

関係各位

薬 剤 部 長

## 医薬品情報第 10 号(令和 7 年度)

令和8年2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、新規院外登録医薬品は2品目、削除医薬品は7品目(診療科限定採用医薬品を含む)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	榎野医長 (糖尿病脂質 代謝内科)	アウイクリ注フレックスタッチ 総量 700 単位 (インスリンイコデグ 遺伝子組み換え)	¥3,809.0/ 筒	週 1 回投与 持効型 インスリン	可	ノボ
2	黒寄部長 (小児循環器 内科)	グロベニン-I10%静注5g/50mL (pH4処理酸性人免疫グロブリン)	¥66,918.0/ 瓶	血漿分画製剤	非該当	武田

※1 は採用薬アウイクリ注フレックスタッチ総量 300 単位の在庫消尽後から処方可能とする(院外は3月2日から)

2 は供給停止中の現採用医薬品である献血グロベニン 5g の在庫消尽後から処方可能とする。

## ☆ [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	澤田医師 (産婦人科)	フリウエル配合錠LD 「モチダ」 (エチニルエストラジオール・ ノルエチステロン)	¥66.6/錠	月経困難症 治療剤	可	持田
4	藤崎医師 (肺循環科)	テリルジー200 エリプタ 30 吸入用 (フルチカゾンフナカルボン酸エステル、ウメクリ ニジニウム臭化物、ヒランテロールトリフェニル 酢酸塩)	¥9,673.8/個	3 成分配合喘息・ COPD 治療剤	可	G S K

☆ [削除医薬品について]

No	薬品名 (一般名)	薬価	薬効	削除理由
1	ブラダロン錠 200 mg (フラボキサート塩酸塩)	¥ 8.8/錠	頻尿治療剤	期限切迫で処方頻度が少ないため採用薬を整理。製造販売中止も決まったため。
2	ナテグリニド錠 90 mg 「日医工」 (ナテグリニド)	¥16.5/錠	超即効型インスリン分泌促進剤	期限切迫で処方頻度が少ないため採用薬を整理。レパグリニドで代替可。
3	ルムジェブ注ミリオペン (インスリンリスプロ遺伝子組み換え)	¥1,305.0/筒	超即効型インスリン	期限切れのため。処方頻度も少なく採用薬を整理。
4	ポリフル細粒 (ポリカルボフィルカルシウム)	¥14.9/g	過敏性腸症候群治療剤	供給が不可となっており、代替品もないが、処方頻度が少ないため採用薬を整理。
5	ベルソムラ錠 20 mg (スボレキサント)	¥109.9/錠	不眠症治療剤	削除対象医薬品除外申請が複数診療科から提出されたが、2025年度の処方実績は、各診療科0-5例程度のため採用規格を整理する。
6	ベルソムラ錠 15 mg (スボレキサント)	¥90.8/錠		同種同効薬のデエビゴ錠との処方実績は10倍程度の差があり圧倒的に少ないが、削除対象医薬品除外申請が提出された診療科(心不全科、脳神経内科、脳血管内科、糖尿病脂質代謝内科、冠疾患科、心集中治療科、不整脈科)において診療科限定採用へ区分変更とする。
7	アウイクリ注フレックス タッチ総量 300 単位 (インスリンイコデグ遺伝子組み換え)	¥2,801.0/筒	抗糖尿病剤	総量 700 単位の製剤が試用採用となるため、切り替え。

→いずれも無理のない範囲で、院内在庫の使用促進にご協力を頂きますようお願いいたします。

1 以外は、引き続き院外処方が可能です。

☆ [削除対象医薬品]

No	薬品名 (一般名)	薬価	薬効	削除理由
1	ビジパーク 270 注 100mL (イオジキサノール)	¥6,557.0/筒	非イオン性浸透圧造影剤	肺循環科限定採用で実績が乏しいため、令和8年度への診療科限定採用の更新は行わない。必要時は患者個人限定で対応とする。

