薬事委員会事務局
令和7年5月14日

薬事委員会における新規採用申請薬・中止薬・後発医薬品変更について
令和7年5月13日 開催の薬事委員会において以下の薬品の審議を行いました。

(1)仮採用・限定採用申請品

薬　品　名	請求科	薬　効・適応症など	申請枠(GE変更・中止薬剤)
セルセプトカプセル250	小児科	○腎移植後の難治性拒絶反応の治療 ○下記の臓器移植における拒絶反応の抑制 腎移植，心移植，肝移植，肺移植，膵移植 ○ループス腎炎 ○造血幹細胞移植における移植片対宿主病の抑制 ○全身性強皮症に伴う間質性肺疾患	(中止) センノシド顆粒8%「日医工」
ジプレキサ筋注用10mg	小児科	統合失調症における精神運動興奮	限定採用のため、なし
リュープリン注射用3．75mg	小児科	○子宮内膜症 ○過多月経，下腹痛，腰痛及び貧血等を伴う子宮筋腫における筋腫核の縮小及び症状の改善 ○中枢性思春期早発症 ○閉経前乳癌 ○前立腺癌	限定採用のため、なし
ミケルナ配合点眼液	眼科	緑内障，高眼圧症	アレジオンLX点眼液0．1% ↓(GE変更) エピナスチン塩酸塩LX点眼液0．1%「SEC」
ゼップバウンド皮下注アテオス 2.5mg/5mg/7.5mg/10mg	内分泌 代謝内科	肥満症	エルカルチンFF錠100mg/250mg リリカOD錠25mg/75mg ↓(GE変更) レボカルニチンFF錠100mg/250mg 「アメル」 プレガバリンOD錠25mg/75mg 「VTRS」
ミチーガ皮下注用30mg バイアル	皮膚科	既存治療で効果不十分な下記疾患 ○アトピー性皮膚炎に伴うそう痒 ○結節性痒疹	限定採用のため、なし
スキリージ皮下注150mg シリンジ1mL	皮膚科	既存治療で効果不十分な下記疾患： 尋常性乾癬，関節症性乾癬，膿疱性乾癬，乾癬性紅皮症	(中止) アルメタ軟膏
ソーティクツ錠6mg	皮膚科	既存治療で効果不十分な下記疾患： 尋常性乾癬，膿疱性乾癬，乾癬性紅皮症	(中止) アナフラニール点滴静注液25mg
エクロックゲル5%	形成外科	原発性腋窩多汗症	限定採用のため、なし

※ 次回の薬事委員会は**翌月第一火曜**を予定しています。	**2025年6月3日**
※ 新規医薬品採用申請書(通常購入)の受付締切は　**毎月　第2金曜日**です。	**2025年5月9日**
※ 薬事委員会にて新規採用された通常購入品は、**委員会開催翌週水曜日より処方可能**となります。	**2025年5月21日**

※ 院内処方において、採用薬の切替は在庫調整をさせていただきますので、ご協力をお願いします。

※ 薬事委員会報告と採用薬一覧は毎月更新し、イントラにて参照することができます。

※ 中止薬及び後発医薬品(GE薬)への変更申請については、薬事委員会開催前に各診療科部長の先生方へ書面もしくは電話連絡にてお知らせします。診療科内での事前協議のご協力をお願いいたします。

