

## I. 仮購入審議薬品：下記10品目の採用について、審議の結果、出席委員全員の賛成により承認された（原則2026/5/7より処方可）

商 品 名(メーカー名)	申請科	審議結果	備 考
抗けいれん剤 スピジア点鼻液 7.5mg (ヴィアトリス製薬合同会社)	脳神経外科	院外	
抗悪性腫瘍剤 ボラニゴ錠 10mg (日本セルヴィエ株式会社)	脳神経外科	院外	※患者限定薬 ※40mg は薬価が付いた段階で採用予定 ※IDH1 または IDH2 変異陽性を確認した年月日を診療報酬明細書に記載
口腔粘膜付着型口腔咽頭カンジダ症治療剤 オラビ錠口腔用 50mg (久光製薬株式会社)	歯科口腔外科	院外	
抗悪性腫瘍剤/HER2 阻害剤 ヘルネクシオス錠 60mg (日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社)	腫瘍内科	院外	※患者限定薬
抗悪性腫瘍剤/抗ヒトEGFR 及び抗ヒトMETヒト二重特異性モノクローナル抗体/ヒアルロン酸分解酵素配合剤 リブロファズ配合皮下注 (ヤンセンファーマ株式会社)	腫瘍内科	注射	※冷所管理 ※レジメン審査委員会の承認が必要
二環式プロスタグランジン誘導体/緑内障・高眼圧症治療剤 セタネオ点眼液 0.002% (参天製薬株式会社)	眼科	院外	
広範囲抗菌点眼薬 【般】レボフロキサシン 1.5%点眼液	眼科	院外	

15 員環マクロライド系抗生物質点眼剤 アジマイシン点眼液 1% (千寿製薬)	眼科	院外	
GnRH アンタゴニスト イセルティ錠 100mg (キッセイ薬品工業株式会社)	眼科	院外	※投与が6か月を超えないように推奨(骨塩量低下の恐れあり)
経口 CGRP 受容体拮抗薬 ナルティーク OD 錠 75mg (ファイザー株式会社)	脳神経内科	院外	※患者限定薬 ※2026年11月末日までは14日制限あり
抗悪性腫瘍剤/抗CD19モノクローナル抗体 ミンジュビ点滴静注用 200mg (インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社)	血液内科	注射	※冷所管理 ※レジメン審査委員会の承認が必要 ※4/15 臨時小委員会開催
中枢神経刺激剤 ビバンセカプセル 20mg (武田薬品工業株式会社)	小児科	院外	※医師限定薬・患者限定薬 ※適正流通管理システムへの医師登録が必要 ※4/16 臨時小委員会開催

Ⅱ. 区分変更等(様式4)に関する検討: 下記7品目の採用について、審議の結果出席委員全員の合議により承認された

薬剤名	診療科	申請内容	採用区分	備考
コセルゴカプセル 10mg	脳神経外科	規格追加	院外専用薬	
タプロスミニ点眼液 0.0015%	眼科	規格追加	院外専用薬・科限定薬	
アレジオン眼瞼クリーム 0.5%	眼科	剤形追加	院外専用薬	
【般】レバミピド懸濁性点眼液 2%	眼科	一般名処方追加	院外専用薬・一般名処方	
ジクアスLX点眼液 3%	眼科	規格追加	院外専用	
シムジア皮下注 200mg オートクリックス	総合内科	規格追加	院外専用・患者限定	自己注射可能 過去に採用歴あり 当該患者が使用終了すれば削除

ミッドペリック L135 2000mL バッグあり	腎臓内科	規格変更	共通・患者限定（処方マスタ）・ 患者限定（注射マスタ）	「L135 2500mL バッグあり」を 削除
---------------------------	------	------	--------------------------------	----------------------------

### Ⅲ. 後発品等切替に関する検討：該当なし

### Ⅳ. 削除検討薬：下記 12 品目について、出席委員全員の賛成のもと採用削除を承認（院内在庫がある薬剤は在庫消尽次第削除）

- ・ EPL カプセル 250mg (経過措置終了に伴い)
- ・ ガストローム顆粒 (1.5g/包) (経過措置終了に伴い)
- ・ パシーフカプセル 30mg (経過措置終了に伴い)
- ・ バラシクロビル顆粒 50% 「SPKK」 (経過措置終了に伴い)
- ・ 小児用フルナーゼ点鼻液 25  $\mu$ g/56 噴霧用 (経過措置終了に伴い)
- ・ フルナーゼ点鼻液 50  $\mu$ g/56 噴霧用 (経過措置終了に伴い)
- ・ ヘブスブリン筋注用 200 単位 1mL (経過措置終了に伴い)
- ・ レパーサ皮下注 420mg オートミニドージャー (経過措置終了に伴い)
- ・ アイソボリン点滴静注用 25mg (ロイコボリン出荷停止時に採用、供給再開となり不要)
- ・ サーバリックス (子宮頸癌ワクチン シルガード流通に伴い使用量低下)
- ・ ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ (子宮頸癌ワクチン シルガード流通に伴い使用量低下)
- ・ 0.02 w/v % マスキン水 (近年の使用実績なし)

以下の 3 品目については関係する診療科からの了承が得られれば削除（次回結果報告）

- ・ ミオカーム内用液
- ・ エブリスディドライシロップ
- ・ ギリアデル脳内留置用剤 7.7mg

### Ⅴ. 報告事項

下記 1) ~3) の 3 項目について、薬事委員会事務局より事後報告し、出席委員全員により了承された

#### 1) 区分変更等（様式 4）に関する報告：該当なし

2) 供給停止に伴う臨時採用に関する報告：該当なし

3) 限定患者に対する一時的な区分変更：院外限定 → 一時的に院内共通へ

- ・ ジオトリフ錠 20mg
- ・ レクタブル 2mg 注腸フォーム
- ・ ゾニサミド OD 錠 50mgTRE
- ・ トレリーフ OD 錠 25mg ※院内在庫あったため
- ・ レギュニール LCa4. 25%シングルバッグ
- ・ レボレード錠 12.5mg ×2
- ・ ハルロピテープ 8mg
- ・ プリモボラン錠 5mg
- ・ ネオーラルカプセル 10mg
- ・ トルカプ錠 160mg
- ・ レンビマカプセル 10mg
- ・ レルミナ錠 40mg
- ・ ラジカット内用懸濁液 2.1%50mL
- ・ トルカプ錠 200mg
- ・ カルケンス 100mg
- ・ インチュニブ錠 1mg
- ・ ケレンディア錠 20mg ※10mg×2 錠とは同等性が保証されないため臨時採用