

採用薬品・採用薬品中止のお知らせ

公立陶生病院の薬事委員会(2025年10月)にて承認された薬剤です。ご確認ください。

2025年11月12日付 正式採用薬品

【内用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
ラゲブリオ錠400mg	400mg/錠	抗ウイルス剤	MSD	①

【外用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
小児用レルベア50エリプタ30吸入用		喘息治療配合剤	GSK	-

【注射剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
ガスター注射液20mg	20mg/管	H2受容体拮抗剤	LTL	①

① 供給停止に伴う採用
切り替えが必要な薬品については、既存の採用薬品の院内在庫状況により使用開始時期を決定させていただきます。

2025年11月12日付 限定採用薬品

【内用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
ウェリレグ錠40mg	40mg/錠	抗悪性腫瘍剤 HIF-2 α 阻害剤	MSD	-
カナリア配合OD錠		選択的DPP-4阻害剤/SGLT2阻害剤 配合剤 -2型糖尿病治療剤-	第一三共	②

【外用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
オラビ錠口腔用50mg	50mg/錠	口腔粘膜付着型口腔咽頭カンジダ症治療剤	久光	-

【注射剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
ウゴービ皮下注0.25mgペン1.0MD・ 0.5mgペン2.0MD・1.0mgペン4.0MD・ 1.7mgペン6.8MD・2.4mgペン9.6MD	1mg・2mg・4mg・ 6.8mg・9.6mg/ キット	肥満症治療剤	ノボ	②
生食液NS	5mL/管	生理食塩液	日新製薬	-

② 採用薬品の変更
限定採用薬品は、少人数でも治療上特に必要と認められるものであり、院内外いずれも処方可能としています。

正式採用薬品中止のお知らせ

○下記の薬品の採用中止が承認されましたのでお知らせします。

【内用剤】

薬品名	備考	薬品名	備考
EPLカプセル250mg	③	グルコンサンK錠5mEq	③
ラゲブリオカプセル200mg	④		

③ 販売中止のため

④ 採用薬品の変更

上記薬剤は、在庫を消化次第採用中止となります。

限定採用薬品中止のお知らせ

○下記の薬品の採用中止が承認されましたのでお知らせします。

【内用剤】

薬品名	備考
カナリア配合錠	⑤

【注射剤】

薬品名	備考
ウゴービ皮下注0.25mg・0.5mg・1.0mg・1.7mg・2.4mgSD	⑤

⑤ 採用薬品の変更

上記薬剤は、在庫を消化次第採用中止となります。

2025年11月6日
公立陶生病院
薬剤部長