令和7年度 第8回 薬事委員会審議結果

一 令和7年11月10日(月)16:30~16:55 場所:多目的ホールA ―

• 新規採用医薬品

No.	薬品名 (薬価基準収載名)	剤型	販売	効能・効果	薬価	削除品目(メーカー)
1	アネレム静注用20mg	注射剤	ムンディファーマ	○全身麻酔の導入及び維持○消化器内視鏡診療時の鎮静	1,540円/瓶	ガストローム顆粒66.7% (田辺三菱製薬)
2	パーサビブ静注透析用シリンジ 2.5mg / 5mg / 10mg	注射剤	小野薬品	○血液透析下の二次性副甲状腺機能亢進症	【2.5mg】 761円/筒 【5mg】 1,097円/筒 【10mg】 1,587円/筒	パーサビブ静注透析用10mg (1,548円/瓶)

・ 後発医薬品選定について

No.	薬品名 (薬価基準収載名)	剤型	販売	効能・効果	薬価	削除品目(メーカー)		
1	ヘパリン類似物質外用泡状スプレーO.3% 「ニットー」100g	ポンプス プレー剤	日東 メディック	〇血栓性静脈炎(痔核を含む)、血行障害に基づく疼痛と 炎症性疾患(注射後の硬結並びに疼痛)、凍瘡、肥厚性瘢 痕・ケロイドの治療と予防、進行性指掌角皮症、皮脂欠乏 症、外傷(打撲、捻挫、挫傷)後の腫脹・血腫・腱鞘炎・ 筋肉痛・関節炎、筋性斜頸(乳児期)	7.4円/g	ヘパリン類似物質外用泡状スプレー0.3%「日本臓器」100g		
2	フェンタニルクエン酸塩1日用テープ 1mg/2mg/6mg「第一三共」	貼付剤	第一三	〇非オピオイド鎮痛剤及び弱オピオイド鎮痛剤で治療困難な下記疾患における鎮痛(ただし、他のオピオイド鎮痛剤から切り替えて使用する場合に限る。) 中等度から高度の疼痛を伴う各種癌における鎮痛	6mg: 1,246.8円/枚	900.313/ 板 6mg: 2,520.2円/枚 中等度から高度の慢性疼痛		

• 10月臨時購入薬(新規購入)について

No.	薬品名 (薬価基準収載名)	剤型	販売	効能・効果	成分	薬価
1	レギュニール LCa 4.25腹膜透析液 UV ツインバッグ 2.OLバッグ	透析液	ヴァンティブ	〇慢性腎不全患者における腹膜透析(高マグネシウム血症の改善が不十分な場合で、かつカルシウム製剤や活性型ビタミンD製剤の投与により高カルシウム血症をきたすおそれのある場合に用いる)		ツインバッグ 1,989円/袋 UVツインバッグ
2	レギュニール LCa 4.25腹膜透析液 ツインバッグ 2.OLバッグ					1,989円/袋
3	アーウィナーゼ筋注用10000	注射剤	大原薬品工業	〇急性白血病(慢性白血病の急性転化例を含む)、悪性リンパ腫 ただし、L-アスパラギナーゼ製剤に過敏症を示した場合に限る。	クリサンタスパーゼ	172,931円/瓶
4	オンキャスパー点滴静注用3750	注射剤	日本 セルヴィエ	○急性リンパ性白血病、悪性リンパ腫	ペグアスパルガー ゼ	230,637円/瓶
5	メピバカイン塩酸塩注射液1%シリンジ 100mg/10mL「NP」 [ISO80369-6準拠品]	注射剤	ニプロ	硬膜外麻酔、伝達麻酔、浸潤麻酔	メピバカイン	153円/筒
6	キャップバックス筋注シリンジ	注射剤	MSD	〇高齢者又は肺炎球菌による疾患に罹患するリスクが高い と考えられる成人における肺炎球菌による感染症の予防	肺炎球菌莢膜ポリ サッカライド- CRM197結合体	薬価基準未収載 (保険給付対象外)

10月追加 院外処方 可能 薬剤

佐賀県医療センター好生館 院外処方可能薬品(令和7年10月追加分)

剤型	薬品名	処方区分	先発/後発
素錠	クラシエ半夏瀉心湯エキス錠	院外	先発
素錠	ボルズィ錠2.5mg	院外	先発
素錠	ボルズィ錠5mg	院外	先発
素錠	ボルズィ錠10mg	院外	先発