

横浜旭中央総合病院

新規採用・採用変更・採用中止医薬品のお知らせ

2025 年 7 月 22 日 17:00～ 大会議室

1 新規採用医薬品 8/1～

<内服薬>

- | | | |
|-----------------------------|-------------|----------|
| ① イノソリッド配合経腸用半固形剤 | (300g / 袋) | (大塚製薬工場) |
| 採用区分 | 共通採用 | |
| ② パキロビットパック 300 | (4錠 / シート) | (ファイザー) |
| パキロビットパック 600 | (6錠 / シート) | (ファイザー) |
| 採用区分 | 院外採用 | |
| ③ ベザフィブラート SR 錠 200mg 「日医工」 | (200mg / 錠) | (日医工) |
| 採用区分 | 院外採用 | |
| ④ ラゲブリオ錠 400 mg | (400mg / 錠) | (MSD) |
| 採用区分 | 共通採用 | |

<外用薬>

- | | | |
|----------------------------|------------|--------|
| ① オラネジン液 1.5%消毒用アプリータ 10mL | (10mL / 管) | (大塚製薬) |
| 採用区分 | 共通採用 | |
| ② メトロニダゾールゲル 0.75% 「マルイシ」 | (50g / 本) | (丸石製薬) |
| 採用区分 | 外科限定 用時購入 | |

<注射薬>

- | | | |
|---|-------------------|--------|
| ① ランマーク HI 皮下注 120mg シリンジ 1.0mL | (120mg / 筒) | (第一三共) |
| 採用区分 | 共通採用 | |
| ② アイリーア 8mg 硝子体内注射用キット 114.3mg/mL (8mg / 筒) | | (参天製薬) |
| 採用区分 | 院内採用 | |
| ③ デュピクセント皮下注 300mg ペン | (300mg / キット) | (サノフィ) |
| 採用区分 | 内科・耳鼻科・皮膚科限定 用時購入 | |

2 採用切替医薬品 在庫消尽次第

<内服薬>

採用 アシクロビル顆粒 40%「サワイ」 (0.5g / 包) (沢井製薬)
中止 アシクロビル DS80%「NK」 (25g / 瓶) (日本化薬)
採用区分 共通採用

採用 イトラコナゾール錠 50mg「科研」 (50mg / 錠) (科研製薬)
中止 イトリゾールカプセル 50 (50mg / 錠) (ヤンセンファーマ)
採用区分 共通採用 用時購入

採用 クエンメット配合錠 (日本薬品工業)
中止 ウラリット配合錠 (日本ケミファ)
採用区分 共通採用 用時購入

採用 ジラゼブ塩酸塩錠 50mg「サワイ」 (50mg / 錠) (沢井製薬)
中止 コメリアンコーワ錠 50 (50mg / 錠) (興和)
採用区分 共通採用

採用 レボセチリジン塩酸塩シロップ 0.05%「トーワ」 (東和薬品)
中止 ザイザルシロップ 0.05% (グラクソスミスクライン)
採用区分 共通採用

採用 ジフェニドール塩酸塩錠 25mg「NIG」 (25mg / 錠) (武田薬品工業)
中止 セファドール錠 25mg (25mg / 錠) (日本新薬)
採用区分 共通採用

採用 ツロブテロール塩酸塩 DS 小児用 0.1%「タカタ」 (100g / 瓶) (高田薬品)
中止 ホクナリンドライシロップ 0.1%小児用 (100g / 瓶) (ヴァイトリス製薬)
採用区分 共通採用

<外用薬>

採用 クロベタゾールプロピオン酸エステル軟膏 0.005%「イワキ」 (5g / 本) (岩城)
中止 デルモベート軟膏 0.05% (5g / 本) (グラクソスミスクライン)
採用区分 共通採用

採用 ジクアス点眼液 3% (5mL / 瓶) (参天製薬)
中止 ジクアス LX 点眼液 3% (5mL / 瓶) (参天製薬)
採用区分 院外採用

<注射薬>

採用 アダリムマブ BS 皮下注 40mg ペン 0.4mL 「CTNK」 (40mg / キット) (日本化薬)
 中止 アダリムマブ BS 皮下注 40mg ペン 0.8mL 「FKB」 (40mg / キット) (サント)
 採用区分 リウマチ科限定 用時購入

<第 67 次 IMS 決定品目①>

指定区分	メーカー名	薬剤名	採用区分
中止	武田薬品工業	プラバスタチン Na 錠 5mg「NIG」	共通
採用	東和薬品	プラバスタチン Na 錠 5mg「トーワ」	共通
中止	武田薬品工業	プラバスタチン Na 錠 10mg「NIG」	共通
採用	東和薬品	プラバスタチン Na 錠 10mg「トーワ」	共通
中止	バイエル	バイアスピリン錠 100mg	共通
採用	日本ジェネリック	アスピリン腸溶錠 100mg「JG」	共通
中止	沢井製薬	ピルシカイニド塩酸塩カプセル 25mg「サワイ」	共通
採用	辰巳化学	ピルシカイニド塩酸塩カプセル 25mg「TCK」	共通
中止	沢井製薬	ピルシカイニド塩酸塩カプセル 50mg「サワイ」	共通
採用	辰巳化学	ピルシカイニド塩酸塩カプセル 50mg「TCK」	共通
中止	杏林製薬	タダラフィル錠 20mgAD「杏林」	用時購入 循環器限定
採用	トーアエイヨー	タダラフィル錠 20mgAD「TE」	用時購入 循環器限定
中止	住友ファーマ	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT「DSPB」	共通
採用	東和薬品	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT「トーワ」	共通
中止	住友ファーマ	メトホルミン塩酸塩錠 500mgMT「DSPB」	院外
採用	東和薬品	メトホルミン塩酸塩錠 500mgMT「トーワ」	院外
中止	日医工	カペシタビン錠 300mg「日医工」	共通
採用	沢井製薬	カペシタビン錠 300mg「サワイ」	共通
中止	日新製薬	セレコキシブ錠 100mg「日新」	共通
採用	ニプロ	セレコキシブ錠 100mg「ニプロ」	共通
中止	日新製薬	セレコキシブ錠 200mg「日新」	共通
採用	ニプロ	セレコキシブ錠 200mg「ニプロ」	共通

