

令和7年10月10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7年10月10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。
該当無

申請者

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。
ブリィビアクト静注25mg

申請者

脳神経内 田中医師

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。
ドプテレット錠20mg

申請者

糖尿病血液内科 松井医師

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。
ウェリレグ錠40mg
ジスバルカプセル40mg
ジェノゲスト錠1mg「モチダ」

申請者

泌尿器科 鄭医師
脳神経内科 富田医師
消化器科 坂口医師

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

ピモベンダン錠2.5mg「TE」
ピモベンダン錠2.5mg「TE」
ノルスパンテープ5mg
ノルスパンテープ10mg
ノルスパンテープ20mg
エナルモンデポー筋注250mg
ブルフェン錠100
アトガム点滴静注液250mg
グルベス配合錠

申請者

循環器内科 竹中医師
循環器内科 竹中医師
外科 山本医師
心臓血管外科 村上医師
心臓血管外科 村上医師
泌尿器科 鄭医師
整形外科 峯医師
糖尿病血液内科 鶴医師
整形外科 山崎医師

なおラスリテック点滴静注用7.5mgは審議の結果、限定採用から院内採用へ変更

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（11/1～）
対象無

採用中止医薬品

対象無

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

イミグランキット皮下注3mg通常出荷再開
インタール吸入液 1 % 自主回収
オザグレルNa静注液40mg限定出荷
ギャバロン髄注限定出荷
セファランチン注一時供給停止
メトクロプラミド錠5mg「タカタ」 出荷停止
アナペイン7.5mg、10mg/mL限定出荷解除
ケフラル細粒小児用100mg一時供給停止

その他

国立病院機構共同入札に伴う採用薬剤の変更

次回予定：令和7年11月14日（金） 15：00 予定