

薬事委員会資料（令和7年5月）

1. 院外専用医薬品の申請について（1品目）

	医薬品名	会社名	薬効	薬価
1	ベレキシブル錠80mg	小野	原発性マクログロブリン血症	4,307.3
	申請理由： 治療歴のある原発性マクログロブリン血症の方が病勢増悪した。本剤が原発性マクログロブリン血症に適応を有するため。			

2. 患者限定採用医薬品の申請について（3品目）

	医薬品名	会社名	薬効	薬価
1	ベリキューボ錠2.5mg	バイエル	慢性心不全	130.5
	申請理由： 慢性心不全患者。各種薬使用しているが軽快に至らないため。			
2	ペンタサ坐剤1g	杏林	潰瘍性大腸炎（重症を除く）	186.6
	申請理由： UCに使用（院内限定）			
3	ミニリンメルトOD錠60 μ g	フェリング	中枢性尿崩症	63.2
	申請理由： デスモプレシンによる尿量コントロールが困難なため。大学病院で本薬によるコントロール・薬剤量の調整を行った後に外来再紹介となったため（下垂体腺腫後の尿崩症）			

3. その他変更について（1品目）

医薬品の規格追加（1品目）

	医薬品名	会社名	薬効	薬価
1	レボカルニチンFF内用液10% 「アメル」(5mL/包)	共和薬品	カルニチン欠乏症	24.3
	申請理由： 現在、1瓶100mLの製剤を採用しており、処方毎に水薬ボトルへ分注し払い出している。5mL製剤の規格追加により、衛生的観点と調剤・投与における業務負担軽減を目的として規格追加を希望する。			

4. 削除医薬品について（5品目）

	医薬品名	会社名	薬効	薬価
1	テトラビック皮下注シリンジ	田辺三菱	百日せき、ジフテリア、破傷風及び急性灰白髄炎の予防	—
2	グリベンクラミド錠2.5mg「トーワ」	東和薬品	インスリン非依存型糖尿病	5.9
3	アナストロゾール錠1mg「NK」	日本化薬	閉経後乳癌	58.5
4	ラフチジン錠10mg「VTRS」	ヴィアトリス	胃潰瘍、十二指腸潰瘍など	10.4
5	アフタッチ口腔用貼付剤25 μ g	アルフレッサファーマ	アフタ性口内炎	22.7