<第 67 次 IMS 決定品目②>

指定区分	メーカー名	薬剤名	採用区分
中止	日医工	ザルトプロフェン錠 80mg「日医工」	院外
採用	沢井製薬	ザルトプロフェン錠 80mg「サワイ」	院外
中止	日新製薬	パロキセチン錠 10mg「日新」	共通
採用	日本ジェネリック	パロキセチン錠 10mg「JG」	共通
中止	日新製薬	パロキセチン錠 20mg「日新」	共通
採用	日本ジェネリック	パロキセチン錠 20mg「JG」	共通
中止	日医工	ドネペジル塩酸塩 OD 錠 3mg「日医工」	共通
採用	皇漢堂	ドネペジル塩酸塩 OD 錠 3mg「クニヒロ」	共通
中止	日医工	ドネペジル塩酸塩 OD 錠 5mg「日医工」	共通
採用	皇漢堂	ドネペジル塩酸塩 OD 錠 5mg「クニヒロ」	共通
中止	サンド	レボチロキシ N 錠 25 μ g「サンド」	共通
採用	あすか製薬	チラーヂン S 錠 25 μ g	共通
中止	サンド	レボチロキシ N 錠 50 μ g「サンド」	共通
採用	あすか製薬	チラーヂン S 錠 50 μ g	共通
中止	杏林製薬	ロキソプロフェン Na テープ 50mg「杏林」	院外
採用	第一三共	ロキソニンテープ 50mg	院外
中止	杏林製薬	ロキソプロフェン Na テープ 100mg「杏林」	共通
採用	第一三共	ロキソニンテープ 100mg	共通
中止	杏林製薬	ロキソプロフェン Na パップ 100mg「杏林」	院外
採用	第一三共	ロキソニンパップ 100mg	院外
中止	テイカ製薬	ビマトプロスト点眼液 0.03%「TS」	院外
採用	参天製薬	ビマトプロスト点眼液 0.03%「SEC」	院外
中止	田辺三菱製薬	ヘルベッサ注射用 50	共通
採用	沢井製薬	ジルチアゼム塩酸塩注射用 50mg「サワイ」	共通
中止	日新製薬	ダルテパリン Na 静注 5000 単位/5mL「日新」	共通
採用	沢井製薬	ダルテパリン Na 静注 5000 単位/5mL「サワイ」	共通

<第 67 次 IMS 決定品目③>

指定区分	メーカー名	薬剤名	採用区分
中止	日新製薬	生食液 NS	共通
採用	原沢製薬	生食注 20mL「Hp」	共通
中止	岡山大鵬薬品	ホリナート錠 25mg「タイハウ」	共通
採用	沢井製薬	ホリナート錠 25mg「サワイ」	共通
中止	第一三共	ベバシズマブ BS 点滴静注 100mg「第一三共」	共通
採用	日本化薬	ベバシズマブ BS 点滴静注 100mg「CTNK」	共通
中止	第一三共	ベバシズマブ BS 点滴静注 400mg「第一三共」	共通
採用	日本化薬	ベバシズマブ BS 点滴静注 400mg「CTNK」	共通

3 採用医薬品の区分変更 8/1～

<共通採用 ⇒ 共通採用 用時購入>

注射用 GHRP 科研 100

アルギニン点滴静注 30g「AY」

ヒト CRH 静注用 100μg「ニプロ」

理由：内分泌科常勤医退職のため。

メルカゾール注 10mg

理由：期限切れを迎えるため。

<共通採用 ⇒ 院外採用>

ロプレソール SR 錠 120mg

理由：期限切れを迎えたため。

<共通採用 用時購入 ⇒ 院外採用 皮膚科限定>

ロゼックスゲル 0.75%

理由：後発品切り替えに伴い、「酒さ」については先発品のみの適応となるため。

4 採用中止医薬品 8/1～

<共通採用>

ウチダのシテイ M

理由：しゃっくりに対し使用 需要ないため採用中止。

ラコール配合経腸用半固形剤

理由：販売中止のため。

ラゲブリオカプセル 200mg

理由：高用量の錠剤が発売となったため。

ドプラム注射液 400mg

理由：使用頻度が低いため。

ランマーク皮下注 120mg

理由：利便性の高いシリンジ製剤へ切り替えのため。

アイリーア 8mg 硝子体内注射液 114.3mg/mL

理由：利便性の高いキット製剤へ切り替えのため。

<院外採用>

ルパフィン錠 10mg

理由：IMS 決定品目で切替先がないため。

エストラサイトカプセル 156.7 mg

理由：販売中止のため。

フルコートスプレー0.007% 20g/本

理由：在庫終了次第販売中止のため。2026.3 経過措置満了予定。

<院外・小児科限定>

フルナーゼ小児用 25μg

理由：販売中止のため。