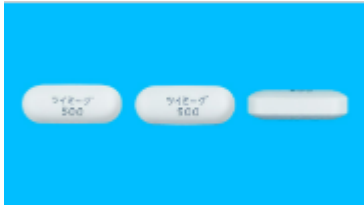


薬剂委员会结果报告

2026年9月2日 開催

➤ 薬剂マスタ登録: 9月10日予定

採用申請医薬品

商品名	ツイミーグ錠500mg		
成分名	イメグリミン塩酸塩	薬価	32.5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: ①15≦eGFR<45は1回500mg 1日2回朝夕経口投与 ②10≦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		

採用申請医薬品

商品名	コートロシン 注射用0.25mg		
成分名	テトラコサクチド酢酸塩	薬価	2,963円/瓶
メーカー	アルフレッサ ファーマ株式会社		
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	該当しない	流通 備考	該当しない
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		

院外採用申請医薬品

商品名	ビベスピエアロスフィア120吸入		
成分名 メーカー	グリコピロニウム臭化物/ホルモテロール酸塩水和物製剤 アストラゼネカ株式会社	薬価	4886.90円
効能・効果	慢性閉塞性肺疾患（慢性気管支炎、肺気腫）の気道閉塞性障害に基づく諸症状の寛解		
用法・用量	1回2吸入（グリコピロニウム14.4 μg、ホルモテロールフマル酸塩9.6 μg）を1日2回吸入投与		
分類	普通薬 COPD治療配合剤	保管条件	直射日光と湿気を避け、室温で保管
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: 重度の肝機能障害のある患者 ✓ 腎機能障害時の注意事項: (eGFRが30mL/分/1.73m2未満の患者) 又は透析を必要とする末期腎不全の患者 ✓ 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		

院外採用申請医薬品

商品名	オルミエント内用懸濁液2mg/mL		
成分名	バリシチニブ	薬価	60,682.40円/瓶(7.5mL/瓶)
メーカー	日本イーライリリー株式会社		
効能・効果	既存治療で効果不十分な下記疾患 関節リウマチ(関節の構造的損傷の防止を含む) アトピー性皮膚炎 多関節に活動性を有する若年性特発性関節炎 SARS-CoV-2による肺炎(ただし、酸素吸入を要する患者に限る) 円形脱毛症(ただし、脱毛部位が広範囲に及ぶ難治の場合に限る)		
用法・用量	＜関節リウマチ、アトピー性皮膚炎(成人)＞ 成人にはバリシチニブとして4mgを1日1回経口投与する。患者の状態に応じて2mgに減量する。 ＜アトピー性皮膚炎(小児)、多関節に活動性を有する若年性特発性関節炎＞ 2歳以上の患者には体重に応じバリシチニブとして以下の投与量を1日1回経口投与する。 ・(30kg以上)通常、4mgとし、患者の状態に応じて2mgに減量する。 ・(30kg未満)通常、2mgとし、患者の状態に応じて1mgに減量する。 ＜SARS-CoV-2による肺炎＞ 成人にはレムデシビルとの併用においてバリシチニブとして4mgを1日1回経口投与する。総投与期間は14日間までとする。 ＜円形脱毛症＞ 成人及び12歳以上かつ体重30kg以上の小児にはバリシチニブとして4mgを1日1回経口投与する。患者の状態に応じて2mgに減量する。		

院外採用申請医薬品

分類	劇薬 ヤヌスキナーゼ（JAK）阻害剤	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
特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項：副作用が強くあらわれるおそれがある。重度の肝機能障害を有する患者は臨床試験で除外されている。 ✓ 腎機能障害時の注意事項：重度の腎機能障害（$15 \leq \text{eGFR} < 30 \text{ mL/分/1.73m}^2$）がある患者に対して治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合には、2mgを48時間ごとに投与することができる。 ✓ 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：外箱に入れた状態で立てて保存すること。開栓後は45日以内に使用すること。		

