

新規採用医薬品・削除医薬品等について

2025年12月25日

2025年12月24日(水)に開催された2025年度 第3回薬事委員会において、新たに採用が承認された医薬品4品目、採用削除が決定した医薬品11品目、院外採用医薬品として採用が決定した6品目、採用区分切り替えが決定した医薬品5品目、後発医薬品への切り替え9品目は、以下のとおりです。

なお、新規採用医薬品の詳細については各自添付文書にてご確認ください。

1 新規採用医薬品について

以下4品目が新たに採用されました。

No.	申請科	医薬品名	薬効群(成分名)	薬価	特徴その他
1	薬剤部	ロフラゼブ酸エチル 1mg「サワイ」	持続性心身安定剤 (ロフラゼブ酸エチル)	6.1円/錠	メイラックス細粒期限切れ破棄に 伴い、本剤へ採用変更。粉碎可。 (事前連絡医薬品)
2	総合小児科	マグミット錠 100mg,250mg	制酸・緩下剤 (酸化マグネシウム)	127.59円/錠	小児に対する用法及び用量が追加 承認された。100mg錠規格追加、 250mg錠は酸化マグネシウムか ら切り替え。
3	総合小児科	マグミット細粒83%	制酸・緩下剤 (酸化マグネシウム)	8.4円/g	錠剤に合わせて重カマ「ヨシダ」 から切り替え。
4	麻酔科	ドルミカムシロップ 2mg/mL	催眠鎮静剤 (ジアジラム)	1,117.8円/mL	院内製剤を使用していたが製品が 発売された。

2 削除医薬品について

以下11品目について採用削除が決定しました。

No.	医薬品名	薬効群(成分名)	薬価	参考事項
1	メイラックス細粒1%	持続性心身安定剤 (ロフラゼブ酸エチル)	1236円/g	ロフラゼブ酸エチル1mg錠「サ ワイ」へ切り替え。

2	酸化マグネシウム錠 250mg 「ヨシダ」	制酸・緩下剤 (酸化マグ ネウム)	5.9 円/錠	マグミット錠 250mg へ切り替え。
3	重力マ「ヨシダ」	制酸・緩下剤 (酸化マグ ネウム)	1.65 円/g	マグミット細粒 83%へ切り替え。
4	パナルジン錠 100mg	抗血小板剤 (カルピジン)	32.5 円/g	原薬の製造中止。
5	バップフォー細粒 2%	尿失禁・頻尿・過活動膀胱治療剤 (プロピペリジン)	59.2 円/g	販売中止。 バップフォー錠 10mg 採用あり (事前連絡)。
6	ミケランLA カプセル 15mg	徐放性 高血圧治療剤 (カルメトル塩酸塩)	43.2 円/CP	販売中止。
7	ウレパールローション 10%	角化症治療剤 (尿素)	3.9 円/g	販売中止。 ウレパールクリーム採用 (院外専用)。
8	アクアチムローション 1%	ニューキノロン系外用抗 菌剤 (カザ フロサリ)	20.7 円/mL	販売中止。 アクアチムクリーム採用あり。
9	プロタノール注 1mg	新機能・組織循環促進剤 (イソフロネリ)	1,001 円/管	販売中止。 (当院在庫期限:2026年10月) 0.2mg 注採用あり。
10	イソジンシュガーパス タ軟膏	褥瘡・皮膚潰瘍治療剤 (精製白糖・ポビドノヨード)	7.5 円/g	販売中止。 5 年間使用実績なし。
11	ベラプロスト Na 錠 20 µg 「サワイ」	経口プロスタグラニン I ₂ 誘導体製剤 (プロstagランソナトリウム)	21.2 円/錠	現在使用患者なし。

3 院外専用医薬品について

以下6品目について院外専用医薬品として採用されました。

No.	診療科	医薬品名	薬効群 (成分名)	申請理由	薬価
1	神経小 兒科	ビバンセカプセル 20mg,30mg	中枢神経刺激剤 (リスデ キサフェタミンメ ル酸塩)	ADHD に対してコンサータが無効で あり、代替薬がないため。	660.5 円、 731.4 円 /CP

