関係各位

薬剤部長

医薬品情報第11号(令和6年度)

令和7年3月12日に開催された薬事委員会において、次の事項が承認されましたのでお知らせいたします。新規試用採用医薬品は2品目、新規診療科限定医薬品は3品目、新規院外登録医薬品は1品目、削除 医薬品は4品目です。

☆「新規試用採用医薬品]

No	申 請 者	薬 品 名 (一 般 名)	薬 価	薬効	長期 投与	会社名
1	吉原部長 (腎臓・高血圧内科)	レギュニール LCa2. 5 腹膜透析 液シングルバッグ 2. 5L (腹膜透析液9-5)	¥1761.6/袋	腹膜透析液	口	ヴァン ディブ
2	槇野医長 (糖尿病・脂質代謝 内科)	アウィクリ注フレックス タッチ総量300単位 (インスリンイコデグ 遺伝子組み換え)	¥2081.0/筒	週1回持効型 インスリン アナログ	不可	ノボ

☆ [新規診療科限定医薬品]

No	申 請 者	薬 品 名 (一 般 名)	薬価	薬効	長期 投与	会社名
1	槇野医長 (糖尿病・脂質代謝 内科)	ウゴービ皮下注0.25mgS.D (セマグルチド)	¥1,876.0/ 筒	肥満症治療剤	可	ノボ
2	制野医長(集中治療科)	レミフェンタニル静注用2mg (レミフェンタニル塩酸塩)	¥935.0/瓶	全身麻酔・ 集中治療用 鎮痛剤	非該当	丸石= 第一三 共
3	本山医師 (脳血管内科)	バリテスターA240散 (硫酸バリウム)	¥13.6/10g	上部消化管 X 線造影剤	非該当	伏見製 薬

^{※1} は患者限定採用から糖尿病・脂質代謝内科限定採用へ変更。2 は小児心臓外科(5C 病棟成人を想定)を追加。

³は嚥下造影検査のみに使用するため、脳血管内科限定とする。

☆ [新規院外登録医薬品]

No	申請者	薬 品 名 (一 般 名)	薬価	薬効	長期 投与	会社名
1	岩永医師 (移植医療部)	リブテンシティ錠 200mg (マリバビル)	¥37, 536. 2/ 錠	抗サイトメガロ ウイルス化学 療法剤	不可	出田

☆ 削除医薬品について

	11が区米間に ライ て		T	
No	薬 品 名 (一 般 名)	薬価	薬 効	削徐理由
1	ミラクリッド注射液 10 万単位 (ウリナスタチン)	¥1, 525. 0/ 管	多価・酵素阻害剤	2023 年度は ICU で 2 名。2024 年は処 方実績なし。院内在庫が期限切れと なる。院内製剤(要時調製区分)のウ リナスタチン膣坐剤の原料となって おり、正式採用を継続中だが、少な くとも 3 年以上調製依頼がないため 削除。必要時は、患者限定採用とし て対応可能である。
2	フェノバールエリキシル 0. 4% (フェノバルビタール)	¥2.8/mL	催眠・鎮静・ 抗けいれん剤	処方実績が1年以上ないため採用薬 を整理。フェノバルビタール散で代 用可能である。
3	エレンタール配合内用剤 (経腸成分栄養剤 1-1)	¥58. 6g	成分栄養剤	有効期限が短く、処方実績も少ない ため。必要時は患者限定として対応 可能である。経腸栄養剤の採用を整 理。
4	ハイカリック液−3号 (高カロリー基本液 5−3)	¥5.9/錠	高カロリー輸液用 基本液	2024 年度の処方実績はなし。2023 年 度は9名。院内最終在庫が期限切れ となるため。採用薬品を整理。

^{※1.4} は在庫消尽後マスタ停止。2,3 は、院外登録へ変更。

☆ 削除対象医薬品について

No	薬 品 名 (一 般 名)	薬価	薬 効	削徐理由
1	ロンゲス錠 10mg (リシノプリル水和物)	¥20.7/錠	ACE阻害薬	2024 年の処方実績は 4 名で期限切れと なったため。ACE 阻害薬の採用薬を整 理。
2	アロフト錠 20mg (アフロアクロン)	¥11.2/錠	筋緊張性疾患 治療剤	処方実績が1年以上なく、期限切れ廃 棄となったため採用薬を整理。 必要時は患者限定採用で対応可とす る。
3	ゼフナートクリーム 2% (リラナフタート)	¥27.8/g	抗真菌薬	処方実績が 2024 年度 1 例のみで期限 切れ廃棄となったため。外用抗真菌薬 は、テルビナフィンクリーム、 ルリコナゾールクリーム、ルリコン液 で代替え可能であると考えられる。

