薬剤部通信

富山市民病院 薬剤部
発行ＩＤ：２６０９－１
発行日：令和８年９月

HEAD LINE INDEX

１．薬事委員会報告（令和８年９月３０日）
（１）新規採用医薬品（5 薬品 6 規格）
（２）院外限定医薬品（4 薬品 4 規格）
（３）採用医薬品の中止
（４）院外限定医薬品の中止
（５）販売中止または供給制限に関連した医薬品の代替
（６）採用区分の変更
（７）バイオ後続品、後発医薬品への切替

《参考：医薬品の取扱区分》

＊採用医薬品：

外来・入院問わずオーダー可能な医薬品。

＊院外限定医薬品：

外来のうち院外処方のみオーダー可能な医薬品。医薬品卸と購入契約していない。

＊患者限定医薬品：

外来・入院問わず限定した患者のみオーダー可能な医薬品。

付随する一般名処方も同様に限定した患者のみオーダー可能。

原則、院内在庫しておらずオーダー前に薬剤科への連絡が必要。在庫が確保できれば即オーダー可能。

＊試用医薬品：

試用期間中の医薬品。試用申請時に希望のあった取扱区分で試用している。

１．薬事委員会報告（令和８年９月 30 日）

（１）新規採用医薬品

区分	医薬品	販売元	申請科	薬効分類
外用	ビレーズトリエアロスフィア 120 吸入	アストラゼネカ	呼吸器内科	COPD 治療配合剤
注射	ベイフォータス筋注 50mg シリンジ	サノフィ	小児科	抗 RS ウイルスヒトモノクローナル抗体製剤
注射	ベイフォータス筋注 100mg シリンジ	サノフィ	小児科	抗 RS ウイルスヒトモノクローナル抗体製剤
外用	ワイキャンス外用液 0.71%	鳥居薬品	小児科	ウイルス性疣贅治療剤
内服	ツムラ抑肝散加陳皮半夏エキス顆粒	ツムラ	精神科	漢方製剤
注射	ビロイ点滴静注用 300mg	アステラス製薬	薬剤科	抗悪性腫瘍剤

（2）院外限定医薬品

区分	医薬品	販売元	申請科	薬効分類
注射	デュピクセント皮下注 200mg ペン	サノフィ	小児科	ヒト型抗ヒト IL-4/13 受容体モノクローナル抗体
内服	ナルティーク OD 錠 75mg	ファイザー	脳神経内科	経口 CGRP 受容体拮抗薬
注射	オスタバロ皮下注カートリッジ 1.5mg	あゆみ製薬	整形外科	骨粗鬆症治療剤
内服	ボルズィ錠 5mg	大正製薬	精神科	オレキシン受容体拮抗薬

（3）採用医薬品の中止

在庫残量のある薬品の在庫消費にご協力ください（在庫残量は　令和 8 年 9 月 30 日時点）。

区分	医薬品	院内在庫	備考
内服	フェノバールエリキシル 0.4%	無し	販売中止
内服	ジゴシンエリキシル 0.05mg/mL	無し	使用頻度減
内服	プロスタグランジン E2 錠 0.5mg「科研」	無し	使用頻度減
内服	スーグラ錠 50mg	302 錠	SGLT2 阻害薬の見直し
注射	アクトヒブ	無し	販売中止
注射	アプレゾリン注射用 20mg	無し	販売中止
注射	オキシコドン注射液 10mg「第一三共」	無し	使用頻度減
注射	プロギノン・デポー筋注 10mg	無し	使用頻度減

（4）院外限定医薬品の中止

区分	医薬品	備考
内服	キックリンカプセル 250mg	販売中止
内服	シルニジピン錠 20mg「サワイ」	販売中止
内服	カナグル OD 錠 100mg	SGLT2 阻害薬の見直し

（5）販売中止または供給制限に関連した医薬品の代替

採用区分	医薬品	代替医薬品
採用	ラゲブリオカプセル 200mg	ラゲブリオ錠 400mg
採用	テルミサルタン OD 錠 20mg「サワイ」	テルミサルタン錠 20mg「DSEP」
採用	フルボキサミンﾏﾚｲﾝ酸塩錠 25mg「サワイ」	フルボキサミンﾏﾚｲﾝ酸塩錠 25mg「日医工」
院外	フルボキサミンﾏﾚｲﾝ酸塩錠 50mg「サワイ」	フルボキサミンﾏﾚｲﾝ酸塩錠 50mg「日医工」
採用	クエチアピン細粒 50%「タカタ」	クエチアピン細粒 50%「アメル」
院外	パタノール点眼液 0.1%	オロパタジン点眼液 0.1%「センジュ」
採用	セボフルラン吸入麻酔液「VTRS」	セボフルラン吸入麻酔液「ニッコー」
採用	インスリン グラルギン BS 注キット「FFP」	ランタス注ソロスター
採用	献血グロベニン-I 静注用 5000mg	献血グロベニン-I10%静注 5g/50mL
採用	クラフォラン注射用 1g	セフォタックス注射用 1g

（6）採用区分の変更

区分	医薬品	採用区分
内服	ダイオウ末	採用→院外限定
内服	タモキシフェン錠 20mg「MYL」	採用→院外限定
内服	シアナマイド内用液 1%「タナベ」	採用→院外限定
内服	ビフロキシン配合錠	採用→院外限定
内服	プレマリン錠 0.625mg	採用→院外限定
内服	フォシーガ錠 5mg	採用→患者限定
外用	フロジン外用液 5%	採用→院外限定
外用	プロトピック軟膏 0.1%	採用→院外限定
注射	メトジェクト皮下注 7.5mg	院外限定→患者限定
注射	メトジェクト皮下注 10mg	院外限定→患者限定
注射	ケブザラ皮下注オートインジェクター 150mg	院外限定→患者限定
注射	ケブザラ皮下注オートインジェクター 200mg	院外限定→患者限定

（7）バイオ後続品、後発医薬品への切替

区分	先発医薬品	バイオ後続品、後発医薬品
内服	エフィエント錠 3.75mg	3 品目発売 薬価差：237.00 → 118.20 (50.1%減)
内服	エフィエント OD 錠 20mg	2 品目発売 薬価差：949.60 → 471.20 (50.4%減)
内服	デザレックス錠 5mg	2 品目発売 薬価差：33.40 → 16.70 (50.0%減)
内服	フォシーガ錠 5mg	6 品目発売 薬価差：96.00 → 48.70 (49.3%減)
内服	ピレスパ錠 200mg	1 品目発売 薬価差：280.60 → 110.40 (60.6%減)
内服	プログラフカプセル 0.5mg	4 品目発売 薬価差：179.20 → 88.10～90.00 (49.8～50.8%減)
内服	プログラフカプセル 1mg	4 品目発売 薬価差：305.40 → 149.50～153.50 (49.7～50.0%減)

報告）

患者限定医薬品のオーダー停止

区分	医薬品	理由	備考
内服	ゼルボラフ錠 240mg	販売中止	
注射	ラジカット点滴静注バッグ 30mg	販売中止	エダラボン点滴静注液 30mg バッグ「NP」と適応相違なし

2026 年 6 月の薬事委員会にて承認された下記医薬品について、メーカー選定が終了しましたので切替をすすめています。

区分	先発医薬品	バイオ後続品、後発医薬品
注射	ジーラスタ皮下注 3.6mg	ペグフィルグラスチム BS 皮下注 3.6mg「モチダ」 薬価差：77,753 → 55,680 (28.39%減)

ジーラスタ皮下注 3.6mg は、後発医薬品に適応不一致があるため、採用区分を患者限定へ変更してオーダーを継続