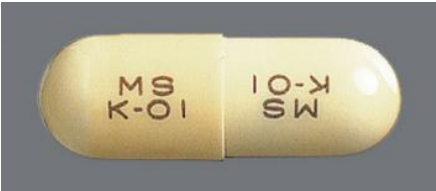


薬剂委员会結果報告

2025年11月5日 開催

➤ 薬剂マスタ登録: 11月13日予定

新規採用申請医薬品

商品名	カナマイシンカプセル 250mg「明治」		
成分名	カナマイシンー硫酸塩	薬価	40円/カプセル
メーカー	MeijiSeikaファルマ株式会社		
効能・効果	＜適応菌種＞ カナマイシンに感性の大腸菌、赤痢菌、腸炎ビブリオ ＜適応症＞ 感染性腸炎		
用法・用量	カナマイシンとして、通常成人 1 日 2～4 g(力価)を 4 回に分割経口投与する。小児には体重 1 kg 当り 50～100 mg(力価)を 4 回に分割経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉砕	不可 不可の場合理由:吸湿性のため	分包	不可 不可の場合理由:吸湿性のため
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	なし
特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項:なし ✓ 腎機能障害時の注意事項:腎障害が増悪するおそれがある為、慎重投与。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項:なし ✓ レセプト上の注意事項:なし ✓ その他:なし		

新規採用申請医薬品

商品名	クレセンバカプセル40mg		
成分名	イサブコナゾニウム硫酸塩	薬価	2007.8円／カプセル
メーカー	旭化成ファーマ株式会社		
効能・効果	下記の真菌症の治療 アスペルギルス症（侵襲性アスペルギルス症、慢性進行性肺アスペルギルス症、単純性肺アスペルギローマ）、ムーコル症、クリプトコックス症（肺クリプトコックス症、播種性クリプトコックス症（クリプトコックス脳髄膜炎を含む）		
用法・用量	通常、成人にはイサブコナゾールとして1回200mgを約8時間おきに6回経口投与する。 6回目投与の12～24時間経過後、イサブコナゾールとして1回200mgを1日1回投与する。		
分類	深在性真菌症治療剤	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉碎	不可 理由：吸湿性が高いため	分包	不可 理由：吸湿性が高いため
使用成績調査等対象品目	なし	流通備考	なし

新規採用申請医薬品

特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項: 重度の肝機能障害患者を対象とした臨床試験は実施していない。本剤の血中濃度が上昇するおそれがあるため、副作用の発現に十分注意すること。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: 定期的に腎機能検査を行うなど患者の状態を十分に観察すること。尚、腎機能障害患者への用法用量設定はされていない。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項: 本剤は吸湿性があるため、乾燥剤を一体化したブリスターシートを使用している。カプセルを服用するまで乾燥剤が入ったブリスターシートに穴を開けないよう指導すること。 ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: なし
------	--

新規採用申請医薬品

商品名	サムチレール内用懸濁液15%		
成分名 メーカー	アトバコン グラクソ・スミスクライン株式会社	薬価	1471.1円/包
効能・効果	〈適応菌種〉ニューモシスチス・イロベチー 〈適応症〉ニューモシスチス肺炎、ニューモシスチス肺炎の発症抑制		
用法・用量	〈ニューモシスチス肺炎の治療〉 通常成人には1回5mL(アトバコンとして750mg)を1日2回21日間、食後に経口投与する。 〈ニューモシスチス肺炎の発症抑制〉 通常、成人には1回10mL(アトバコンとして1500mg)を1日1回、食後に経口投与する。		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	なし

新規採用申請医薬品

特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項: 重度の肝障害のある患者は臨床試験では除外されている。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: 重度の腎障害のある患者は臨床試験では除外されている。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし ✓ レセプト上の注意事項: 本製剤をHIV感染患者におけるニューモシスチス肺炎の治療及び発症抑制のために使用した場合は本製剤を使用した患者に係る診療報酬明細書等の取扱いにおいては、当該患者の秘密の保護に十分配慮すること。(保医発0417第1号平成24年4月17日付) ✓ その他: 本剤は、副作用によりスルファメトキサゾール・トリメプリーム配合剤(ST合剤)の使用が困難な場合に使用すること。本剤を食後に投与できない患者では、代替治療を検討すること。投与開始時及び投与中に下痢が認められている場合には、本剤の吸収が低下し、効果が減弱する可能性がある。
------	---

