

2026年6月薬事委員会お知らせ

2026年06月02日作成

①.7月から院内採用となる薬品

医薬品名	成分名	効能・効果/採用に関して	画像
ビクトルビ配合錠	ビクテグラビルナトリウム・エムトリシタビン・テノホビル アラフェナミド フマル酸塩配合剤	HIV-1 感染症	
ドウベイト配合錠	ドルテグラビルナトリウム52.6mg・ ラミブジン300mg	HIV-1 感染症	
シプロキサシン錠100mg	シプロフロキサシン100mg	※感染症内科（科限定薬）・南奈良のみ	

②.後発医薬品へ採用変更する医薬品(在庫なくなり次第変更)

変更前(削除)	変更後	薬価差
アンカロン錠100mg【販売中止】	アミオダロン塩酸塩速崩錠100mg「TE」	+0.6円/錠
ブスコバン錠10mg【販売中止】	ブチルスコボラミン臭化物錠10mg「ツルハラ」	+0.3円/錠
ナウゼリンOD錠10mg【供給停止】	ドンベリドン錠10mg「NIG」	-1.5円/錠

③.メーカー変更する医薬品

変更前(削除)	変更後	理由
献血グロベニン-I静注用 5000mg/100mL ※特殊購入医薬品のため申請書必要	グロベニン-I10%静注 5g/50mL ※特殊購入医薬品のため申請書必要	販売中止のため
モンテルカストOD錠10mg「タカタ」	モンテルカスト錠10mg「KM」	販売中止のため

④.剤形・規格変更

変更前(削除)	変更後	理由
ミールピック（MRワクチン）	ミールピックⅡ皮下注用（MRワクチン）	販売変更

⑤.流通不安定なため安定するまで変更する医薬品

変更前(削除)	変更後	理由
ジェービックV（在庫確保継続）	エンセバック皮下注用	供給不安定なため

⑥.削除品目

ミルリーラ注射液10mg	過去6か月の使用実績がないため
インデラル注射液2mg	過去6か月の使用実績がないため
マイザークリーム0.05%	過去6か月の使用実績がないため
ヨーデルS糖衣錠-80	2028年3月末で経過措置

⑦.院外処方せん用医薬品

ザズベイカプセル30mg
アバレプト懸濁性点眼液0.3%
セムブリックス錠20mg/30mg
トルカブ錠160mg/200mg