2	ゾビラックス眼軟膏 (アシクロビル)	¥551.5/g	ヘルペス性角膜 炎化学療法剤	3年間で2名の処方実績しかな く期限が切迫しているため。 必要時は患者限定採用にて対応 する。眼科医師承認済。
3	ルジオミール錠 10mg (マプロチリン塩酸塩)	¥6.1/錠	四環系抗うつ剤	期限が切迫しており、処方実績が 乏しいため採用薬を整理。 必要時は、患者限定にて対応可。
4	クロルマジノン酢酸 エステル錠 25mg「日新」 (クロルマジノン 酢酸エステル)	¥39.2/錠	前立腺肥大・ 癌治療剤	期限が切迫しており、処方実績 は2025年なし。代替薬がない ため必要時は限定採用で対応す る。
5	ラキソベロン錠 2.5mg (ピコスルファート ナトリウム)	¥6.1/錠	緩下剤	製造販売中止となるため。処方 実績も少なく、センノシド錠や ピコスルファート内用液で代替 可であると考えるため。

※異議がある場合は、薬事委員会終了後から2月27日(金)まで反対意見を受け付けます(薬事委員会事務局  
PHS:40133 まで)。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。

☆ [医薬品の製造販売中止に伴う採用医薬品の切り替え]

No	医薬品名 (一般名)	薬効	切り替え予定の医薬品
1	ヒアルロン酸ナトリウム点眼液 0.1%「トーワ」 (ヒアルロン酸) 薬価:¥92.5/mL	角結膜上皮障害治療用 点眼剤	ヒアルロン酸ナトリウム点眼液 0.1% 「Nitten」 薬価:¥92.5/mL
2	ファモチジン散 10%「サワイ」 (ファモチジン) 薬価:¥40.9/g	H2受容体拮抗薬	ファモチジン細粒 2%「サワイ」 薬価:¥10.2/g

☆ 後発医薬品への切り替え対象医薬品

No	採用医薬品			切り替え予定の後発医薬品		
	商品名	薬価	成分名	商品名	会社名	薬価
1	エフィエント錠 3.75mg	¥484.6/錠	プラスグレル硫酸塩	プラスグレル錠 3.75mg	「第一三共 エスファ」 または 「トーワ」	¥248.8/ 錠
2	エフィエントOD錠 20mg	¥999.0/錠		プラスグレル OD錠 20mg		¥121.6/ 錠

※3月3日発売予定でいずれもAG(先発品と添加物製造ラインが同一)。心臓以外の適応症は、発売3週後  
に追加の見込み。切り替えにより購入金額は、2024年度の実績から薬価ベースで約240万円の購入金額の削  
減効果が見込める。

☆ その他

(1) 医薬品の供給について

出荷状況	医薬品名	現状・理由
製造販売中止	ヒアルロン酸ナトリウム点眼液 0.1% 「トーワ」	後発医薬品で通常出荷中の他社製品へ切り替えて対応予定。
	ファモチジン散 10% 「サワイ」	後発他社が少ないため、規格変更となるがファモチジン細粒 2% 「サワイ」へ切り替えて対応する。
	ラキソベロン錠 2.5mg	削除予定として審議中。ピコスルファートナトリウム内用液、センノシド錠で代用可。
限定出荷・供給停止	ロスバスタチンOD錠 2.5mg, 5mg 「サワイ」	大幅な需要増大の影響により安定供給に支障を来すとのことで限定出荷となる。 在庫確保に努めますが、来月以降、月ごとの割り当て購入となります。
	ルリコナゾールクリーム 1% 「イワキ」	昨年から限定出荷中であったが、製造トラブルによりメーカ在庫消尽後一時供給停止となる。 10本/箱を1箱確保済。在庫が消尽した場合は、一時的にマスタを停止して対応します。 代替品はテルビナフィンクリームがあります。
限定出荷解除	ソル・コーテフ注射用 100mg ソル・コーテフ静注用 500mg	安定供給が可能となったため、通常出荷再開となる。(薬剤部連絡第131号配信済)
	セパゾン錠 1mg	2月19日から限定出荷解除予定。
	ライゾデグ配合注フレックスタッチ	安定供給が可能となったため、通常出荷を再開。

以上