

静岡市薬剤師会 御中

令和8年2月27日
静岡済生会総合病院 薬剤部

令和7年度 採用・削除のご案内

いつもお世話になっております。新規採用が決定した医薬品（院外限定採用薬を含む）について連絡します。採用薬は、令和8年3月11日より処方開始となります。

院内院外採用

ケレンディア錠 10mg、20mg

(院外限定採用から院内院外採用に変更)

効能・効果

2型糖尿病を合併する慢性腎臓病、ただし、末期腎不全又は透析施行中の患者を除く。

慢性心不全、ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。

用法・用量

〈2型糖尿病を合併する慢性腎臓病〉

通常、成人にはフィネレノンとして以下の用量を1日1回経口投与する。
eGFRが60mL/min/1.73m²以上：20mg、eGFRが60mL/min/1.73m²未満：10mgから投与を開始し、血清カリウム値、eGFRに応じて、投与開始から4週間後を目安に20mgへ増量する。

〈慢性心不全〉

通常、成人にはフィネレノンとして以下の用量を1日1回経口投与する。
eGFRが60mL/min/1.73m²以上：20mgから投与を開始し、血清カリウム値、eGFRに応じて、投与開始から4週間後を目安に40mgへ増量する。eGFRが25mL/min/1.73m²以上60mL/min/1.73m²未満：10mgから投与を開始し、血清カリウム値、eGFRに応じて、投与開始から4週間後を目安に20mgへ増量する。

| | | | |
|----|------|----|--------|
| 薬価 | 10mg | 1錠 | 143.9円 |
| | 20mg | 1錠 | 205.8円 |



ドパコール配合錠L100

(メネシット配合錠の院内在庫がなくなり次第切り替え)

効能・効果

パーキンソン病、パーキンソン症候群

用法・用量

レボドパ未服用患者：通常成人に対し、レボドパ量として1回10～125mg、1日100～300mg経口投与よりはじめ、毎日又は隔日にレボドパ量として100～125mg宛増量し、最適投与量を定め維持量（標準維持量はレボドパ量として1回200～250mg、1日3回）とする。なお、症状により適宜増減するが、レボドパ量として1日1500mgを超えないこととする。

レボドパ既服用患者：通常成人に対し、レボドパ単味製剤の服用後、少なくとも8時間の間隔をおいてから、レボドパ1日維持量の約1/5量に相当するレボドパ量を目安として初回量をきめ、1日3回に分けて経口投与する。以後、症状により適宜増減して最適投与量を定め維持量（標準維持量はレボドパ量として1回200～250mg、1日3回）とするが、レボドパ量として1日1500mgを超えないこととする。

薬価 100mg配合錠 1錠 8.1円

ナルティークOD錠75mg

効能・効果

片頭痛発作の急性期治療及び発症抑制

用法・用量

〈片頭痛発作の急性期治療〉

通常、成人にはリメゲパントとして1回75mgを片頭痛発作時に経口投与する。

〈片頭痛発作の発症抑制〉

通常、成人にはリメゲパントとして75mgを隔日経口投与する。

薬価 75mg 1錠 2,923.2円

ネクセトール錠180mg

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

用法・用量

通常、成人にはベムペド酸として180mgを1日1回経口投与する。

薬価 180mg 1錠 371.5円

ボルズイ錠 5mg

(2. 5mg は院外限定採用)

効能・効果

不眠症

用法・用量

通常、成人にはボルノレキサントとして1日1回5mgを就寝直前に経口投与する。なお、症状により適宜増減するが、1日1回10mgを超えないこととする。

薬価 5mg 1錠 71.3円

スピジア点鼻液 5mg、7.5mg、10mg

効能・効果

てんかん重責状態

用法・用量

通常、成人及び2歳以上の小児にはジアゼパムとして、患者の年齢及び体重を考慮し、5~20mgを1回鼻腔内に投与する。効果不十分な場合には4時間以上あけて2回目の投与ができる。ただし、6歳未満の小児の1回量は15mgを超えないこと。

| | | | |
|----|-------|----|----------|
| 薬価 | 5mg | 1瓶 | 8,336.5円 |
| | 7.5mg | 1瓶 | 9,337.6円 |
| | 10mg | 1瓶 | 10,120円 |

アウイクリ注フレックスタッチ総量700単位

(300単位からの切り替え)

効能・効果

インスリン療法が適応となる糖尿病

用法・用量

通常、成人では、1週間に1回皮下注射する。初期は通常1回30~140単位とし、患者の状態に応じて適宜増減する。他のインスリン製剤を併用することがあるが、他のインスリン製剤の投与量を含めた維持量は、通常1週間あたり30~560単位である。但し、必要により上記用量を超えて使用することがある。

