

関係各位

2024年10月15日

薬事審議会長

薬剤課

薬剤課・医薬品情報 2024-006

令和6年度第7回薬事審議会にて申請・採用された医薬品一覧

院外採用医薬品のオーダー開始はマスタ登録・卸売業者決定などの関係から

2024年10月17日(木) からとなります。ご了承ください

【審議事項】

- ・採用申請医薬品審議結果

薬事審議会事務局から提出された事前資料ならびに説明を受け審議した結果、下記の通りとした。

1.院内専用申請医薬品

●ヘパリンNa 透析用 250 単位/mL シリジ 20mL「ニプロ」(ニプロ)

成分：1 シリジ (20mL)：日本薬局方ヘパリンナトリウム 5000 単位

適応症：血液透析の体外循環装置使用時の血液凝固の防止

薬価：255 円/筒

審議結果：採用することとした

2.院内外採用申請医薬品

●デュピクセント皮下注 300mg ペン (サノフィ)

成分：1 シリジ (20mL)：日本薬局方ヘパリンナトリウム 5000 単位

適応症：既存治療で効果不十分な下記の皮膚疾患

- ・アトピー性皮膚炎・結節性痒疹・特発性の慢性蕁麻疹

その他

- ・気管支喘息（既存治療によっても喘息症状をコントロール出来ない重症又は難治の患者に限る）

- ・鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎（既存治療によっても効果不十分な患者に限る）

薬価：61,714 円/筒

審議結果：採用することとした

3.院外採用申請医薬品

●オレンシア皮下注 125mg オートインジェクター (BMS)

成 分：1mL：アバタセプト 125mg

適応症：既存治療で効果不十分な関節リウマチ（関節の構造的損傷の防止を含む）

薬 価：1422 円/瓶（568.8 円/mL）

審議結果：採用することとした

●アレジオン眼瞼クリーム 0.5% (参天)

成 分：1g 中：エピナスチン塩酸塩 5mg

適応症：アレルギー性結膜炎

薬 価：1,686.7 円/g

審議結果：採用することとした

【報告事項】

・採用品目の切り替え

採用医療機器	申請医療機器	使用用途	備考
BDマイクロファインプラス	BDマイクロファインTMプロ	注入用注射針	

以上