

第 419 回 薬事委員会報告

2025年9月12日 決議

【1】 正規採用薬品に関するお知らせ

■ 正規採用薬品として以下8製剤10品目の薬剤が承認されました。

- | | | | |
|----|--|------------------------|-----|
| 1 | セフジトレン ピボキシル錠100mg「SW」
【組成】 1錠中 日局セフジトレン ピボキシル 100mg (力価) 経口用セフェム系抗生物質製剤
【効能・効果】 ○表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症、外傷・熱傷及び手術創等の二次感染、乳腺炎など
★セフジトレンピボキシル錠100mg「SW」を削除 | 沢井製薬 | 薬剤部 |
| 2 | トラセミドOD錠4mg「TE」
【組成】 1錠中 トラセミド 4mg ループ利尿剤
【効能・効果】 ○心性浮腫 ○腎性浮腫 ○肝性浮腫
★ルブラック錠4mg(【般】トラセミド錠4mgの一般名マスタ)を削除、【般】トラセミド口腔内崩壊錠4mgの一般名マスタ作成 | トーアエイコー | 薬剤部 |
| 3 | ロスバスタチンOD錠2.5mg「サワイ」
【組成】 1錠中 日局ロスバスタチンカルシウム2.6mg (ロスバスタチンとして2.5mg)
【効能・効果】 ○高コレステロール血症、家族性高コレステロール血症
★ロスバスタチンOD錠2.5mg「ニプロ」を削除 | 沢井製薬
HMG-CoA還元酵素阻害剤 | 薬剤部 |
| 4 | ロスバスタチンOD錠5mg「サワイ」
【組成】 1錠中 日局ロスバスタチンカルシウム5.2mg (ロスバスタチンとして5mg)
【効能・効果】 ○高コレステロール血症、家族性高コレステロール血症
★ロスバスタチンOD錠5mg「ニプロ」を削除 | 沢井製薬
HMG-CoA還元酵素阻害剤 | 薬剤部 |
| 5 | ソリタ-T1号輸液200mL
【組成】 添付文書参照 輸液用電解質液 (開始液)
【効能・効果】 ○脱水症及び病態不明時の水分・電解質の初期補給 ○手術前後の水分・電解質の補給
★YDソリタ-T1号輸液200mLを削除 | 陽進堂 | 薬剤部 |
| 6 | ソリタ-T1号輸液500mL
【組成】 添付文書参照 輸液用電解質液 (開始液)
【効能・効果】 ○脱水症及び病態不明時の水分・電解質の初期補給 ○手術前後の水分・電解質の補給
★YDソリタ-T1号輸液500mLを削除 | 陽進堂 | 薬剤部 |
| 7 | フロセミド注20mg「NIG」
【組成】 1アンプル (2mL) 中：フロセミド 20mg 利尿降圧剤
【効能・効果】 ○高血圧症 (本態性、腎性等)、悪性高血圧、心性浮腫 (うっ血性心不全)、腎性浮腫、肝性浮腫、脳浮腫、尿路結石排出促進
★フロセミド注20mg「トロー」を削除 | 武田薬品工業 | 薬剤部 |
| 8 | ソルダクトン静注用100mg
【組成】 1アンプル中 日局 カンレノ酸カリウム 100mg 注射用抗アルドステロン剤 水分・電解質代謝改善剤
【効能・効果】 ○経口抗アルドステロン薬の服用困難な下記症状 (高アルドステロン症によると考えられる) の改善 原発性アルドステロン症 心性浮腫など
★カンレノ酸カリウム静注用100mg「サワイ」を削除 | ファイザー | 薬剤部 |
| 9 | ガスター注射液20mg
【組成】 1アンプル中 日局 ファモチジン 20mg (2mL) H2受容体拮抗剤
【効能・効果】 ○上部消化管出血 (消化性潰瘍、急性ストレス潰瘍、出血性胃炎による) ○Zollinger-Ellison症候群 ○麻酔前投薬など
★ファモチジン注射液20mg「トロー」の供給が再開したらもとに戻す予定 | L T L ファーマ | 薬剤部 |
| 10 | メトクロプラミド注10mg「NIG」
【組成】 1アンプル (2mL) 中：塩酸メトクロプラミド 10mg (メトクロプラミドとして7.67mg) 消化器機能異常治療剤
【効能・効果】 ○次の場合における消化器機能異常 (悪心・嘔吐・食欲不振・腹部膨満感) ○X線検査時のバリウムの通過促進
★塩酸メトクロプラミド注射液10mg「タカタ」を削除 | 武田薬品工業 | 薬剤部 |