薬価 700単位 1キット 2,081円

デュピクセント皮下注200mgペン

(用時購入)

効能・効果

既存治療で効果不十分な下記皮膚疾患

アトピー性皮膚炎

用法・用量

通常、成人にはデュピルマブ（遺伝子組換え）として初回に 600mg を皮下投与し、その後は 1 回 300mg を 2 週間隔で皮下投与する。

通常、生後 6 ヶ月以上の小児にはデュピルマブ（遺伝子組換え）として体重に応じて以下を皮下投与する。

5kg 以上 15kg 未満：1 回 200mg を 4 週間隔

15kg 以上 30kg 未満：1 回 300mg を 4 週間隔

30kg 以上 60kg 未満：初回に 400mg、その後は 1 回 200mg を 2 週間隔

60kg 以上：初回に 600mg、その後は 1 回 300mg を 2 週間隔

薬価 200mg 1キット 39,706円

院外限定採用

クラシエ小青竜湯エキス細粒

効能・効果

下記疾患における水様の痰、水様鼻汁、鼻閉、くしゃみ、喘鳴、咳嗽、流涙：
気管支炎、気管支喘息、鼻炎、アレルギー性鼻炎、アレルギー性結膜炎、
感冒

用法・用量

通常、成人 1 日 6.0g を 2～3 回に分割し、食前又は食間に経口投与する。なお、年齢、体重、症状により適宜増減する。

薬価 3g 1包 72.3円

ツートラム錠 25mg、50mg、100mg

効能・効果

非オピオイド鎮痛剤で治療困難な下記における鎮痛
慢性疼痛
疼痛を伴う各種がん

用法・用量

通常、成人にはトラマドール塩酸塩として 1 日 100～300mg を 2 回に分けて経口投与する。なお、症状に応じて適宜増減する。ただし 1 回 200mg、1 日 400mg を超えないこととする。

| | | | |
|----|-------|----|-------|
| 薬価 | 25mg | 1錠 | 28.7円 |
| | 50mg | 1錠 | 47.4円 |
| | 100mg | 1錠 | 83.7円 |

ウゴービ皮下注0.25mg、0.5mg、1.0mg、1.7mg、2.4mg ペンMD

効能・効果

肥満症

ただし、高血圧、脂質異常症又は2型糖尿病のいずれかを有し、食事療法・運動療法を行っても十分な効果が得られず、以下に該当する場合に限る。

- ・BMIが27kg/m²以上であり、2つ以上の肥満に関連する健康障害を有する
- ・BMIが35kg/m²以上

用法・用量

通常、成人には、セマグルチド（遺伝子組換え）として0.25mgから投与を開始し、週1回皮下注射する。その後は4週間の間隔で、週1回0.5mg、1.0mg、1.7mg及び2.4mgの順に増量し、以降は2.4mgを週1回皮下注射する。なお、患者の状態に応じて適宜減量する。

| | | | |
|----|--------|------|---------|
| 薬価 | 0.25mg | 1キット | 6,046円 |
| | 0.5mg | 1キット | 10,590円 |
| | 1.0mg | 1キット | 19,051円 |
| | 1.7mg | 1キット | 30,194円 |
| | 2.4mg | 1キット | 40,861円 |

