

# 第153回 薬事委員会資料(福岡市立こども病院)

令和6年12月23日

## 1. 採用申請薬品

申請科・医師	製品名・メーカー	成分・規格	薬価(円)	申請理由	院内同効薬
小児感染免疫科	メンクアドフィ筋注 サノフィ	4価髄膜炎菌ワクチン(破傷風トキソイド結合体) 1瓶:0.5mL	1瓶= 19,943.0	補体欠損症や脾機能障害などの免疫異常において、髄膜炎菌感染症の重症化予防のため  (患者限定)	なし
	バイシリンG顆粒40万単位 MSD	ベンジルペニシリンベンザチン水和物 1g:40万単位	1g= 20.60	腹壁の放線菌感染症に対して長期の抗菌薬投与が必要であり、より抗菌スペクトラムが狭域であるペニシリンGの使用が望ましいため  (患者限定)	ワイドシリン細粒20%
小児外科	イリボーOD錠 アステラス製薬	ラモセトロン塩酸塩 1錠:2.5μg, 5μg	1錠=41.80, 68.70	下痢型過敏性腸症候群の患者に対して必要であるため  (院外専用)	なし
皮膚科	ゾレア皮下注300mgペン ノバルティスファーマ	オマリズマブ 1キット:300mg	1キット= 40,091	慢性蕁麻疹に対して、ゾレア皮下注シリンジ150mgを1回に2本、4週ごとに投与されている患児の切り替え用としての追加規格・剤型	ゾレア皮下注 150mg / 75mg シリンジ
総合診療科	ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ MSD	組換え沈降4価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン 1筒:0.5mL	納入価	男性への接種が承認されている唯一のHPVワクチンであるため	シルガード9
薬剤部	アンブロキシソール塩酸塩錠15mg「タイヨー」 武田薬品工業	アンブロキシソール塩酸塩 1錠:15mg	1錠=5.70	既採用品である「ムコサル錠15mg」販売中止のため	なし
	オーツカMV注 大塚製薬	経中心静脈栄養輸液用総合ビタミン剤 1組:4mL	1組= 476.0	既採用品である「マルタミン注射用」販売中止のため	なし
	ソタロール塩酸塩錠40mg「TE」 トーアエイヨー	ソタロール塩酸塩 1錠:40mg	1錠=40.0	既採用品である「ソタコール錠40mg」販売中止のため	なし
	カルシトリオールカプセル0.25μg「BMD」 ビオメディクス	カルシトリオール 1Cap:0.25μg	1Cap=5.90	既採用品である「ロカルトロールカプセル0.25」販売中止のため	なし

# 第153回 薬事委員会資料(福岡市立こども病院)

令和6年12月23日

## 2. 採用取り消し・区分変更候補薬品

関連診療科	製品名・メーカー	現採用区分	提案	備考	院内同効薬
全診療科	ムコサル錠 15mg サノファイ	共通	採用取消	販売中止	なし
	マルタミン注射用 陽進堂	共通	採用取消	販売中止	なし
	ソタコール錠 40mg サンド	患者限定	採用取消	販売中止	なし
	スポンゼル LTL ファーマ	共通	採用取消	販売中止	なし
	ミッドペリック 135 腹膜透析液 (1L・1.5L) テルモ	共通	採用取消	販売中止 (院内使用分は 2L 製剤に差し替え)	なし
腎疾患科	ロカルトロールカプセル 0.25 中外製薬	共通	採用取消	販売中止	なし
総合診療科	サーバリックス グラクソ・スミスクライン	共通	採用取消	第152回薬事委員会にて新規採用となった「シルガード9」と差し替え	シルガード9
皮膚科	ドレニゾンテープ 4 $\mu$ g/cm <sup>2</sup> 住友ファーマ	共通	採用取消	販売中止	なし

## 3. その他