【2】 必要時採用薬品に関するお知らせ

■ 必要時採用薬品として以下2製剤3品目の薬剤が承認されました。

- | | | | |
|---|--|-------|-------|
| 1 | プラリアHI皮下注60mgシリンジ0.5mL
【組成】 1シリンジ注 デノスマブ (遺伝子組換え) 60mg/0.5mL ヒト型抗RANKLモノクローナル抗体製剤
【効能・効果】 ○骨粗鬆症 ○関節リウマチに伴う骨びらの進行抑制
★プラリア皮下注60mgシリンジを削除 | 第一三共 | 整形外科 |
| 2 | イムデトラ点滴静注用1mg
【組成】 1バイアル中 タルラタマブ (遺伝子組換え) 1.34mg 抗悪性腫瘍剤 二重特異性タンパク製剤
【効能・効果】 ○がん化学療法後に増悪した小細胞肺癌
★第417回薬事委員会でタルセバ錠25mgを削除済み | アムジェン | 呼吸器内科 |
| 3 | イムデトラ点滴静注用10mg
【組成】 1バイアル中 タルラタマブ (遺伝子組換え) 11.3mg 抗悪性腫瘍剤 二重特異性タンパク製剤
【効能・効果】 ○がん化学療法後に増悪した小細胞肺癌
★第417回薬事委員会でタルセバ錠100mgを削除済み | アムジェン | 呼吸器内科 |

【3】 院外採用薬品に関するお知らせ

■ 院外採用薬品として以下4製剤4品目の薬剤が承認されました。

- | | | | |
|---|---|----------------------|-------|
| 1 | ヒルドイドローション0.3% 150g/ボトル
【組成】 1g中 ヘパリン類似物質 3.0mg 血行促進・皮膚保湿剤
【効能・効果】 ○血栓性静脈炎 (痔核を含む)、血行障害に基づく疼痛と炎症性疾患 (注射後の硬結並びに疼痛)、凍瘡、など | マルホ | 小児科 |
| 2 | カルケンス錠100mg
【組成】 1錠中 アカラブルチニブマレイン酸塩水和物129mg(アカラブルチニブとして100mg) 抗悪性腫瘍剤 (フルトン型チロシンキナーゼ阻害剤)
【効能・効果】 ○慢性リンパ性白血病 (小リンパ球性リンパ腫を含む) ○マントル細胞リンパ腫
★カルケンスカプセル100mgを削除 | アストラゼネカ | 血液内科 |
| 3 | オータイロカプセル40mg
【組成】 1カプセル中 レボトレクチニブ40mg 抗悪性腫瘍剤 チロシンキナーゼ阻害剤
【効能・効果】 ○ROS1融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 | Bristol-Myers Squibb | 呼吸器内科 |
| 4 | イノソリッド配合経腸用半固形剤
【組成】 添付文書参照 たん白アミノ酸製剤
【効能・効果】 ○一般に手術後患者の栄養保持に用いることができるが、特に長期にわたり経口的食事摂取が困難な場合の経管栄養補給に使用する。
★ラコールNF配合経腸用半固形剤を削除 | 大塚製薬 | 小児科 |

【4】患者限定採用薬品に関するお知らせ

■ 患者限定採用薬品として以下5製剤6品目の薬剤が承認されました。

- | | | | |
|---|---|-----------------|-------|
| 1 | アーウイナーゼ筋注用10000
【組成】1バイアル中 クリサントスパーゼ 10,000U含有 抗悪性腫瘍酵素製剤
【効能・効果】○急性白血病（慢性白血病の急性転化例を含む）、悪性リンパ腫 ただし、L-アスパラギナーゼ製剤に過敏症を示した場合に限る。 | 大原薬品工業 | 血液内科 |
| 2 | ポートラザ点滴静注液800mg
【組成】1バイアル中 ネシツムマブ（遺伝子組換え） 800mg 抗悪性腫瘍剤 ヒト型抗EGFR注モノクローナル抗体
【効能・効果】○切除不能な進行・再発の扁平上皮非小細胞肺癌 | 日本化薬 | 呼吸器内科 |
| 3 | トレムフィア点滴静注200mg
【組成】1バイアル20mL中 グセルクマブ（遺伝子組換え） 200mg含有 ヒト型抗ヒトIL-23p19モノクローナル抗体製剤
【効能・効果】○中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入療法 ○中等症から重症の活動期クローン病の治療 | ヤンセンファーマ | 消化器内科 |
| 4 | トレムフィア皮下注200mgペン
【組成】1ペン2.0mL中 グセルクマブ（遺伝子組換え） 200mg含有 ヒト型抗ヒトIL-23p19モノクローナル抗体製剤
【効能・効果】○中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入療法 ○中等症から重症の活動期クローン病の治療 | ヤンセンファーマ | 消化器内科 |
| 5 | オンボー皮下注200mgオートインジェクター
【組成】1シリンジ中 ミリキズマブ（遺伝子組換え） 200mg ヒト型抗ヒトIL-23p19モノクローナル抗体製剤
【効能・効果】○中等症から重症の活動期クローン病の治療（既存治療で効果不十分な場合に限る） | 持田製薬 | 消化器内科 |
| 6 | トバトン散98.5%
【組成】1g中 日局レボドパ985mg パーキンソンズ治療剤
【効能・効果】○パーキンソン病 ○パーキンソン症候群
★トバトンカプセル250mgを削除。既存の運用を継続 | 大原薬品工業 | 薬剤部 |