4	レベミル注フレックスペン (インスリンデテミル 遺伝子組み換え)	¥1, 541. 0/ 筒	持効型溶解イン スリンアナログ 製剤	持効型インスリンの採用薬を整理。 代替えとして、トレシーバ、ランタス XR、アウィクリで対応可のため。
5	インジゴカルミン注 20mg「AFP」 (インジゴカルミン)	¥245. 0/管	腎機能検査薬・ センチネルリン パツ節同定用薬	2024年の処方実績がないため。 採用薬の整理。

[※]上記削除対象医薬品について、異議がございましたら令和7年3月31日(月)まで反対意見を受け付けます。 特に反対意見がなければ、次回の薬事委員会にて正式に削除が決定します。

☆ 後発医薬品への切り替え

No	医薬品名 (一 般 名)	薬効	切り替え予定の後発医薬品
1	ケアラム錠 25mg (イグラチモド) 薬価:¥101. 3/錠	抗リウマチ剤	イグラチモド錠 25mg「サワイ」 薬価:¥42.6/錠
2	アイファガン点眼液 0. 1% (ブリモニジン酒石酸塩) 薬価:296. 1/mL	緑内障・高眼圧治療剤	ブリモニジン酒石酸塩点眼液 0. 1% 「ニットー」 薬価:¥107. 7/mL
3	ノルバデックス錠 10mg (タモキシフェンクエン酸塩) 薬価: 45.1/錠	抗乳癌剤	タモキシフェン錠 10mg 「DSEP」 薬価:¥17.3/錠
4	ロナセン錠 2mg (ブロナンセリン) 薬価: ¥46. 2/錠	抗精神病剤	ブロナンセリン錠 2mg「DSPB」 薬価:10.8/錠
5	ルナベル配合錠UDL (ノルエチステロン・エチニル エストラジオール) 薬価: ¥170.8/錠	月経困難症治療剤	フリウェル配合錠UDL 「あすか」 薬価:70.6/錠
6	アリミデックス錠 1m g (アナストロゾール) 薬価:166.8/錠	抗乳癌剤	アナストロゾール錠 1mg 「DSEP」 薬価:166.8/錠
7	サンドスタチン皮下注 100 μ g (オクトレオチド酢酸塩) 薬価:¥1,471.0/管	持続性ソマトスタチンアナログ 製剤	オクトレオチド皮下注 100 μ g 「あすか」 薬価: ¥766.0/管
8	リュープリン注射用キット 1.88mg (リュープロレリン酢酸塩) 薬価:18,611.0/筒	LH-RH 誘導体マイクロカプセル型 徐放性製剤	リュープロレリン酢酸塩注射用キット 1.88mg「あすか」 薬価:14,661.0/筒

^{※4}のみ採用医薬品。5.8は、次年度の診療科限定医薬品更新時より変更予定。7は診療科限定、 その他は患者限定採用医薬品。いずれも在庫消尽後より、当該後発医薬品にて対応予定。

☆ その他

(1) 医薬品の供給について

出荷	<u> </u>	現状・理由
出 和 状況	区 架吅石	光 仏・垤田
-	 オセルタミビルカプセル 75mg「サワイ」	 供給体制が整ったため、通常出荷再開となる。
供給再開	オセルタミビルDS3%「サワイ」	特に在庫消尽を来すことなく対応可能であった。
	セルセプトカプセル 250mg	後発品が出荷停止となり、その影響による需要
	セルセプト懸濁用散 31.8%	増大が見込まれたため限定出荷となる。カプセ
		ルについては、海外製品を国内で流通させる。
		このため、カプセル表面の刻印が和字と英字の
		製品が混在して流通することになる。懸濁用散
		については、2-3 か月の期限とLOTの逆転
		が起こりうることがある。(移植医療部、小児
		心臓外科、小児循環器内科、腎臓・高血圧内科
		等関連部署には連絡済み)
	ハイゼントラ 20%皮下注シリンジ	令和6年12月の薬事委員会でバイアル製剤が
	1g, 2g, 4g	限定出荷となるため、シリンジ製剤への切り替
		えについてメーカから要請があり、切り替えが
		決定していた。しかし、予想以上に切り替えが
		早く進み、2g のシリンジ製剤は2025 年 5 月に
		も国内在庫消尽の見込み。1g,4g についても限
		定出荷となる。バイアル製剤は、供給再開とな
		っているため、切り替えは、シリンジ製剤の供
		給が安定するまで延期とする。院外のシリンジ
		製剤のマスタも一時停止中。(小児循環器内科
限定		には連絡済み)
	アルプロスタジルアルファデクス注	他社製品の出荷調整の影響を受けて、想定を上
出荷	20 μg, 500 μg「タカタ」	回る需要増大により新規契約辞退。20µgは、
		当面の備蓄は確保。500μg については処方頻
		度が少なく、発注しても期限1年未満の製品し
		か納品されないため、処方状況を見て卸と相談
		し、在庫確保に努める。
	ヘルベッサー錠 30 mg, 60 mg(院外処方)	後発品ジルチアゼム塩酸塩Rカプセル、錠 30
		mg「サワイ」は、出荷調整継続中。依然として
		供給が厳しい状態が続いている中で、先発品の
		本剤もこの影響を受けて限定出荷へ。このた
		め、院外処方から院内処方への変更は避けてい