新規採用申請医薬品

商品名	バリキサ錠 450mg		
成分名	バルガンシクロビル塩酸塩	薬価	2,146円/錠
メーカー	田辺三菱製薬株式会社		
効能・効果	下記におけるサイトメガロウイルス感染症 後天性免疫不全症候群、臓器移植（造血幹細胞移植も含む）、悪性腫瘍 臓器移植（造血幹細胞移植を除く）におけるサイトメガロウイルス感染症の発症抑制		
用法・用量	〈サイトメガロウイルス感染症〉 初期治療：通常、成人にはバルガンシクロビルとして1回900mgを1日2回、食後に経口投与する。 維持治療：通常、成人にはバルガンシクロビルとして1回900mgを1日1回、食後に経口投与する。 〈臓器移植（造血幹細胞移植を除く）におけるサイトメガロウイルス感染症の発症抑制〉 通常、成人にはバルガンシクロビルとして1回900mgを1日1回、食後に経口投与する。 通常、小児にはバルガンシクロビルとして次式により算出した 投与量を1日1回、食後に経口投与する。ただし、1日用量として900mgを超えないこと。推定糸球体ろ過量が150より高値の 場合は150を用いること。投与量（mg）＝7×体表面積（m2）×推定糸球体ろ過量（mL/min/1.73m2）		
分類	毒薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	

新規採用申請医薬品

粉砕	不可 不可の場合理由：催奇形性及び発がん性のおそれがあるため	分包	可
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	なし
特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項：肝機能障害を悪化させるおそれがある。 ✓ 腎機能障害時の注意事項：ガンシクロビルの血中半減期の延長とクリアランスの低下の報告がある。 添付文書内容に従って用法及び用量を調節する。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項：なし ✓ レセプト上の注意事項：なし ✓ その他：なし		

新規採用申請医薬品

商品名	ストロメクトール錠 3mg		
成分名	イベルメクチン	薬価	574.8円/錠
メーカー	販売 マルホ株式会社 製造元 MSD		
効能・効果	腸管糞線虫症、疥癬		
用法・用量	〈腸管糞線虫症〉通常、イベルメクチンとして体重 1 kg 当たり約 200 μg を 2 週間間隔で 2 回経口投与する。 〈疥癬〉通常、イベルメクチンとして体重 1 kg 当たり約 200 μg を 1 回経口投与する。		
分類	劇薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉砕	不可 理由: データなし	分包	可
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	なし
特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項: 医師の慎重な判断のもとに投与を検討。また、肝機能障害が悪化した場合は次回の投与を中止。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: なし ✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: なし		

新規採用申請医薬品

商品名	ワイドシリン細粒20%		
成分名	アモキシシリン水和物	薬価	11.8円/g
メーカー	Meiji Seika ファルマ株式会社		
効能・効果	＜適応菌種＞本剤に感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、腸球菌属、淋菌、大腸菌、プロテウス・ミラビリス、インフルエンザ菌、ヘリコバクター・ピロリ、梅毒トレポネーマ ＜適応症＞表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、外傷・熱傷及び手術創等の二次感染、びらん・潰瘍の二次感染、乳腺炎、骨髓炎、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、前立腺炎（急性症、慢性症）、精巣上体炎（副睾丸炎）、淋菌感染症、梅毒、子宮内感染、子宮付属器炎、子宮旁結合織炎、涙囊炎、麦粒腫、中耳炎、歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎、猩紅熱、胃潰瘍・十二指腸潰瘍におけるヘリコバクター・ピロリ感染症		
用法・用量	＜ヘリコバクター・ピロリ感染を除く感染症＞成人：1回 250mg（力価）を1日3～4回経口投与。年齢、症状により適宜増減。小児：1日 20～40mg（力価）/kg を3～4回に分割経口投与。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日量として最大 90mg（力価）/kg を超えないこと ＜胃潰瘍・十二指腸潰瘍におけるヘリコバクター・ピロリ感染症＞アモキシシリン水和物、クラリスロマイシン及びランソプラゾール併用の場合：通常、成人には1回 750mg（力価）、クラリスロマイシンとして1回 200mg（力価）及びランソプラゾールとして1回 30mg の3剤を同時に1日2回、7日間経口投与する。		