院外採用申請医薬品

商品名	ジャスケイド錠 18mg / 9mg		
成分名	ネランドミラスト	薬価	18mg: 8,363.00円/錠
メーカー	日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社		9mg: 4,190.10円/錠
効能・効果	特発性肺線維症 / 進行性肺線維症		
用法・用量	1回18mgを1日2回経口投与する。患者の忍容性に応じて、1回9mg1日2回に減量することができる。		
分類	劇薬 PDE4B阻害剤	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: 光に対して不安定であるため	分包	不可 不可の場合理由: 光に対して不安定であるため
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: 重度の肝機能障害 (Child-Pugh C) のある患者「本剤による治療は推奨されない。これらの患者を対象とした有効性及び安全性を指標とした臨床試験並びに薬物動態試験は実施していない。」 ✓ 腎機能障害時の注意事項: 末期腎不全 (eGFR 15mL/min/1.73m²未満) の患者「これらの患者を対象とした有効性及び安全性を指標とした臨床試験並びに薬物動態試験は実施していない。」 ✓ 調剤・調製に関する注意事項: 本剤は光に対して不安定なため、服用直前にPTPシートから取り出すよう指導すること ✓ レセプト上の注意事項: なし ✓ その他: なし		

仮採用申請医薬品

商品名	ラリキシンドライシロップ小児用20%		
成分名	セファレキシン	薬価	38.10円（200mg1g）
メーカー	富士フィルム富山化学株式会社		
効能・効果	咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、中耳炎、副鼻腔炎など各種領域感染症		
用法・用量	幼小児に対しては、体重kgあたりセファレキシンとして1日25～50mg（力価）を分割して6時間毎に経口投与する。 重症の場合や分離菌の感受性が比較的低い症例に対しては、体重kg当りセファレキシンとして1日50～100mg（力価）を分割して6時間毎に経口投与する。 参考：味はイチゴ風味の甘い味、他の薬剤や飲食物と混ぜた場合の味や配合変化について検討したデータはなし		
分類	普通薬 経口用セフェム系抗生物質	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
特記事項	✓ 肝機能障害時の注意事項：設定されていません ✓ 腎機能障害時の注意事項：高度の腎障害のある患者：投与量を減らすか、投与間隔をあけて使用すること ✓ 調剤・調製に関する注意事項：別紙① ✓ レセプト上の注意事項：なし ✓ その他：なし		

別紙①

ラリキシンドライシロップ小児用20%の調剤・調製に関する注意事項は以下の通りです。

製剤は芳香のある淡橙色のシロップ用顆粒であり、分包はセロハン／ポリエチレン、ボトルはポリエチレン（本体）とポリプロピレン（キャップ）で構成されています。

保存は室温保存で、外箱開封後は遮光して保存し、退色が認められたものは使用しないこと。露光により退色することがあります。

無包装状態での安定性試験では、

温度(40℃, 3ヵ月, 褐色ガラス瓶気密状態): 性状、力価、溶出性: 変化なし

湿度(30℃, 75%RH, 3ヵ月, ガラスシャーレ): 性状、溶出性: 変化なし: 力価: 1～3ヵ月目ともに3%低下

光(120万 lx・hr, 12cm透明ガラスシャーレ: ラップフィルムで覆う): 力価、溶出性: 変化なし

性状: 60万 lx・hrで変化なし、120万 lx・hrで若干の退色が見られた

用法及び用量は、通常、幼児及び体重20kg以下の小児に対しては体重1kg当たりセファレキシンとして1日25～50mg（力価）を分割して6時間ごとに経口投与します。重症の場合や分離菌の感受性が比較的低い症例には1日50～100mg（力価）を分割して6時間ごとに経口投与し、年齢、体重、症状に応じて適宜増減します。

調剤時には特に記載された注意事項はありませんが、製剤の安定性や保存方法に留意し、適切に管理することが重要です。

以上の点に注意して調剤・調製を行ってください。

仮採用薬品取り下げについて

	仮採用医薬品	仮採用時期
①	プロウペス膈用剤10mg	2025年10月
②	ラズクルーズ錠240mg	2025年11月
③	ブリィビアクト錠25mg	2025年12月

