

表1. 常用医薬品

	商品名	規格	一般名	分類	備考	RMP	市販直後調査対象医薬品
〔内用薬〕							
1*	カナリア配合OD錠	20mg 100mg/錠	テネグリブチン臭化水素酸水和物 カナグリフロジン水和物	2型糖尿病治療剤	カナリア配合錠と切り替え		
2*	ラゲブリオ錠400mg	400mg/錠	モルスピラビル	抗ウイルス剤	ラゲブリオカプセル200mgと切り替え		
3	タリージェOD錠2.5mg	2.5mg/錠	ミロガバリンベシル酸塩	神経障害性疼痛治療剤	院外専用から身分変更		
〔外用薬〕							
4*	エフィナコナゾール爪外用液10%「科研」	4mL/本	エフィナコナゾール	爪白癬治療剤	クレナフィン爪外用液10%と切り替え		

*上記医薬品1,2,4は該当する医薬品の院内在庫終了次第切り替えとなります。

表2. 診療科限定医薬品

	商品名	規格	一般名	分類	診療科/備考	RMP	市販直後調査対象医薬品
〔内用薬〕							
1	レズロック錠200mg	200mg/錠	ベルモスジルメル酸塩	選択的ROCK2阻害剤	血液内科/院外専用・診療科限定から身分変更	○	◎

◎は全例調査対象医薬品です。

表3. 患者限定医薬品

	商品名	規格	一般名	分類	備考	RMP	市販直後調査対象医薬品
〔内用薬〕							
1	カルケンスカプセル100mg	100mg/カプセル	アカラブルチニブ	抗悪性腫瘍剤 ブルトン型チロシンキナーゼ阻害剤		○	◎

◎は全例調査対象医薬品です。

表4. 院外専用医薬品

	商品名	規格	一般名	分類	備考	RMP	市販直後調査対象医薬品
〔内用薬〕							
1	オムジャラ錠100mg	100mg/錠	モメロチニブ塩酸塩水和物	抗悪性腫瘍剤 JAK/ACVR1阻害剤	診療科限定/血液内科/異議申請承認	○	
2	リベラス錠14mg	14mg/錠	セマグルチド(遺伝子組換え)	2型糖尿病治療剤	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	
3*	テクフィデラカプセル120mg	120mg/カプセル	フマル酸ジメチル	多発性硬化症治療剤	患者限定/患者限定から身分変更	○	
4*	プレガバリンOD錠150mg	150mg/錠	プレガバリン	神経障害性疼痛治療剤	タリージェの身分変更に伴い、常用から身分変更	○	
〔外用薬〕							
5	ヒルドイドローション0.3%150gボトル(ポンプ付き)	150g/本	ヘパリン類似物質	血行促進・皮膚保湿剤	診療科限定/皮膚科		
〔注射薬〕							
6	トレブprost注射液100mg	100mg/V	トレブprostチニル	プロスタグランジン ₂ 製剤	診療科限定/循環器内科	○	
7	フィアス注フレックスタッチ	300単位/本	インスリン アスパルト(遺伝子組換え)	超速効型インスリンアナログ注射液	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	
8	ウゴービ皮下注1.0mgSD	1.0mg/本	セマグルチド(遺伝子組換え)	肥満症治療剤 持続型GLP-1受容体作動薬	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	
9	ウゴービ皮下注1.7mgSD	1.7mg/本	セマグルチド(遺伝子組換え)	肥満症治療剤 持続型GLP-1受容体作動薬	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	
10	ウゴービ皮下注2.4mgSD	2.4mg/本	セマグルチド(遺伝子組換え)	肥満症治療剤 持続型GLP-1受容体作動薬	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	
11	ゼップバウンド皮下注5mgアテオス	5mg/キット	チルゼバチド	肥満症治療剤 持続性GIP/GLP-1 受容体作動薬	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	
12	ゼップバウンド皮下注7.5mgアテオス	7.5mg/キット	チルゼバチド	肥満症治療剤 持続性GIP/GLP-1 受容体作動薬	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	
13	ゼップバウンド皮下注10mgアテオス	10mg/キット	チルゼバチド	肥満症治療剤 持続性GIP/GLP-1 受容体作動薬	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	
14	ゼップバウンド皮下注12.5mgアテオス	12.5mg/キット	チルゼバチド	肥満症治療剤 持続性GIP/GLP-1 受容体作動薬	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	
15	ゼップバウンド皮下注15mgアテオス	15mg/キット	チルゼバチド	肥満症治療剤 持続性GIP/GLP-1 受容体作動薬	診療科限定/内分泌・糖尿病内科	○	