新規採用申請医薬品

分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	・代替削除品：ワイドシリン細粒10%
特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項：なし ✓ 腎機能障害時の注意事項：腎障害の程度に応じて投与量を減量し、投与の間隔をあけて使用すること。血中濃度が持続する。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項：防湿のため、調剤後必ず密栓すること ✓ レセプト上の注意事項：なし ✓ その他：なし		

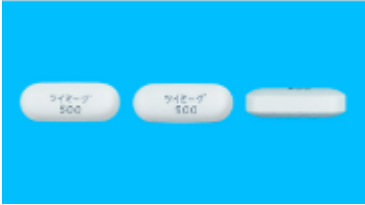
院外採用申請医薬品

商品名	ケレンディア錠 10mg、20mg	申請医	糖尿病内分泌代謝内科 守屋
成分名 メーカー	フィネレノン バイエル薬品株式会社	薬価	10mg錠：143.9円/錠 20mg錠：205.8円/錠
効能・効果	2型糖尿病を合併する慢性腎臓病。ただし、末期腎不全又は透析施行中の患者を除く。		
用法・用量	通常、成人にはフィネレノンとして以下の用量を1日1回経口投与する。 eGFRが $\geq 60\text{mL}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ 以上：20mg eGFRが $\geq 60\text{mL}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ 未満：10mgから投与を開始し、血清カリウム値、eGFRに応じて、投与開始から4週間後を目安に20mgへ増量する。		
分類	普通薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉砕	不可 不可の場合理由：光によって分解するため	分包	可
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	なし

院外採用申請医薬品

特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項: 中等度～重度の肝機能障害のある患者さんでは本剤の血中濃度が上昇し、それに伴って血清カリウム値が上昇するおそれがある。 ・重度 (Child-Pugh分類C) の肝機能障害がある患者さんには投与しない (投与禁忌)。 ・中等度の肝機能障害 (Child-Pugh分類B) のある患者さんに投与する際には、状態に応じてより頻回に血清カリウム値を測定する。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: 末期腎不全又は透析施行中の患者さんには投与しない。 本剤投与によりeGFRが低下することがあることから、eGFRが25mL/min/1.73m²未満の患者さんには投与の適否を慎重に判断する。また、本剤投与中に末期腎不全又は透析に至った場合は投与を中止する。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: なし
------	---

仮採用申請医薬品

商品名	ツイミーグ錠500mg	申請医	糖尿病内分泌代謝内科 守屋
成分名	イメグリミン塩酸塩	薬価	34.1円/錠
メーカー	住友ファーマ株式会社		
効能・効果	2型糖尿病		
用法・用量	通常、成人にはイメグリミン塩酸塩として1回1,000mgを1日2回朝、夕に経口投与する。		
分類	普通錠	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉砕	可	分包	可
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	なし
特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項: 重度(Child-Pugh分類C)の肝機能障害のある患者を対象とした臨床試験は実施していない。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: ①$15 \leq \text{eGFR} < 45$は1回500mg 1日2回朝夕経口投与 ②$10 \leq \text{eGFR} < 15$は1回500mg 1日1回経口投与。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項: なし ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: なし		

仮採用申請医薬品

商品名	リベルサス錠7mg	申請医	糖尿病内分泌代謝内科 守屋
成分名	セマグルチド	薬価	325.7円/錠
メーカー	ノボノルディスク ファーマ株式会社		
効能・効果	2型糖尿病		
用法・用量	1日1回7mg維持用量として経口投与。1日1回3mgから開始し4週間以上投与した後、7mgへ増量する。なお患者の状態に応じて適宜増減するが、7mgを4週間以上投与しても効果不十分な場合には、1日1回14mgに増量することができる。		
分類	劇薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉砕	不可 不可の場合理由: 吸湿性があるため	分包	不可 不可の場合理由: 吸湿性が強く光に不安定な為
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	なし