【5】販売元などの変更

- | | | | |
|----|---------------------------|--------------------|--------------------|
| 1 | スクラルファート細粒90%「ツルハラ」 | 削除 | 納品不可に伴い削除 |
| 2 | スターシス錠30mg(院外) | 削除 | 販売中止 |
| 3 | スターシス錠90mg(院外) | 削除 | 販売中止 |
| 4 | セパミット-Rカプセル10(院外) | 削除 | 販売中止 |
| 5 | ピラミューン錠200 | 削除 | 販売中止 |
| 6 | スポンゼル | 削除 | 販売中止 |
| 7 | セパゾン散1%(院外) | 削除 | 供給停止 |
| 8 | セフジニル細粒小児用10%「SW」(院外) | 削除 | 供給停止 |
| 9 | プロラム口腔用液2.5mg(院外) | 武田薬品工業→クリニジェン株式会社 | 流通移管 2025年10月1日 |
| 10 | プロラム口腔用液5mg | 武田薬品工業→クリニジェン株式会社 | 流通移管 2025年10月1日 |
| 11 | プロラム口腔用液7.5mg(院外) | 武田薬品工業→クリニジェン株式会社 | 流通移管 2025年10月1日 |
| 12 | プロラム口腔用液10mg(院外) | 武田薬品工業→クリニジェン株式会社 | 流通移管 2025年10月1日 |
| 13 | ボルベン輸液6% | 大塚製薬→フレゼンカスカーヒジャパン | 販売契約終了 2025年10月26日 |
| 14 | アーリーダ錠60mg(院外) | ヤンセンファーマ→日本新薬 | 販売移管 2025年10月 |
| 15 | アレロック顆粒0.5%(院外) | 協和キリン→日新製薬 | 製造販売承認承継 11月4日 |
| 16 | コバキソン皮下注20mgシリンジ | 武田テバファーマ→T'sファーマ | 社名変更 2025年9月 |
| 17 | デュタステリドカプセル0.5mgAV「武田テバ」 | 武田テバファーマ→T'sファーマ | 社名変更 2025年9月 |
| 18 | ブデソニド吸入液0.25mg「武田テバ」 | 武田テバファーマ→T'sファーマ | 社名変更 2025年9月 |
| 19 | ブデソニド吸入液0.5mg「武田テバ」 | 武田テバファーマ→T'sファーマ | 社名変更 2025年9月 |
| 20 | プロムヘキシソリン塩酸塩吸入液0.2%「タイヨー」 | 武田テバファーマ→T'sファーマ | 社名変更 2025年9月 |
| 21 | プロムヘキシソリン塩酸塩注射液4mg「タイヨー」 | 武田テバファーマ→T'sファーマ | 社名変更 2025年9月 |
| 22 | ボグリボースOD錠0.2mg「武田テバ」 | 武田テバファーマ→T'sファーマ | 社名変更 2025年9月 |
| 23 | ボグリボースOD錠0.3mg「武田テバ」 | 武田テバファーマ→T'sファーマ | 社名変更 2025年9月 |
| 24 | レボセチリジン塩酸塩錠5mg「武田テバ」 | 武田テバファーマ→T'sファーマ | 社名変更 2025年9月 |
| 25 | アクトス錠15 | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 26 | 25mgアリナミンF糖衣錠 | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 27 | アリナミン注射液10mg | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 28 | コンスタン0.4mg錠 | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 29 | セルシン散1% | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 30 | 2mgセルシン錠 | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 31 | 5mgセルシン錠 | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 32 | タケブロン静注用30mg | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 33 | 調剤用パンビタン末 | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 34 | ファーストシン静注用1g | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 35 | ブレドニゾロン散「タケダ」1% | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 36 | ユーロジン2mg錠 | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 37 | アクトス錠30(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 38 | アデカット15mg錠(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 39 | エカード配合錠HD(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 40 | エカード配合錠LD(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 41 | カルスロット錠10(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 42 | カルスロット錠20(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 43 | カルスロット錠5(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 44 | コンスタン0.8mg錠(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 45 | ユーロジン1mg錠(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 46 | ユーロジン散1%(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 47 | ユニシア配合錠HD(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 48 | ユニシア配合錠LD(院外) | 武田テバ薬品→T's製薬 | 社名変更 2025年9月 |
| 49 | オムジャラ錠100mg | 14錠→30錠 | 包装変更 |
| 50 | レバ-サ皮下注140mgペン | ラテックス品→ラテックスフリー品 | 包装変更 |

【6】その他

1. 第418回の薬事委員会と診療会議における確認が終了しましたので、下記の通り整理検討を行います。

正式名称	薬効	結果
パキシルCR錠12.5mg	選択的セロトニン再取り込み阻害剤	必要時採用薬品へ区分変更

以上