

新規採用医薬品及び削除医薬品等のお知らせ

薬剤部

令和7年度第2回薬事委員会（令和7年9月18日）において、新規採用医薬品、削除医薬品等が決まりましたのでお知らせします。

① 新規採用医薬品（6成分6品目）

原則、令和7年10月1日から処方が可能となります。◎特別管理薬品 ●後発医薬品

採用薬剤名	薬効
ケレンディア錠 10mg	非ステロイド型選択的ミネラルコルチコイド受容体拮抗薬
◎トテムフィア皮下注 200mg ペン	ヒト型抗ヒトIL-23 p19 モノクローナル抗体製剤
●アトロピン注 0.05%シリンジ「テルモ」	アトロピン製剤
イノバン注 0.3%シリンジ	急性循環不全改善剤
●ニトグリセリン静 25mg/50mL シリンジ「TE」	血圧降下剤／血管拡張剤
プラリアHI皮下注 60mg シリンジ 0.5mL	骨粗鬆症用薬ヒト型抗RANKLモノクローナル抗体製剤

② 削除医薬品（7成分7品目）

削除薬剤名	理由
ノボリンR注フレックスペン	ケレンディア錠 10mg 採用申請のため。使用頻度減少
ポリフル錠 500mg	トテムフィア皮下注 200mg ペン採用申請のため 限定出荷、入手困難、使用量減少
メチレンブルー静注 50mg	アトロピン注 0.05%シリンジ採用申請のため 必要時緊急購入のため常時在庫なし(12万円) 2015年採用から使用なし
ドパミン塩酸塩点滴静注液 600mg キット「KCC」	イノバン注 0.3%シリンジ採用申請のため 限定出荷、ネオクリティケア製薬破産のため
ニトグリセリン点滴静注 25mg/50mL	ニトグリセリン静注 25mg/50m シリンジ採用申請のため
プラリア皮下注 60mg シリンジ 1mL	プラリア HI 皮下注 60mg シリンジ 0.5mL 採用申請のため
スポンゼル(5cm×2.5cm1枚)	2025年9月販売中止 2026年3月経過措置終了 代替薬(医療機器):サージセル・アブソーバブル・ヘモスタット MD

③ 後発医薬品への切り替えについて

先発（準先発）	後発
ボンビバ静注 1mg シリンジ	イバンドロン酸静注 1mg シリンジ「サワイ」

④ 院外処方専用薬新規登録（3成分10品目） 令和7年度第1回薬事委員会以降登録分

薬剤名	薬効成分
カムザイオスカプセル 1mg、2.5mg、5mg	肥大型心筋症治療剤
アウイクリ注フレックスタッチ 300単位	週1回持効型インスリン製剤
ゼップバウンド皮下注アテオス 2.5,5,7.5,10,12.5,15mg	肥満症治療薬