製造中止・回収・出荷調整等情報 ①

医薬品名	【内容】理由	今後の対応
(院外) ポリフル錠 500mg	【通常出荷再開】 通常出荷再開時期: 2026年8月	

製造中止・回収・出荷調整等情報 ②

医薬品名	【内容】理由	今後の対応
(院外) アルボ錠 200mg	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2028年3月	・my webへ掲載済(代替薬は資料に掲載)
(院外) イルベタン錠 50、100mg	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2028年4月	・my webへ掲載済(代替薬は資料に掲載)
(院外) ガスコン散 10%	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2027年3月	・my webへ掲載済(代替薬は資料に掲載)
(院外) ジルテックドライシロップ 1.25% 100g(瓶)	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2027年3月	・my webへ掲載済(代替薬は資料に掲載)
(院外) タケプロンカプセル 15・30	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期 15mg:2027年10月 30mg:2027年2月	・my webへ掲載済(代替薬は資料に掲載)

製造中止・回収・出荷調整等情報 ③

医薬品名	【内容】理由	今後の対応
(院外) バイロテンシン錠	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2027年12月	・my webへ掲載済（代替薬は資料に掲載）
(院外) ハロペリドール細粒 1%「ヨシトミ」	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2026年12月	・my webへ掲載済（代替薬は資料に掲載）
(院外) ビオスミン配合散	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2028年3月	・my webへ掲載済（代替薬は資料に掲載）
(院外) ベザトールSR錠 100、200mg	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期 100mg:2027年12月 200mg:2026年7月	・my webへ掲載済（代替薬は資料に掲載）
(院外) ラニラピッド錠 0.05mg	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期:2027年3月	・my webへ掲載済（代替薬は資料に掲載）

製造中止・回収・出荷調整等情報 ④

医薬品名	【内容】理由	今後の対応
(院外) レボトミン錠5、25、50mg	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期 5mg: 2027年12月 25mg: 2026年10月 50mg: 2026年10月	・my webへ掲載済（代替薬は資料に掲載）
(院外) ロルカム錠 2mg	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期: 2028年3月	・my webへ掲載済（代替薬は資料に掲載）
(院外) オクソラレン軟膏 0.3%	【販売中止】 採算が見込めないため 在庫消尽時期: 2028年3月	・my webへ掲載済（代替薬は資料に掲載）

検討事項およびその他の報告

① 院内採用品の切替について

採用中止医薬品	切替医薬品	理由
アスピリン「ホエイ」	アスピリン「ヨシダ」	出荷停止のため供給可能なメーカーへ変更
タンニン酸アルブミン「VTRS」	タンニン酸アルブミン「ケンエー」	出荷停止のため供給可能なメーカーへ変更
テルミサルタンOD錠 20、40mg 「サワイ」	テルミサルタン錠 20、40mg「トーワ」	販売中止のため供給可能なメーカーへ変更
ニフェジピンカプセル 10mg「サワイ」	セパミット細粒 1%（1包10mg）	販売中止のため供給可能な薬品へ変更
ラゲブリオカプセル 200mg	ラゲブリオ錠 400mg	販売中止のため剤型変更
リスペリドン内用液1mg/mL「タカタ」	リスペリドン内用液1mg/mL「杏林」	販売中止のため供給可能なメーカーへ変更

検討事項およびその他の報告

① 院内採用品の切替について

採用中止医薬品	切替医薬品	理由
乾燥HBグロブリン筋注用 1000単位 「ニチヤク」	ヘブスブリンIH静注1000単位	出荷停止のため供給可能なメーカーへ変更
クラフォラン注射用 0.5、1g	セフォタックス注射用0.5、1g	販売中止のため供給可能なメーカーへ変更

①′ 院内採用品の切替について（バクトラミン配合錠→ダイフェン配合錠）

限定出荷開始時期

2024年2月

出荷再開時期 (2026年8月時点)

