

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 (ロフラゼブ酸塩)	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。粉砕可。 (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)	12.7,5.9 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 (ミダゾラム)	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 (ロフラゼブ酸塩)	123.6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 (酸化マグネシウム)	5.9 円/錠	マグミット錠 250mg へ切り替え。
3	重カマ「ヨシダ」	制酸・緩下剤 (酸化マグネシウム)	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 (チロピジン)	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 (プロピペリリ)	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 (カルシウム塩)	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 (シフトリ)	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 (イソプロピラリ)	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・ポリドノール)	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」	経口プロスタグランジン 誘導体製剤 (プロスタグリンナトリウム)	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	神経小児科	ピバンセカプセル 20mg,30mg	中枢神経刺激剤 (リネキサメチル酸塩)	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 (ハリスチメシル酸塩)	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 (リシノプリル)	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	ウレパールクリーム 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 物質製剤 (セフトキシムナマシド)	正式採用 医薬品	院外専用医薬品	院内在庫期限切れ破棄。 院内はバンナ錠（患者限 定）粉砕で対応。
2	薬剤部	マイスタン錠 5mg	抗てんかん剤 (クバザム)	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 (バルプロ酸ナトリウム)	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 (バルプロ酸ナトリウム)	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 (タクロリムス)	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	ビムパット錠 50mg	⇔	ラコサミド錠（メーカー未定）
3	ビムパ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	ロトリガ粒状カプセル 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	⇔	ピリドキサル錠 30mg「ツルハラ」
9	ボルトレンサポ 12.5mg,25mg,50mg	⇔	ジクロフェナクNa 坐剤 12.5mg,25mg,50mg「日新」