

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*	ノイロビタン配合錠	25mg 2.5mg 40mg 0.25mg/錠	オクトチアミン リボフラビン ピリドキシン塩酸塩 シアノコバラミン	混合ビタミン剤	ビタダン配合錠より切り替え		
2	アジルサルタン錠20mg「武田テバ」	20mg/錠	アジルサルタン	持続性AT ₁ レセプターブロッカー	診療科限定より身分変更		
3	エンレスト錠50mg	50mg/錠	サクビトリルバルサルタンナトリウム水和物	アンジオテンシン受容体ネプリライシン阻害薬 (ARNI)	診療科限定より身分変更	○	
4	エンレスト錠100mg	100mg/錠	サクビトリルバルサルタンナトリウム水和物	アンジオテンシン受容体ネプリライシン阻害薬 (ARNI)	診療科限定より身分変更	○	
5	バルモディア錠0.1mg	0.1mg/錠	ペマフィブラート	高脂血症治療剤	診療科限定より身分変更		
〔外用薬〕							
6*	グリセリン「ケンエー」	25mL/瓶	グリセリン	下剤、浣腸剤	【製】グリセリン(滅菌)25mL/瓶より切り替え		

*上記医薬品1,6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	ウェリレグ錠40mg	40mg/錠	ベルズチファン	抗悪性腫瘍剤/HIF-2α阻害剤	腎臓外科・泌尿器科	○	
〔注射薬〕							
2	トレムフィア皮下注200mgペン	200mg/キット	グセルクマブ(遺伝子組換え)	ヒト型ヒトIL-23p19モノクローナル抗体製剤	消化器内科	○	

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
〔注射薬〕							
1	エンスブリング皮下注120mgオートインジェクター	120mg/キット	サトラリズマブ(遺伝子組換え)	pH依存的結合性ヒト化抗IL-6レセプターモノクローナル抗体	エンスブリング皮下注120mgシリンジより切り替え	○	

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。

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	エブリスデ錠5mg	5mg/錠	リスジブラム	脊髄性筋萎縮症治療剤	患者限定	○	
2	カムザイオスカプセル1mg	1mg/カプセル	マバカムテン	肥大型心筋症治療剤 選択的心筋ミオシン阻害剤	診療科限定/循環器内科	○	◎
3	カムザイオスカプセル2.5mg	2.5mg/カプセル	マバカムテン	肥大型心筋症治療剤 選択的心筋ミオシン阻害剤	診療科限定/循環器内科	○	◎
4	カムザイオスカプセル5mg	5mg/カプセル	マバカムテン	肥大型心筋症治療剤 選択的心筋ミオシン阻害剤	診療科限定/循環器内科	○	◎
5	ゼボジアカプセルスターパック	0.25mg/カプセル 0.50mg/カプセル	オザニモド塩酸塩	潰瘍性大腸炎治療剤 スフィンゴシン1-リン酸(S1P)受容体調節剤	診療科限定/消化器内科	○	
6	ゼボジアカプセル0.92mg	0.92mg/カプセル	オザニモド塩酸塩	潰瘍性大腸炎治療剤 スフィンゴシン1-リン酸(S1P)受容体調節剤	診療科限定/消化器内科	○	
7	ピオントラ錠400mg	400mg/錠	アコラミジス塩酸塩	トランスサイレチン型心アミロイドーシス治療薬	診療科限定/循環器内科	○	
8	ハイータン錠50mg	50mg/錠	グラモンチニブ水和物	抗悪性腫瘍剤/MET阻害剤	患者限定	○	
9*	ツムラ温経湯エキス顆粒(医療用)	2.5g/包	温経湯エキス	漢方製剤	デブダック点滴静注用40mgの採用に伴い 常用より身分変更		
10*	ガラタミンOD錠8mg「ニプロ」	8mg/錠	ガラタミン	アルツハイマー型認知症治療剤	診療科限定より身分変更 /診療科限定 /脳神経内科、総合内科・総合診療科、精神科		
11*	コンサータ錠18mg	18mg/錠	メチルフェニデート塩酸塩	メチルフェニデート塩酸塩徐放錠	診療科限定・医師限定より身分変更 /診療科限定/精神科、小児科/医師限定	○	
12*	コンサータ錠27mg	27mg/錠	メチルフェニデート塩酸塩	メチルフェニデート塩酸塩徐放錠	診療科限定・医師限定より身分変更 /診療科限定/精神科、小児科/医師限定	○	
〔注射薬〕							
13	メトジェクト皮下注7.5mgペン	7.5mg/筒	メトレキサート	抗リウマチ剤	患者限定		