未定

当院の対応

ダイフェン配合錠を製造しているメーカーへ確認し「当院分の必要量を確保できます」と回答があったためダイフェン配合錠へ切替

検討事項およびその他の報告

② 院内採用品の削除について（眼科用ゼルフィルム）

背景

2019年に本製品の開封に関しFDAより指摘を受け、海外製造所は出荷を保留した上で、FDAを含め各国品質・規制要件を満たす包装仕様の選定を開始、包装仕様の決定後は製造再開に向けた準備、および本邦を含め各国での薬事手続きの準備を開始する予定となっている。しかし本製品の包装仕様の選定に時間を要しており、米国、本邦を含め各国向けの本製品の製造及び出荷再開見込みが立たない状況

出荷停止開始

2021年9月

出荷再開時期 (2026年8月時点)

未定

当院の対応

眼科へ確認し使用予定患者はいないため採用削除可と返答があったため採用削除

検討事項およびその他の報告

③一般名処方マスタの追加について

下記採用品目について2026年6月12日より一般名処方可能となっているため、一般名処方マスタを作成する

先発品名称	一般名処方時の名称	適応相違	主科
アグリリンカプセル0.5mg	【般】アナグレリドカプセル0.5mg	無	血液内科
ジレニアカプセル0.5mg	【般】フィンゴリモドカプセル0.5mg	無	脳神経内科
デザレックス錠5mg	【般】デスロラタジン錠5mg	無	アレルギー科 耳鼻咽喉科 皮膚科
トビエース錠4mg	【般】フェソテロジンフマル酸塩徐放錠4mg	有	泌尿器科
トビエース錠8mg	【般】フェソテロジンフマル酸塩徐放錠8mg	有	泌尿器科
ビラノアOD錠20mg	【般】ビラスチン口腔内崩壊錠20mg	無	アレルギー科 耳鼻咽喉科 皮膚科
ビラノア錠20mg	【般】ビラスチン錠20mg	無	
フィコンパ細粒1%	【般】ペランパネル細粒1%	無	脳神経内科
フィコンパ錠2mg	【般】ペランパネル錠2mg	無	脳神経内科
フィコンパ錠4mg	【般】ペランパネル錠4mg	無	脳神経内科
ヤーズフレックス配合錠	【般】ドロスピレノン・エチニルエストラジオール配合錠	無	産婦人科
レボレード錠12.5mg	【般】エルトロンボパグ錠12.5mg	有	血液内科

検討事項およびその他の報告

④一般名処方マスタの追加について(バイオ医薬品)

下記採用品目について2026年6月1日より一般名処方可能となっているため、一般名処方マスタを作成する

先発品名称	一般名処方時の名称	適応相違	主科
エンブレル皮下注25mgシリンジ0.5mL	【般】エタネルセプト注射用シリンジ25mg	無	リウマチ科
エンブレル皮下注25mgペン0.5mL	【般】エタネルセプト注射用ペン型キット25mg	無	
エンブレル皮下注50mgシリンジ1.0mL	【般】エタネルセプト注射用シリンジ50mg	無	
エンブレル皮下注50mgペン1.0mL	【般】エタネルセプト注射用ペン型キット50mg	無	
エンブレル皮下注用25mg	【般】エタネルセプト注射用25mg	無	
シンポニー皮下注50mgシリンジ 0.5mL	【般】ゴリムマブ注射用シリンジ50mg	無	消化器内科 リウマチ科
ゾレア皮下注150mgシリンジ	【般】オマリズマブ注射用シリンジ150mg	無	アレルギー科 耳鼻咽喉科 小児科 皮膚科
ゾレア皮下注150mgペン	【般】オマリズマブ注射用ペン型キット150mg	無	
ゾレア皮下注75mgシリンジ	【般】オマリズマブ注射用シリンジ75mg	無	
ゾレア皮下注75mgペン	【般】オマリズマブ注射用ペン型キット75mg	無	
ヒューマログ注ミリオペン 300単位	【般】インスリンリスプロ注射用ペン型キット300単位:HU	無	糖尿病内科
フォルテオ皮下注キット600 μ g	【般】テリパラチド注射用キット600 μ g:FO	無	整形外科