

# 薬事審議委員会報告

2026.6.9  
薬事審議委員会委員長

2026年度第1回薬事審議委員会を開催いたしました。  
その結果、下記の新規採用、試用採用、院外専用採用、後発薬ならびにバイオ後続品への採用、  
不動態等採用取消薬剤が決定しましたので、報告いたします。

開催日時： 2026年6月9日(火) 17:00～17:40  
会場： 第1会議室

## 【1】 正式採用薬剤

	薬品名	単位	薬効・適応	備考
1	ダトロウェイ点滴静注用 100mg	100mg/V	化学療法歴のあるホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	承認注1
2	アドトラザ皮注300mgペン	300mg/2mL/キット	既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎	承認注2
3	ランマークHI皮下注120mgシリンジ	120mg/1mL/筒	多発性骨髄腫による骨病変及び固形癌骨転移による骨病変	承認
4	ブリエビアクト錠	25mg/錠	てんかん患者の部分発作(二次性全般化発作を含む)	承認
5	ブリエビアクト静注25mg	25mg/V	一時的に経口投与ができない患者における、次の治療に対するブリーパラセタム経口製剤の代替療法[てんかん患者の部分発作(二次性全般化発作を含む)]	否認注3
6	ケレンディア錠20mg	20mg/錠	2型糖尿病を合併する慢性腎臓病(ただし、末期腎不全又は透析施行中の患者を除く。)	承認
7	キドパレン輸液1,050mL	1,050mL/キット	経口・経腸管栄養補給が不能又は不十分で、経中心静脈栄養に頼らざるを得ない慢性腎不全患者(高カリウム血症、高リン血症の患者又はそのおそれのある患者に限る)に対する水分、電解質、カロリー、アミノ酸、ビタミン補給	承認
8	プレベナー20水性懸濁注	0.5mL/筒	高齢者又は肺炎球菌による疾患に罹患するリスクが高いと考えられる者(肺炎球菌(血清型1、3、4、5、6A、6B、7F、8、9V、10A、11A、12F、14、15B、18C、19A、19F、22F、23F及び33F)による感染症の予防)、小児肺炎球菌(血清型1、3、4、5、6A、6B、7F、8、9V、10A、11A、12F、14、15B、18C、19A、19F、22F、23F及び33F)による侵襲性感染症の予防)	否認注4
9	ラゲブリオ錠400mg	400mg/錠	SARS-CoV-2による感染症	承認

注1 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する

注2 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する

注3 試用を取り消し

注4 小児科(公費接種)を除き試用を取り消し

## 【2】 試用申請薬剤

	薬品名	単位	薬効・適応	備考
1	生食注シリンジ「NP」【ルアー型】	10mL/筒	〈注射〉細胞外液欠乏時、ナトリウム欠乏時、〈外用〉皮膚・創傷面・粘膜の洗浄・湿布、含そう・噴霧吸入剤として気管支粘膜洗浄・喀痰排、〈その他〉医療用器	承認

2	イムデトラ点滴静注1mg・10mg	1mg・10mg/V	がん化学療法後に増悪した小細胞肺癌(二次治療以降で使用)	承認注5
3	エキシデンサー皮下注100mgペン	100mg/1mL/キット	気管支喘息(既存治療によっても喘息症状をコントロールできない重症又は難治の患者に限る)、鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎(既存治療で効果不十分な患者に限る)	承認注6
4	イオメロン350注シリンジ135mL	96.44g/135mL/筒	コンピューター断層撮影における造影、静脈性尿路撮影、心臓血管撮影、胸部血管撮影、腹部血管撮影、四肢血管撮影、デジタルX線撮影法による静脈性血管撮影、デジタルX線撮影法による動脈性血管撮影	承認
5	ビレーズトリエアロスフィア56吸入	ブデゾニド160 $\mu$ g、グリコピロニウム臭化物9.0 $\mu$ g、ホルモテロール fumarate水和物5.0 $\mu$ g/キット	慢性閉塞性肺疾患(慢性気管支炎、肺気腫)の諸症状の緩解(吸入ステロイド剤、長時間作用性吸入抗コリン剤及び長時間作用性吸入 $\beta$ 2刺激剤の併用が必要な場合)	承認
6	メスチノン錠60mg	60mg/錠	重症筋無力症	承認
7	ボルズイ錠	2.5mg・5mg・10mg/錠	不眠症	承認注7
8	ツムラ抑肝散加陳皮半夏エキス顆粒	0.5mL/筒	虚弱な体質で神経がたかぶるもの次の諸症(神経症、不眠症、小児夜なき、小児疳症)	承認
9	スピジア点鼻液	5mg・10mg/0.1mL/容器	てんかん重積状態	承認
10	エンスプリング皮下注120mgオートインジェクター	120mg/1mL/キット	視神経脊髄炎スペクトラム障害(視神経脊髄炎を含む)の再発予防	承認注8