*上記医薬品9-12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。

◎は全例調査対象医薬品です。

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*	ネクセトール錠180mg	180mg/錠	ベムベド酸	ATPクエン酸リアーゼ阻害剤	循環器内科	○	
2*	エザルミア錠50mg	50mg/錠	バレメスタットシル酸塩	抗悪性腫瘍剤	血液内科/院外専用	○	
3*	エザルミア錠100mg	100mg/錠	バレメスタットシル酸塩	抗悪性腫瘍剤	血液内科/院外専用	○	
4*	カーバグル分散錠200mg	200mg/錠	カルグルミン酸	高アンモニア血症治療剤	小児科	○	
5*	ジャルカ配合錠	50mg 25mg/錠	ドルテグラビルナトリウム リルピリン塩酸塩	抗ウイルス化学療法剤	血液内科/院外専用	○	
6*	ラヴィクティ内用液1.1g/mL	1.1g/mL	フェニル酪酸グリセロール	尿素サイクル異常症用薬	小児科/院外専用	○	
7	イセルティ錠100mg	100mg/錠	リンザゴリクスコリン	GnRHアンタゴニスト	産科婦人科/院外専用	○	○
8	ボラニゴ錠10mg	10mg/錠	ボラシデニブクエン酸水和物	抗悪性腫瘍剤	脳神経外科/院外専用	○	○
〔外用薬〕							
9*	セタネオ点眼液0.002%	2.5mL/本	セベタプロスト	二環式プロスタグランジン誘導体 緑内障・高眼圧症治療剤	眼科/院外専用	○	
10	ネフイー点鼻液1mg	1mg/瓶	アドレナリン	アナフィラキシー補助治療剤	小児科/院外専用/医師限定	○	○
〔注射薬〕							
11*	アドラーザ皮下注300mgペン	300mg/キット	トラロキスマブ(遺伝子組換え)	ヒト抗ヒトIL-13モノクローナル抗体	皮膚科/院外専用	○	
12*	ハイゼントラ20%皮下注2g/10mLシリンジ	2g/本	pH4処理酸性人免疫グロブリン	血漿分画製剤 (皮下注用人免疫グロブリン製剤)	小児科	○	
13*	ベスレミ皮下注250μgシリンジ	250μg/本	ロベグインターフェロン アルプアー2b(遺伝子組換え)	抗悪性腫瘍剤	血液内科	○	
14*	ベスレミ皮下注500μgシリンジ	500μg/本	ロベグインターフェロン アルプアー2b(遺伝子組換え)	抗悪性腫瘍剤	血液内科	○	

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1-6,9,11-14は継続審議となります。

※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	ラズクルーズ錠240mg	240mg/錠	ラゼルチニブメシル酸塩水和物	抗悪性腫瘍剤 チロシinkinアーゼ阻害剤		○	
2	レットヴィモカプセル80mg	80mg/カプセル	セルベルカチニブ	抗悪性腫瘍剤RET受容体型 チロシinkinアーゼ阻害剤		○	◎
3	リブテンシティ錠200mg	200mg/錠	マリバビル	抗サイトメガロウイルス化学療法剤		○	◎
4	ヘルネクシオス錠60mg	60mg/錠	ゾンゲルチニブ	抗悪性腫瘍剤/HER2阻害剤		○	

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。

◎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*	プロテカジンOD錠5	5mg/錠	ラフチジン	H ₂ 受容体拮抗剤	ゼボシアカブセル0.92mgの採用に伴い削除
2*	ビタダン配合錠	30mg 50mg 5mg 250μg/錠	ピリドキサルリン酸エステル水和物 フルスルチアミン塩酸塩 リボフラビン ヒドロキソコバラミン酢酸塩	神経・筋機能賦活剤	ノイロビタン配合錠へ切り替え
3	ツムラ黄耆建中湯3.0g/包(院外)	3g/包	黄耆建中湯エキス	漢方製剤	前回削除候補
4	ツムラ調胃承気湯エキス顆粒(院外)	2.5g/包	調胃承気湯エキス	漢方製剤	前回削除候補
〔外用薬〕					
5*	【製】グリセリン(滅菌)25mL/瓶	25mL/瓶	グリセリン	下剤、浣腸剤	グリセリン「ケンエー」へ切り替え
〔注射薬〕					
6*	エンスブリング皮下注120mgシリンジ(患限)	120mg/キット	サトラリズマブ(遺伝子組換え)	pH依存性の結合性ヒト抗IL-6レセプター モノクローナル抗体	エンスブリング皮下注120mgオートインジェクターへ切り替え
7	ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL(院外)	20mg/シリンジ	アダリママブ(遺伝子組換え)	ヒト型抗ヒトTNF α モノクローナル抗体製剤	前回削除候補

*上記医薬品1-2,5-6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。