（2）使用開始から一定期間が経過したものを審議しました。

採用種別		採用種別	薬　品　名	一　般　名	請求科	薬効・適応症
仮採用	⇒	本採用	ブイタマークリーム1％	タピナロフ	皮膚科	○アトピー性皮膚炎 ○尋常性乾癬
限定採用	⇒	限定採用	アポハイドローション20％	オキシブチニン塩酸塩	皮膚科	原発性手掌多汗症
限定採用	⇒	限定採用	オルミエント錠4mg	バリシチニブ	皮膚科	○既存治療で効果不十分な下記疾患： 関節リウマチ　アトピー性皮膚炎 ○SARS－CoV－2による肺炎 ○円形脱毛症
限定採用	⇒	限定採用	ルミセフ皮下注210mgシリンジ	ブロダルマブ （遺伝子組換え）	皮膚科	既存治療で効果不十分な下記疾患： 尋常性乾癬，関節症性乾癬，膿疱性乾癬，乾癬性紅皮症
限定採用	⇒	限定採用	トレムフィア皮下注100mgシリンジ	グセルクマブ（遺伝子組換え）	皮膚科	既存治療で効果不十分な下記疾患： 尋常性乾癬，関節症性乾癬，膿疱性乾癬，乾癬性紅皮症
仮採用	⇒	本採用	コセンティクス皮下注300mgペン	セクキヌマブ （遺伝子組換え）	皮膚科	既存治療で効果不十分な下記疾患： 尋常性乾癬，関節症性乾癬，膿疱性乾癬
限定採用	⇒	限定採用	コセンティクス皮下注150mgペン	セクキヌマブ （遺伝子組換え）	皮膚科	既存治療で効果不十分な下記疾患： 尋常性乾癬，関節症性乾癬，膿疱性乾癬，強直性脊椎炎，X線基準を満たさない体軸性脊椎関節炎
限定採用	⇒	限定採用	ビンゼレックス皮下注160mgオートインジェクター	ビメキズマブ （遺伝子組換え）	皮膚科	○尋常性乾癬，膿疱性乾癬，乾癬性紅皮症 ○乾癬性関節炎 ○強直性脊椎炎，X線基準を満たさない体軸性脊椎関節炎
仮採用	⇒	本採用	グラニセトロン静注液1mg「サワイ」	グラニセトロン塩酸塩	麻酔科	○抗悪性腫瘍剤（シスプラチン等）投与及び放射線照射に伴う消化器症状（悪心，嘔吐） ○術後の消化器症状（悪心，嘔吐）
限定採用	⇒	限定採用	サンドスタチンLAR筋注用キット20mg	オクトレオチド酢酸塩	内分泌 代謝科	○下記疾患に伴う諸症状の改善： 消化管ホルモン産生腫瘍 ○消化管神経内分泌腫瘍 ○下記疾患における成長ホルモン，ソマトメジン－C分泌過剰状態及び諸症状の改善： 先端巨大症・下垂体性巨人症
限定採用	⇒	限定採用	イスツリサ錠1mg	オシロドロスタットリン酸塩	内分泌 代謝内科	クッシング症候群 （外科的処置で効果が不十分又は施行が困難な場合）
限定採用	⇒	限定採用	アルギU配合顆粒	L－アルギニン塩酸塩 L－アルギニン	内分泌 代謝内科	■下記疾患における血中アンモニア濃度の上昇抑制：先天性尿素サイクル異常症又はリジン尿性蛋白不耐症 ■ミトコンドリア病　※適応外だが、保険算定可能
仮採用	⇒	本採用	アウィクリ注フレックスタッチ総量300単位	インスリン イコデク（遺伝子組換え）	内分泌 代謝内科	インスリン療法が適応となる糖尿病
仮採用	⇒	審議保留	キドパレン輸液	糖・アミノ酸・電解質・ビタミン・微量元素液	腎臓内科	経口・経腸管栄養補給が不能又は不十分で，経中心静脈栄養に頼らざるを得ない慢性腎不全患者に対する水分，電解質，カロリー，アミノ酸，ビタミン補給

限定採用	⇒	限定採用	エヌジェンラ皮下注60mgペン	ソムアトロゴン （遺伝子組換え）	小児科	骨端線閉鎖を伴わない成長ホルモン分泌不全性低身長症
限定採用	⇒	中止	オプスミット錠10mg	マシテンタン	小児科	肺動脈性肺高血圧症
限定採用	⇒	限定採用	ハイヤスタ錠10mg	ツシジノスタット	血液内科	○再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫 ○再発又は難治性の末梢性T細胞リンパ腫
限定採用	⇒	限定採用	ダラキューロ配合皮下注	ダラツムマブ ボルヒアルロニダーゼ アルファ	血液内科	○多発性骨髄腫 ○全身性ALアミロイドーシス
限定採用	⇒	限定採用	ポマリストカプセル3mg	ポマリドミド	血液内科	再発又は難治性の多発性骨髄腫
限定採用	⇒	限定採用	フリュザクラカプセル 1mg、5mg	フルキンチニブ	外科	がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

調剤薬局さんへ 採用薬および中止薬についてのご連絡

■採用薬について

採用薬品名	補足	院外処方が可能となる時期
セルセプトカプセル250	限定採用からの変更	2025/5/21～
ミケルナ配合点眼液		2025/5/21～
ゼップバウンド皮下注アテオス 2.5mg/5mg/7.5mg/10mg		2025/5/21～
ソーティクツ錠6mg		2025/5/21～
エクロックゲル5%（20g）	限定採用	2025/5/21～
エピナスチン塩酸塩LX点眼液0．1%「SEC」	GE変更	2025/5/21～

■中止薬について

中止薬品名	補足	処方停止となる時期
アレジオンLX点眼液0．1%	GE変更	2025/5/21～
トフラニール錠25mg		2025/5/21～
アルメタ軟膏		2025/5/21～
サーティカン錠0．25mg	限定採用 ※使用終了のため	2025/5/21～

■その他

平素より大変お世話になっております。

■販売中止・長期欠品に伴い、『ロラタジンOD錠10mg「AA」』を「サワイ」へ、『デュタステリドカプセル0．5mgAV「武田テバ」』を「サワイ」へ、それぞれ採用変更致します。なお、院外処方におきましては一般名処方とさせて頂きます。

■現在患者限定採用の『ロゼックスゲル0．75%』は『メトロニダゾールゲル0．75%「マルイシ」』採用に伴い、採用中止となりましたので、ご報告致します。

ご対応よろしくお願いいたします。

編集：地方独立行政法人　大牟田市立病院　薬事委員会事務局

担当：（薬剤部）竹屋