*上記医薬品3,4は該当する医薬品の院内在庫終了次第切り替えとなります。

表5.仮採用医薬品

	商品名	規格	一般名	分類	申請科/備考	RMP	市販直後調査対象医薬品
〔内用薬〕							
1*	ユバシシ配合錠	10mg 40mg/錠	マシテンタン タダラフィル	エンドセリン受容体拮抗薬、ホスホジエステラーゼ5阻害剤配合剤	循環器内科/院外専用	○	
2*	ボイデヤ錠50mg	50mg/錠	ダニコバン	補体D因子阻害剤	血液内科/院外専用	○	◎
3*	メサベイン錠5mg	5mg/錠	メサドン塩酸塩	がん疼痛治療剤	麻酔科		
4	エパデールEMカプセル2g	2g/包	イコサベント酸エチル	EPA製剤	循環器内科/院外専用	○	
〔外用薬〕							
5*	サルグマリン吸入用250 μ g	250 μ g/V	サルグラモスチム(遺伝子組換え)	遺伝子組換えヒトGM-CSF製剤	呼吸器・感染症内科	○	◎
6*	ブイタマークリーム1%	15g/本	タビナロフ	アトピー性皮膚炎、尋常性乾癬治療剤	皮膚科/院外専用	○	○
7	ベピオウォッシュゲル5%	20g/本	過酸化ベンゾイル	尋常性ざ瘡治療剤	皮膚科/院外専用		
〔注射薬〕							
8*	トレブprost注射液200mg	200mg/V	トレブprostチニル	プロスタグランジンI ₂ 製剤	循環器内科/院外専用		
9*	セブーロチン静注用1000単位	1000単位/V	乾燥濃縮人プロテインC	血漿分画製剤	小児科	○	
10*	ハイセントラ20%皮下注1g/5mLシリンジ	1g/5mL	人免疫グロブリンG	pH4処理酸性人免疫グロブリン	小児科		

下線を引いている診療科は現在、使用している診療科です。

*上記医薬品1-3,5,6,8-10は継続審議となります。

◎は全例調査対象医薬品です。

※使用を開始する際には予め医薬品情報管理室(内線6108)にご連絡ください。

表6.必要時購入医薬品

	商品名	規格	一般名	分類	備考	RMP	市販直後調査対象医薬品
〔内用薬〕							
1	オータイロカプセル40mg	40mg/カプセル	レボトレチニブ	抗悪性腫瘍剤／チロシンキナーゼ阻害剤		○	
〔注射薬〕							
2	トレブprost注射液50mg	50mg/V	トレブprostチニル	プロスタグランジンI ₂ 製剤			
3	イブグリース皮下注250mgオートインジェクター	250mg/キット	レプリキズマブ(遺伝子組換え)	抗ヒトIL-13モノクローナル抗体製剤	異議申請承認	○	

上記医薬品は該当する医薬品の院内在庫終了次第切り替えとなります。

※使用を開始する際には予め医薬品情報管理室(内線6108)にご連絡ください。

表7.不採用医薬品及び削除医薬品一覧

	商品名	規格	一般名	分類	備考
〔内用薬〕					
1	ベサコリン散5%	50mg/g	ベタネコール塩化物	副交感神経亢進剤	前回削除候補
2	ラジレス錠150mg(院外)	150mg/錠	アリスキレンフマル酸塩	直接的レニン阻害剤	前回削除候補
3	ロートエキス散10%	100mg/g	ロートエキス	鎮座剤	前回削除候補
4*	カナリア配合錠	20mg 100mg/錠	テネグリップチン臭化水素酸水和物 カナグリフロジン水和物	2型糖尿病治療剤	カナリア配合OD錠と切り替え
5*	ラゲブリオカプセル200mg	200mg/カプセル	モルスビラビル	抗ウイルス剤	ラゲブリオ錠400mgと切り替え
〔外用薬〕					
6*	クレナフィン爪外用液10%	4mL/本	エフィナコナゾール	爪白癬治療剤	エフィナコナゾール爪外用液10%「科研」と切り替え

*上記医薬品4-6,は該当する医薬品の院内在庫終了次第切り替えとなります。

表8. 削除候補医薬品一覧

	商品名	規格	一般名	分類	備考
〔内用薬〕					
1	オダイン錠125mg(院外)	125mg/錠	フルタミド	前立腺癌治療剤	
2	カンデサルタン錠2mg「あすか」(患限・院外)	2mg/錠	カンデサルタンシレキセチル	持続性アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤	
3	ツムラ当帰建中湯(院外)	2.5g/包	当帰建中湯エキス	漢方製剤	
4	ツムラ四君子湯(院外)	2.5g/包	四君子湯エキス	漢方製剤	
5	ラコールNF配合経腸用半固形剤	300g/袋	経腸成分栄養剤	経腸栄養剤	販売中止
〔外用薬〕					
6	バスタロンローション10%	50g/本	尿素	角化性・乾燥性皮膚疾患治療剤	