

新規採用医薬品・削除医薬品等について

2026年3月13日

2026年3月11日（水）に開催された2025年度第4回薬事委員会において、新たに採用が承認された医薬品3品目、採用削除が決定した医薬品5品目、院外採用医薬品として採用が決定した8品目、採用区分切り替えが決定した医薬品1品目、後発医薬品への切り替え4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3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	マンニトールS注射液300mL	脳圧降下・浸透圧利尿剤 (D-マンニトール D-ソルビトール)	470円/袋	結晶析出防止効果のあるD-ソルビトールが含有されており、20%マンニトールと効果は同等。
2	薬剤部	クエン酸第一鉄ナトリウム錠50mg「ツルハラ」	可溶性非イオン性鉄材 (クエン酸第一鉄ナトリウム)	5.9円/錠	フェロ・グラデュメット錠(製造所閉鎖のため2026年5月頃供給停止予定)から切り替え。
3	循環器 小児科	ミリリノン注射液10mg「タカタ」	急性心不全治療剤 (ミリリノン)	1356円/管	全国的な使用状況に合わせてコアテック注から切り替え。

2 削除医薬品について

以下5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	MS冷シップ「タイホウ」	鎮痛・消炎パップ剤 (ナリル酸メシル・dl-カカル・トメソール)	0.89円/g	2026年4月販売中止予定。
2	20%マンニトール注射液「YD」300mL	脳圧降下・浸透圧利尿剤 (D-マンニトール)	444円/袋	マンニトールS注射液へ切り替え。

3	フェロ・グラデュメット錠 105mg	徐放型鉄材 (乾燥硫酸鉄)	6.1 円/錠	クエン酸第一鉄ナトリウム錠に切り替え。
4	フェロミア錠 50mg	可溶性非イオン性鉄材 (クエン酸第一鉄ナトリウム)	6.1 円/錠	院外専用。 クエン酸第一鉄ナトリウム錠が正式採用となるため。
5	コアテック注 5mg	急性心不全治療剤 (オプレベ)	2550 円/管	ミルリノン注に切り替え。

3 院外専用医薬品について

以下 8 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	内分泌代謝科	クリスピータ皮下注シリンジ 10mg,20mg,30mg	ヒト型 FGF23 モノクローナル抗体 (ブロムイブ (遺伝子組換え))	FGF23 関連低リン血症性くる病で現在バイアル製剤を用いて在宅自己注射をおこなっている患者。シリンジ製剤が発売されたため変更したい。	305043, 608836, 912366 円/筒
2	こころの診療科	クービビック錠 25mg,50mg	オレキシン受容体拮抗薬 (ダリナラ)	入眠困難に効果があり、作用時間が短いため翌朝への影響が少なく悪夢の報告も少ないため。	57.3 円, 90.8 円/錠
3	神経小児科	スピジア点鼻液 5mg,7.5mg, 10mg	抗けいれん薬 (シプレヘキソール)	抗けいれん薬として新たに発売された。プロラムよりも作用時間が長い。	8336.5, 9337.6, 10120 円/筒
4	内分泌代謝科	アルファロール散 1 μg/g	Ca・骨代謝改善薬 (アルファカルシドール)	22q11.2 欠失症候群に伴う副甲状腺機能低下症で管理中。発達遅延があり錠剤が飲めず、散剤を希望しているため。	63.9 円/g
5	総合小児科	ナルティーク OD 錠 75mg	CGRP 受容体拮抗薬 (リズナラ)	片頭痛発作の予防および急性期治療薬として使用。片頭痛発作を起こす不安で鎮痛剤を飲みすぎる症例に対して使用したい。	2923.2 円/錠

6	アレルギー科	ヘパリン類似物質ローション 0.3%「NIT」	血行促進・皮膚保湿剤 (ヘパリン類似物質)	ヘパリン類似物質外用液は乳剤性と水性の2種類があるが、当院採用の乳剤性製剤がないため。	3円/g
7	アレルギー科	ベピオウォッシュジェル5%	尋常性ざ瘡治療剤 (過酸化ベンゾイル)	新しい剤形が発売された。洗い流すタイプはこの製剤しかないため。	99.6円/g
8	アレルギー科	ネフィー点鼻液 1mg,2mg	アナフィラキシー補助治療剤 (アドレナリン)	アナフィラキシーに対する初の点鼻アドレナリンであり、エピペン（注射製剤）とデバイスの違う治療選択が可能になるため。	222975.3 ,24672.1 円/瓶

4 採用区分変更医薬品について

以下1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	プロチゾラム OD錠 0.25mg「サワイ」	睡眠導入剤 (プロチゾラム)	正式採用医薬品	院外専用医薬品	3年間で院外2名。

5 後発医薬品への切り替え品目について

以下4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	アナペイン注 2mg/mL 0.2% 100mL	⇨	ロピバカイン塩酸塩 0.2%注 バッグ 200mg/100mL
2	レバチオ錠 20mg	⇨	シルデナフィル錠 20mg RE「JG」
3	ペルサンチン錠 25mg	⇨	ジピリダモール錠 25mg「JG」
4	ジャドニユ顆粒分包 90mg	⇨	デフェラシロクス顆粒分包 90mg「サンド」