

## 薬事委員会決定事項

薬事委員会 書記  
薬剤部 小泉 祐一

平成 30 年 10 月 19 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 新規採用医薬品

ダフクリア錠 200mg (総合内科)

- 薬効： クロストリジウム・ディフィシル感染症治療剤  
 申請理由： クロストリジウム属・ディフィシル菌に対し強い抗菌活性を示すが、狭域抗菌スペクトラムのため、正常な腸内細菌バランスをかく乱しにくい薬剤。重症例、再発する可能性のある患者に使用。  
 採用中止薬剤： ハベカシン

エムラクリーム (透析科)

- 薬効： 外用局所麻酔剤  
 申請理由： 局所麻酔薬の皮膚透過性を高めた外用剤であり、皮膚レーザー照射療法時及び注射針・静脈留置針穿刺時の疼痛緩和に対して優れた効果を示す。テープ剤による接触性皮膚炎を生じる方に対して使用。  
 採用中止薬剤： ウラリットU顆粒 【本採用】 → 【院外限定】

ホスリボン配合顆粒 (消化器内科) 【院外限定】

- 薬効： 経口リン酸製剤  
 申請理由： 血液中で低下しているリンの濃度を高める薬剤。本剤は、原発性低リン血症性くる病・骨軟化症，ファンコニー症候群，腫瘍性骨軟化症，未熟児くる病などの低リン血症の患者が対象。クローン病に伴う低リン血症の患者に使用。  
 採用中止薬剤： なし

リアルダ錠 (消化器内科)

- 薬効： 潰瘍性大腸炎治療剤  
 申請理由： 抗炎症作用をもつメサラジン (5-ASA) の徐放製剤。有効成分のメサラジンだけが腸内で溶けるように改良されている。5-ASA 製剤の中で最も用量を多く投与できる。  
 採用中止薬剤： トロンビン細粒

## ② 後発品変更について

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	後発名
ルブラック錠 8mg	トラセミド OD 錠 8mg 「TE」

※これまでどおり、外来での処方先発品での対応もできるようにします。

**③ セルテクト錠 30 製造中止について（再掲）**

メーカーより製造中止の連絡。 代替薬：オキサゾミド錠 30 mg 「サワイ」

**④ アダラート L 錠 20 m g 供給停止について（再掲）**

メーカーよりアダラート L 錠 20 m g が供給停止。 代替薬：ニフェジピン L 錠 20mg 「サワイ」

**⑤ 乾燥弱毒生風しんワクチン「タケダ」品薄**

メーカーより乾燥弱毒生風しんワクチンの供給が難しい。 代替薬：MR ワクチン