

採用薬品・採用薬品中止のお知らせ

公立陶生病院の薬事委員会(2024年12月)にて承認された薬剤です。ご確認ください。

2025年1月22日付 正式採用薬品

【内用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
アリッサ配合錠	配合錠	月経困難症治療剤	富士製薬	-
カナグルOD錠100mg	100mg/錠	SGLT2阻害剤	田辺三菱	①
セフゾンカプセル100mg	100mg/C	経口用セフェム系製剤	LTL	②
白糖	500g/箱	矯味剤	吉田	-

【外用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
ポビドンヨードゲル10%「ケンエー」	90g/本	殺菌消毒剤	健栄	-

【注射剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
アウイクリ注フレックスタッチ総量300単位	300単位/キット	週1回持効型溶解インスリンアナログ注射液	ノボ	③

① 採用薬品の変更

② 販売中止に伴う採用変更

③ 発売日(2025年1月30日)以降に処方開始

切り替えが必要な薬品については、既存の採用薬品の院内在庫状況により使用開始時期を決定させていただきます。

2025年1月22日付 限定採用薬品

【内用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
アトモキセチンカプセル5mg・10mg・25mg・40mg「サワイ」	5mg・10mg・25mg・40mg/C	注意欠陥/多動性障害治療剤	沢井	④
アトモキセチン内用液0.4%「トーワ」	4mg/mL	注意欠陥/多動性障害治療剤	東和	④
オムジャラ錠100mg・150mg・200mg	100mg・150mg・200mg/錠	ヤヌスキナーゼ(JAK)/アクチビンA受容体1型(ACVR1)阻害剤	GSK	-
タリージェOD錠10mg	10mg/錠	神経障害性疼痛治療剤	第一三共	-
フリュザクラカプセル1mg・5mg	1mg・5mg/C	抗悪性腫瘍剤/キナーゼ阻害剤	武田	-
ペリアクチン散1%	10mg/g	抗アレルギー剤	日医工	-
ポイデヤ錠50mg	50mg/錠	補体D因子阻害剤	アレクシオン	-
ルマケラス錠120mg	120mg/錠	抗悪性腫瘍剤/KRAS G12C阻害剤	アムジェン	-

【外用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
ブイタマークリーム1%	15g/本	アトピー性皮膚炎治療剤・尋常性乾癬治療剤	鳥居	-
フルティフォーム50エアゾール120吸入用	120吸入/瓶	喘息治療配合剤	杏林	⑤

【注射剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
アドラーザ皮下注300mgペン	300mg/キット	ヒト抗ヒトIL-13モノクローナル抗体	レオファーマ	⑥
小児用ヌーカラ皮下注40mgシリンジ	40mg/筒	ヒト化抗IL-5モノクローナル抗体	GSK	⑤
ヒフデュラ配合皮下注	5.6mL/瓶	抗FcRn抗体フラグメント・ヒアルロン酸分解酵素配合製剤	アルジェニクス	-
ミカファンギンNa点滴静注用50mg「サワイ」	50mg/瓶	キャンディン系抗真菌剤	沢井	⑦

④ 採用薬品の出荷量減少に伴う採用

⑤ 採用規格の追加

⑥ 採用規格・剤形の変更

⑦ 販売中止に伴う採用変更

限定採用薬品は、少人数でも治療上特に必要と認められるものであり、院内外いずれも処方可能としています。

正式採用薬品中止のお知らせ

○下記の薬品の採用中止が承認されましたのでお知らせします。

【内用剤】

薬品名	備考	薬品名	備考
カナグル錠100mg	⑦	セフジニルカプセル100mg「トーワ」	⑧

【外用剤】

薬品名	備考
イソジンゲル10%	⑨

⑦ 採用薬品の変更

⑧ 販売中止に伴う採用中止

⑨ 供給不安定に伴う採用中止

上記薬剤は、在庫を消化次第採用中止となります。

2025年1月16日
 公立陶生病院
 薬剤部長