		ただく。現在の供給量では、在庫の確保が困難
		なため(薬剤部連絡第131配信済み)
	エペリゾン塩酸塩錠 50 mg「日新」	想定を上回る受注により、安定供給に支障を来
	2 - 7 / V SIMPLY MENT OF MS . H //9/1	す可能性があるため限定出荷となる。引き続き
		在庫確保に努める。
	 ネグミンシュガー軟膏 100g「VRTS」	2023年1月より限定出荷継続中。現在1人1
	TO CO DE TANK TOOK TIMES	本でのオーダーを依頼しているが、それでも供
		·
		給状況はさらに悪化。100g のボトル製剤が出
		荷停止。このため、院外マスタは停止。院内処
		方も一時的に、患者限定として対応していく方
		針とする。(薬剤部連絡第 138 号配信済み)
	ケフレックスカプセル 250mg(患者限定)	セファクロル等同効薬の供給停止や限定出荷
		の影響を受けて、想定を上回る需要に供給が追
		い付かず限定出荷が続いている。患者限定採用
		であり、当院の割り当ては元々ないため、在庫
		消尽後一時的にマスタを停止する。
	ミオコールスプレー0.3mg	出荷前の一部製品に噴霧不良の懸念がある部
		品破損が確認され、現在原因を精査中。これま
		でに出荷された製品に不具合はなく使用は可
出荷		能である。原因が確認されるまで供給停止とな
停止		る(すでに卸に在庫はなく、院内分として5本
		/箱を5箱確保)。院外マスタは一時停止。
		院内は、救急カート搭載医薬品でもあるため、
		救急カート搭載分使用の事後処方のみとして
		対応。それ以外は、ニトロペン舌下錠、ニトロ
		ールスプレーにて対応を依頼する。
		(薬剤部連絡第 134 号配信済み)
製造	イトリゾール内用液 1%(患者限定医薬品)	製造販売中止となり、2025 年 3 月で保険請求
販売		ができなくなるためマスタは停止。
中止	キシロカイン液 4%20mL	100mL/箱の規格に集約させるため製造販売中
		止となる。規格を変更して採用を継続するか
		は、現在調整中。

(2) 製造販売中止に伴う経過措置終了によるマスタ停止予定の医薬品について

①採用・患者限定採用(処方は3月31日まで可能。4月1日以降不可)

医薬品名	採用区分
ミリステープ 5 mg	削除決定済。※在庫はまだ1箱あり。
イトリゾール内用液	患者限定採用医薬品。
アモキサンカプセル 10mg	現在出荷停止中、製造販売中止(患者限定医薬品)
レキサルティ錠 2mg	患者限定採用医薬品。

②院外登録マスタ(処方は3月31日まで可能。4月1以降不可)

	医薬品名					
アカルボース OD 錠 50mg「NIG」	コランチル配合顆粒	ユニフィルLA錠 100mg				
リキスミア皮下注	ジベトス錠 50gm	エポプロステノール静注用 0.5mg「NIG」				
レベミル注イノレット	ジメリン錠 250mg	J. Sillig 「NTG」 エポプロステノール静注用				
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1. 5mg 「NIG」				
ノボラピッド注イノレット	デジレル錠 25mg	エポプロステノール静注用				
		「NIG」専用溶解液				
カルビスケン錠 5mg	パキシル錠 10mg, 20mg	_				
クレメジンカプセル 200mg	チバセン錠 2.5mg,5mg	_				

※現在、経過措置一覧として情報取集ができているものを掲載。

追加があれば、次回の薬事委員会で報告予定。

以上