

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12月)にて承認された薬剤です。ご確認ください。

2026年1月21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
クービピック錠25mg	25mg/錠	オレキシン受容体拮抗薬 -不眠症治療薬-	塩野義	-
ネクセトール錠180mg	180mg/錠	ATPクエン酸リアーゼ阻害剤	大塚	-
ペリチーム配合顆粒		消化酵素剤	共和薬品	-
ホクナリンドライシロップ0.1%小児用	1mg/g	閉塞性気道疾患用剤	ヴィアトリス	①

【外用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
エフィナコナゾール爪外用液10%「科研」	3.56g/本	爪白癬治療剤	科研	②
クロベタゾールプロピオン酸エステルローション0.05%「MYK」	10g/本	外用合成副腎皮質ホルモン剤	佐藤	①
タクロリムス軟膏0.1%「タカタ」	5g/本	アトピー性皮膚炎治療剤	高田	①
チモロールXE点眼液0.5%「TS」	2.5mL/本	持続性 緑内障・高眼圧症治療剤	テイカ製薬	①

① 販売中止に伴う採用

② 採用薬品の変更

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。

2026年1月21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
塩酸プロカルバジンカプセル50mg「TYP」	50mg/cap	抗悪性腫瘍剤	太陽ファルマ	-
ドルミカムシロップ2mg/mL	10mL/本	催眠鎮静剤	丸石	-
ヘルネクシオス錠60mg	60mg/錠	抗悪性腫瘍剤/HER2阻害剤	日本ベーリンガー	-
ボルズィ錠5mg	5mg/錠	オレキシン受容体拮抗薬 -不眠症治療薬-	大正製薬	-
ラリキシンドライシロップ小児用20%	200mg/g	経口用セフェム系抗生物質製剤	富士フイルム富山化学	-
ルブキネスカプセル7.9mg	7.9mg/cap	免疫抑制剤/カルシニューリンインヒビター	大塚	-

【外用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
フルチカゾン点鼻液25μg小児用「杏林」56噴霧用	4mL/瓶	定量噴霧式鼻過敏症治療剤	杏林	③

【注射剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
デュピクセント皮下注200mgペン	200mg/キット	ヒト型抗ヒトIL-4/13受容体モノクローナル抗体製剤	サノフィ	④
ルミセフ皮下注210mgペン	210mg/キット	ヒト型抗ヒトIL-17受容体Aモノクローナル抗体製剤	協和キリン	④

- ③ 販売中止に伴う採用
- ④ 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
ツロブテロール塩酸塩DS小児用0.1%「タカタ」	⑤	デノパミン錠10mg「日医工」	⑥
フェンラーゼ配合カプセル	⑤		

【外用剤】

薬品名	備考	薬品名	備考
クレナフィン爪外用液10%	⑦	タクロリムス軟膏0.1%「PP」	⑤
チモロールXE点眼液0.5%「センジュ」	⑤	デルモベートスカルプローション0.05%	⑤
イナビル吸入懸濁用160mgセット	⑥		

【注射剤】

薬品名	備考
フルマリン静注用0.5g	⑥

- ⑤ 販売中止に伴う採用中止
- ⑥ 6ヶ月間使用実績がないため
- ⑦ 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
エピレオプチマル散50%	⑧

【外用剤】

薬品名	備考	薬品名	備考
ネオキシテープ73.5mg	⑧	小児用フルナーゼ点鼻液25μg56噴霧用	⑨

【注射剤】

薬品名	備考	薬品名	備考
カルベニン点滴用0.5g	⑧	ハイゼントラ20%皮下注1g/10mL	⑧
ハイゼントラ20%皮下注2g/10mL	⑧	ルミセフ皮下注210mgシリンジ	⑩
レベスティブ皮下注用3.8mg	⑧		

- ⑧ 6ヶ月間使用実績がないため
- ⑨ 販売中止に伴う採用中止
- ⑩ 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。

2026年1月15日
公立陶生病院
薬剤部長