院内在庫がなくなり次第削除になります。

令和7年度後期削除品目リスト

| 削除薬品 | 一般名 | 剤形・剤量 | 目録系(備考) |
|------------------------------------|------------------------------|---|---|
| アクロマイシンV カプセル250mg (院 外限定採用) | テトラサノクリン 塩酸塩 | (適応菌種) テトラサイクリンに感生のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、腸球菌属、淋菌、炭疽菌、大腸菌、クレブシエラ属、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、プロピデンシア属、インフルエンザ菌、軟性下疳菌、百日咳菌、ブルセラ属、野兔病菌、ガス壊疽菌群、回腸熱バクテリヤ、ウイルス病レブ・スピラ、リケッチア属、クラミジア属、肺炎マイコプラズマ(マイコプラズマニューモニエ) (適応症) 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、乳腺炎、骨髄炎、咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、肺膿瘍、慢性呼吸器病変の二次感染、膀胱炎、腎盂腎炎、尿道炎、淋菌感染症、軟性下疳、性病性(節径)リンパ肉芽腫、子宮内感染、歯膿瘍、涙のう炎、外耳炎、中耳炎、副鼻腔炎、舌扁桃腺炎、猩紅熱、炭疽、ブルセラ症、百日咳、野兔病、ガス壊疽、回腸熱、ウイルス病、発疹チフス、発疹熱、ゴツゴツ病 | レダマイシンカプセル150mg、ミノサイクリン塩酸塩50mg、ミノマイシン顆粒 |
| カルナクリンカプセル25 (製造中止) | カルシゲナーゼ | 下記疾患における末梢循環障害の改善 高血圧症、メニエール症候群、閉塞性血栓血管炎(ゴシュルガー病) 下記症状の改善 更年期障害、網脈絡膜の循環障害 | カルナクリン錠25 院外は【般】オリジノゲナーゼ錠25相当 |
| カレトラ配合内服液 (製造中止) | ロシテガール・リトナビル | HIV感染症 | カレトラ配合錠 |
| シングレア錠4mg (院外限定採用) | モンテルカストナトリウム | 気管支喘息 | 【般】モンテルカスト錠4mg |
| スタラシドカプセル100 (製造中止) | シタラピ ン オクホス ファー、水和物 | 成人急性非リンパ性白血病 (強力な化学療法が対象となる症例にはその療法を優先する。) 骨髄異形成症候群 (Myelodysplastic Syndrome) | なし |
| ソタロール塩酸塩錠80mg (院外限定採用) | ソタロール塩酸塩 | 生命に危険のある下記の再発性不整脈で他の抗不整脈薬が無効か、又は使用できない場合 心房細動、心房細動 | アミオダロン錠50mg、100mg、150mg、シンギット静注用50mg |
| デプロメール錠25 (院外限定採用) | フルボキサミンマレイン酸塩 | うつ病・うつ状態、強迫性障害、社会不安障害 | レクサプロ錠10mg、ジェイソフロ錠25mg、パロキセチン錠10mg |

令和7年度後期削除品目リスト

| 削除薬品 | 一般名 | 効能・効果 | 同効薬(備考) |
|------------------------------|-----------------------------|--|----------------------------------|
| プラノバルン配合錠 (院外限定採用へ) | ノルゲストレル エチニルエストラ ジオール | 機能性子宮出血 月経困難症、月経周期異常(稀発月経、頻発月経)又は生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整、過多月経、子宮内膜症、卵巣機能不全 | ヤーズファンクス配合錠、 ルナベル配合錠_D |
| メスシット配合錠 100(製造中止) | レボドパノカル ジドパ水和物 | パーキンソン病、パーキンソン症候群 | レバコール 配合錠 L100 |
| リビディオ錠 53.3mg(院外限定採用へ) | フィノフィブラート | 高脂血症(家族性を含む) | ベザトールSR錠200mg、 パルモディアXR錠0.2mg |
| リババス錠5mg(製造中止) | シンバスタテン | 高脂血症、家族性高コレステロール血症 | 【般】シンバスタチン錠5mg |
| ルトラーン錠2mg (院外限定採用へ) | クロルマジノン酢酸エステル | 無月経、月経周期異常(稀発月経、多発月経)又は生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整、月経量異常(過少月経、過多月経)、月経困難症、機能性子宮出血、卵巣機能不全症、黄体機能不全による不孕症又は生殖補助医療における黄体補充 | デニファストン錠5mg |
| アフィクリ注 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) | インスリン療法が適応となる糖尿病 | アフィクリ注 フレックスタッチ総量300単位 |
| ウゴービ皮下注 0.25mg SD(院外限定採用) | セマグルテド(遺伝子組換え) | 肥満症 ただし、高血圧、脂質異常症又は2型糖尿病のいずれかを有し、食事療法・運動療法を行っても十分な効果が得られず、以下に該当する場合に限る。・BMIが27kg/m ² 以上であり、2つ以上の肥満に関連する健康障害を有する・BMIが35kg/m ² 以上 | ウゴービ皮下注0.25mgペン1 OVD |
| ウゴービ皮下注 0.5mg SD(院外限定採用) | セマグルテド(遺伝子組換え) | 肥満症 ただし、高血圧、脂質異常症又は2型糖尿病のいずれかを有し、食事療法・運動療法を行っても十分な効果が得られず、以下に該当する場合に限る。・BMIが27kg/m ² 以上であり、2つ以上の肥満に関連する健康障害を有する・BMIが35kg/m ² 以上 | ウゴービ皮下注0.5mgペン2 OVD(院外限定採用) |