2	耳鼻咽喉科	メリスロン錠 6mg	めまい・平衡障害治療剤 (^{アセチル} アセチル酸塩)	当院で採用されているめまい薬はセファドールのみで、内耳障害に作用するものとしてはメリスロンのほうが効果があると考えるため。	9円/錠
3	血液腫瘍科	デフェラシロクス 顆粒分包 360mg 「サワイ」	鉄キレート剤 (デフェラシロクス)	G6PD 欠損症で慢性貧血、溶血発作を繰り返している患者。鉄過剰症に対して本剤を使用したい。	1279.4 円 /包
4	薬剤部	マグミット錠 500mg	制酸・緩下剤 (酸化マグネシウム)	100mg 錠、250mg 錠に合わせて酸化マグネシウム錠 500mg (院外専用) から切り替える。	5.9円/錠
5	総合小児科	リシノプリル錠 5mg, 10mg, 20mg 「サワイ」	持続性アンジオテンシン変換酵素阻害剤 (リソノプリル)	IgA 腎症の軽症例に対する治療としてガイドラインに示されており、多くのコンセンサスが得られている。IgA 腎症やほかの慢性腎炎症候群に対する蛋白抑制効果は現在採用されている他のACE 阻害剤では代替できない。	10.4円、 11円、 10.4円/錠
6	神経小児科	ウレバールクリーム 10%	角化症治療剤 (10%尿素クリーム)	皮膚障害が強く、尿素系のクリーム剤を使用したい。	3.9円/g

4 採用区分変更医薬品について

以下5品目が採用区分変更医薬品として採用されました。

No.	診療科	医薬品名	薬効群 (成分名)	変更前 区分	変更後 区分	申請理由・参考事項
1	薬剤部	バナンドライ シロップ 5%	経口セフェム系抗生素 物質製剤 (セフェム系抗生物質)	正式採用 医薬品	院外専用医薬品	院内在庫期限切れ破棄。 院内はバナン錠（患者限定）粉碎で対応。
2	薬剤部	マイスタン錠 5mg	抗てんかん剤 (クロバザム)	正式採用 医薬品	院外専用医薬品 (院内患者限定)	院内在庫期限切れ破棄。 マイスタン細粒採用あり。
3	薬剤部	デパケン錠 100mg 、 200mg	抗てんかん剤、躁病・ 躁状態治療剤、片頭 痛治療剤 (カルバゼパトロリウム)	正式採用 医薬品	院外専用医薬品 (院内患者限定)	院内在庫期限切れ破棄。 バルプロ酸ナトリウム細 粒 40%採用あり。

4	薬剤部	セレニカ R 錠 200mg	抗てんかん剤、躁病・躁状態治療剤、片頭痛治療剤 (バルブ酸ナトリウム)	正式採用 医薬品	院外専用医薬品 (院内事前連絡)	セレニカR顆粒40%採用あり。
5	薬剤部	プログラフ顆粒 0.2mg、 1mg	免疫抑制剤 (タケトム)	正式採用 医薬品	事前連絡医薬品	現在院内で使用患者なし。

5 後発医薬品への切り替え品目について

以下9品目について、後発医薬品へ変更されることとなりました。なお、切り替え時期につきましては、先発医薬品の在庫状況等勘案しながら品目毎に検討し、順次切り替えていく予定です。具体的な切り替え時期につきましては、品目毎に別途お知らせします。

No.	先発医薬品名		後発医薬品名
1	パスタロンソフト軟膏 10%	➡	尿素クリーム 10% 「SUN」 または「日医工」
2	ビムバット錠 50mg	➡	ラコサミド錠（メーカー未定）
3	ビムバットドライシロップ 10%	➡	ラコサミドドライシロップ（メーカー未定）
4	スプリセル錠 20mg,50mg	➡	ダサチニブ錠 20mg,50mg 「BMSH」
5	ロトリカ粒状カプセル 2g	➡	オメガ-3 脂肪酸エチル粒状カプセル 2g 「武田テバ」
6	テノーミン錠 50	➡	アテノロール錠 50mg 「NIG」
7	プレタールOD錠 100mg	➡	シロスタゾールOD錠 100mg 「トーワ」
8	ピドキサール錠 30mg	➡	ピリドキサール錠 30mg 「ツルハラ」
9	ボルタレンサポ 12.5mg,25mg,50mg	➡	ジクロフェナクNa 坐剤 12.5mg,25mg,50mg 「日新」