

通知
2021年8月度薬事審議委員会について

I 新規採用品目：下記の薬剤の新規採用が承認されました。

薬品名	一般名	分類	メーカー	採用区分
ル・エストロジェル0.06%	エストラジオール	経皮吸収エストラジオール製剤	富士製薬工業	○院内採用 (虹クリニック)

II 規格変更・区分変更・メーカー変更が承認されました。

薬品名	一般名	分類	メーカー	採用区分
サンピロ点眼液2%	ピロカルピン塩酸塩	緑内障治療点眼剤	参天製薬	○院内採用 ●院外採用
ネバナック懸濁性点眼液0.1%	ネバフェナク	非ステロイド性抗炎症点眼剤	ノバルティスファーマ	●院外採用
モキシフロキサシン点眼液0.5% 「日点」	モキシフロキサシン塩酸塩	広範囲抗菌点眼剤	日本点眼薬研究所	●院外採用
レトロゾール錠2.5mg「ニプロ」	レトロゾール	アロマターゼ阻害剤 /閉経後乳癌治療剤	ニプロ	○院内採用 ●院外採用

III 削除品目が承認されました。

薬品名	一般名	分類	メーカー
サンピロ点眼液3%	ピロカルピン塩酸塩	緑内障治療点眼剤	参天製薬
レトロゾール錠2.5mg「サワイ」	レトロゾール	アロマターゼ阻害剤 /閉経後乳癌治療剤	沢井製薬

IV 後発医薬品採用品目：採用が承認されました。

薬品名	一般名	分類	メーカー	採用区分
ナルフラフィン塩酸塩OD錠2.5μg 「フソー」	ナルフラフィン塩酸塩	経口そう痒症改善剤	扶桑薬品工業	○院内採用 ●院外採用
ロゼウス静注液10mg	ピノレルビン酒石酸塩	ピンカアルカロイド系抗悪性腫瘍剤	日本化薬	○院内採用

V 後発医薬品採用に伴う採用区分変更・削除が承認されました。

薬品名	一般名	分類	メーカー	採用区分
レミッチOD錠2.5μg	ナルフラフィン塩酸塩	経口そう痒症改善剤	鳥居薬品	●院外採用
ナベルピン注10	ピノレルビン酒石酸塩	ピンカアルカロイド系抗悪性腫瘍剤	協和キリン	削除