令和7年度後期削除品目リスト

| 削除薬品 | 一般名 | 適應-効果 | 同効薬(備考) |
|------------------------------|-----------------|---|------------------------------|
| ウゴービ反下注 1.0mg SD (別外限定採用) | セマグルチド (遺伝子組換え) | <p>脂肪肝 ただし、高血糖、非寛量血症又は2型糖尿病のいずれかを有し、食事療法・運動療法を行っても十分な効果が見られず、以下に該当する場合に限る。・BMIが$27\text{kg}/\text{m}^2$以上であり、2つ以上の脂肪肝に関連する健康障害を有する・BMIが$35\text{kg}/\text{m}^2$以上</p> | ウゴービ反下注1mgペン4.0MD (別外限定採用) |
| ウゴービ反下注 1.7mg SD (別外限定採用) | セマグルチド (遺伝子組換え) | <p>脂肪肝 ただし、高血糖、非寛量血症又は2型糖尿病のいずれかを有し、食事療法・運動療法を行っても十分な効果が見られず、以下に該当する場合に限る。・BMIが$27\text{kg}/\text{m}^2$以上であり、2つ以上の脂肪肝に関連する健康障害を有する・BMIが$35\text{kg}/\text{m}^2$以上</p> | ウゴービ反下注1.7mgペン6.8MD (別外限定採用) |
| ウゴービ反下注 2.4mg SD (別外限定採用) | セマグルチド (遺伝子組換え) | <p>脂肪肝 ただし、高血糖、非寛量血症又は2型糖尿病のいずれかを有し、食事療法・運動療法を行っても十分な効果が見られず、以下に該当する場合に限る。・BMIが$27\text{kg}/\text{m}^2$以上であり、2つ以上の脂肪肝に関連する健康障害を有する・BMIが$35\text{kg}/\text{m}^2$以上</p> | ウゴービ反下注2.4mgペン9.6MD (別外限定採用) |
| デュビクセント反下注200mgシリンジ | デュピルマブ (遺伝子組換え) | <p>既存治療で効果不十分な下記皮膚疾患 ○アトピー性皮膚炎注、○特発性の慢性蕁麻疹 ○気管支喘息(既存治療によっても喘息症状をコントロールできない重症又は難治の患者に限る)</p> | デュビクセント反下注200mgペン |
| ピクトーザ反下注 18mg(製剤中止) | リラグルチド(遺伝子組換え) | 2型糖尿病 | リベルサス錠3mg、5mg |

令和7年度後期削除品目リスト

| 削除薬品 | 一般名 | 効能・効果 | 同効薬(備考) |
|--------------------------|-------------------|---|---|
| リブル注50μg | アルプロスタジル | おける正肢潰瘍ならびに安静時疼痛の改善 下記疾患における反肢潰瘍の改善 進行性全身性硬化症 全身性エリテマトーデス 糖尿病における反肢潰瘍の改善 振動痲痺における末梢上行障害に伴う自覚症状の改善 運動機能障害の回復・予防ならびに末梢循環 動脈管依存性先天性心疾患における動脈管の閉塞 経口湯剤運動器性門脈造影における造影能の改善 | アルプロスタジル注10μgシリンジ |
| インジンシュガーバスタ改善100g | 精製白糖/ポビドンヨード | 褥瘡、反肢潰瘍(熱傷潰瘍、下腿潰瘍) | ポビシュガーバスタ改善100g |
| インジンシュガーバスタ改善500g | 精製白糖/ポビドンヨード | 褥瘡、反肢潰瘍(熱傷潰瘍、下腿潰瘍) | ポビシュガーバスタ改善500g |
| イドメシニコーフゲル1%3Eg(製造中止) | インドメタシン | 下記疾患並びに症状の鎮痛・消炎 変形性関節症、肩関節炎、腰痛、腰痛、腰痛、上腕骨上頭炎(テニス肘等)、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛 | フェルピナクスチック改善、インテバンクリーム(院外限定採用)、インテバン外用液(院外限定採用) |
| イドメシニコーフゲル1%45g(製造中止) | インドメタシン | 下記疾患並びに症状の鎮痛・消炎 変形性関節症、肩関節炎、腰痛、腰痛、腰痛、上腕骨上頭炎(テニス肘等)、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛 | フェルピナクスチック改善、インテバンクリーム(院外限定採用)、インテバン外用液(院外限定採用) |
| サルコートカプセル外用50μg(院外限定採用へ) | ベクロメタゾンプロピオン酸エステル | びらん又は潰瘍を伴う難治性口内炎 | アズノールST錠口注用5mg、デキサメタゾン口注用改善 |

ご多用中とは存じますが、会員の皆様への周知の程、宜しくお願いいたします。