器科坂口医師糖尿血液内科松井医師整形外科山村上层師心臓血管外科村上上上层医心臓血管外科村上上基本経内科尾本本原師第七米外科塞形外科整形外科基見医整形外科塩見医師整形外科世界整形外科大月整形外科大月整形外科大月整形外科大月整形外科大月糖尿血液内科松井医師

糖尿血液内科 松井医師

# 処方日数制限解除・経過措置満了医薬品

処方日数制限解除医薬品(10/1~) 対象無

### 採用中止医薬品

ベンズブロマロン錠50mg「NIG」 ドキソルビシン塩酸塩注射液10、50mg「サンド」 プロポフォール静注1%100mL「FK」 アムバロ配合OD錠「トーワ」 インテバン軟膏1% 塩酸バンコマイシン散0.5g ジギラノゲン注 0.4 mg ゾレドロン酸点滴静注4mg/100mLバッグ「KCC」 塩酸メトクロプラミド注射液10mg「タカタ」 ドパミン塩酸塩点滴静注液600mgキット「KCC」

#### 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

ドキソルビシン販売中止 スポンゼル販売終了 ステルイズ240万単位回収 プロポフォール1%100mL「FK」出荷調整 アシクロビル点滴静注液出荷再開及び限定出荷 アムバロ配合OD錠販売中止 インテバン軟膏販売中止 ウロカルン錠限定出荷解除 ハイキュービア皮下注セット限定出荷マグコロール散分包50g付属資料提供終了塩酸バンコマイシン散0.5g販売中止高田製薬供給に関するお知らせとお詫び

## その他

ネオクリティケア製薬株式会社破産手続開始に伴う出荷停止について

次回予定:令和7年10月10日(金)15:00予定