注5 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する

注6 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する

注7 院内採用は5mgのみで2.5mgと10mgは院外採用、ベルソムラ錠15mgを削除

注8 常時在庫は置かず必要時事前に薬剤部へ連絡し購入する、エンスプリング皮下注120mgシリンジを削除

### 【3】 院外専用申請薬剤

	薬品名	単位	薬効・適応	備考
1	イセルティ錠100mg	100mg/錠	子宮筋腫に基づく次の諸症状の改善(過多月経、下腹痛、腰痛、貧血)	承認
2	ターゼナカプセル0.1mg	0.1mg/Cap	遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌	承認
3	フルティフォーム50エアゾール120吸入用	フルチカゾンプロピオン酸エステル 50 $\mu$ g、ホルモテロール fumarate水和物 5 $\mu$ g/1噴霧/1瓶120噴霧入	気管支喘息(吸入ステロイド剤及び長時間作用型吸入 $\beta$ 2刺激剤の併用が必要な場合)	承認
4	セムブリックス錠	20mg・40mg/錠	慢性骨髄性白血病	承認
5	アクイブタ錠60mg	60mg/錠	片頭痛発作の発症抑制	承認

### 【4】 後発薬・バイオ後続品切り替え薬剤

	先発等薬品名	製薬会社		後発薬・バイオ後続薬名	製薬会社
【内服薬】					
1	フィコンパ錠2mg	エーザイ	➔	ペランパネルOD錠2mg「タカタ」	高田
	—	—		—	—
【外用薬】					

	今回は該当なし				
	—	—		—	—
<b>【注射薬】</b>					
1	アクテムラ点滴静注用80mg	中外	➡	トシリズムブBS点滴静注80mg「CT」	セルトリオン
2	アクテムラ点滴静注用200mg	中外	➡	トシリズムブBS点滴静注200mg「CT」	セルトリオン
3	アクテムラ点滴静注用400mg	中外	➡	トシリズムブBS点滴静注400mg「CT」	セルトリオン
4	インスリングルルギンBS注ミリオペン「リリー」《300単位/3mL》	イーライリリー	➡	ランタス注ソロスター《300単位/3mL》	サノフィ
5	ビムパット点滴静注100mg	ユーシービー	➡	ラコサミド点滴静注100mg	日新製薬
	—			—	—

#### 【5】 採用区分・剤型等切り替え切り替え薬剤

	薬品名	現在の区分		変更後の採用区分	備考
<b>【内服薬】</b>					
	今回は該当なし				
	—	—		—	—
<b>【外用薬】</b>					
1	フェンタニルクエン酸塩1日用テープ8mg「テイコク」	正式採用	➡	患者限定採用	
	—	—		—	—
<b>【注射薬】</b>					
	今回は該当なし				
	—	—		—	—

#### 【6】 削除薬剤(赤色は院内・院外とも・黒色は院内のみ)

	商品名		商品名		商品名
	<b>【内服薬】</b>		<b>【外用薬】</b>		<b>【注射剤】</b>
1	ピオグリタゾン錠15mg	1	ナウゼリン坐剤30mg	1	ボナロン点滴静注バッグ900mg
	—		—		—

#### 【7】 その他

- ・期限切迫品の使用促進に向けて

2026年7月～2027年12月までの期限切迫品40項目を報告し、優先使用の依頼を行った。

使用する診療科が限定される薬剤に関しては、薬剤部からも当該診療科へ周知を行い使用促

【次回開催】 2026年9月8日火曜日17:00からを予定