仮採用申請医薬品

特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項:なし ✓ 腎機能障害時の注意事項:なし ✓ 調剤・調製に関する注意事項:吸湿性が強いいため、服用直前にPTPシートから取り出す。原則としてミシン目以外の場所で切り離さない、やむを得ず切り離す場合はPTPシートポケット部分を破損させない。 ✓ レセプト上の注意事項:他の経口血糖降下薬を投与していない患者に投与する場合は、必要とした理由を診療報酬明細書に記載すること。 ✓ その他:なし
------	---

仮採用申請医薬品

商品名	コートロシン 注射用0.25mg	申請医	糖尿病内分泌代謝内科 守屋
成分名 メーカー	テトラコサクチド酢酸塩 アルフレッサ ファーマ株式会社	薬価	2,963円/瓶
効能・効果	副腎皮質機能検査		
用法・用量	1 日1回添付溶解液に溶解し、下記量を使用する。必要があれば連続2～3日行う。 ○筋注・静注には、テトラコサクチドとして0.25mgを使用する。 ○点滴静注にはテトラコサクチドとして0.25～0.5mgを5%ブドウ糖注射液、生理食塩液、注射用水 などに加え、4～8時間点滴静脈内注入する		
分類	普通薬	保管条件	冷所保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
使用成績調査 等対象品目	なし	流通 備考	なし
特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項:なし ✓ 腎機能障害時の注意事項:1日0.25mgを3日間以上点滴静注する場合には、副腎皮質ホルモンの過剰分泌により、浮腫、高血 圧、乏尿等を起こすことがある。この場合、通常投与を中止すれば、症状は消退する。 ✓ 調剤・調製に関する注意事項:外箱開封後は遮光して保存すること。 ✓ レセプト上の注意事項:なし ✓ その他:なし		

仮採用申請医薬品

商品名	ラズクルーズ錠240mg	申請医	アレルギー科 上出
成分名 メーカー	ラゼルチニブメシル酸塩水和物 ヤンセンファーマ株式会社	薬価	12354.7円/錠
効能・効果	EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌		
用法・用量	アミバンタマブ（遺伝子組換え）との併用において、通常、成人にはラゼルチニブとして240mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。		
分類	劇薬	保管条件	室温保存
製剤写真			
	本体写真	PTP・包装写真	
粉砕	不可 不可の場合理由: 抗悪性腫瘍薬	分包	不可 不可の場合理由: 抗悪性腫瘍薬
使用成績調査等 対象品目	なし	流通 備考	なし

仮採用申請医薬品

特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項: RMPにおいて「重度の肝機能障害患者への使用」は重要な潜在的リスクに設定されている。 なお、重度の肝機能障害患者を対象とした臨床試験は実施していない。 ✓ 腎機能障害時の注意事項: なし ✓ 調剤・調製に関する注意事項: 個装箱本体が乳幼児誤飲防止機能を有しており、一包化などせずに箱のまま患者さんにお渡しし、以後箱のまま保管していただく。 ✓ レセプト上の注意事項: 、EGFR 遺伝子変異陽性を確認した検査の実施年月日を診療報酬明細書に記載すること。なお、当該検査を実施した月のみ実施年月日を記載すること。ただし、本剤の初回投与に当たっては、必ず当該検査の実施年月日を記載すること。 ✓ その他: なし
------	---

製造中止・回収・出荷調整等情報

医薬品名	【内容】理由	今後の対応
(院外) ハイパジールコーワ錠 6	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期: 2025年12月	継続処方例について代替薬への変更を該当医師に連絡済
(院外) デルモベート軟膏 0.05% クリーム 0.05% スカルプローション 0.05%	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期: 2025年12月	継続処方例について一般名処方への変更を該当医師に連絡済
(院外) キンダベート軟膏 0.05%	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期: 2025年12月	継続処方例について一般名処方への変更を該当医師に連絡済

検討事項およびその他の報告

院内採用品の切替について

採用中止医薬品	切替医薬品
レボフロキサシン点眼液1.5% 「ニプロ」	レボフロキサシン点眼液1.5%「日医工」