

薬事審議委員会報告

2026.9.8
薬事審議委員会委員長
仲 野 達

2026年度第2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切替、不動薬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9月8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	トレムフィア点滴静注200mg	200mg/20mL/V	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入療法(既存治療で効果不十分な場合に限る)、中等症から重症の活動期クローン病の治療(既存治療で効果不十分な場合に限る)	承認注 1
2	トレムフィア皮下注200mg シリンジ	200mg/2mL/筒	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の維持療法(既存治療で効果不十分な場合に限る)、中等症から重症の活動期クローン病の治療(既存治療で効果不十分な場合に限る)	承認注 2
3	バビースモ硝子体内注射 用120mg/mL	0.175mL/キット	中心窩下脈絡膜新生血管を伴う加齢黄斑変性、糖尿病黄斑浮腫、網膜静脈閉塞症に伴う黄斑浮腫、脈絡膜新生血管を伴う網膜色素線条	承認注 3
4	プラリアHI皮下注60mgシリンジ	60mg/0.5mL/筒	骨粗鬆症、関節リウマチに伴う骨びらの進行抑制	承認
5	イオプロミド370注シリンジ 100mL「BYL」	37g/100mL/筒	血管心臓撮影、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、コンピューター断層撮影における造影、静脈性尿路撮影	承認
6	ゼオマイン筋注用100単位	100単位/V	上肢痙縮、下肢痙縮、慢性流涎	承認注 4
7	ハイキュービア10%皮下注 セット	5g/50mL、10g/100mL、 20g/200mL/セット	無又は低ガンマグロブリン血症、慢性炎症性脱髄性多発根神経炎及び多巣性運動ニューロパチーの運動機能低下の進行抑制(筋力低下の改善が認められた場合)	承認
8	コルスバ静注透析用シリンジ 17.5 μ g	17.5 μ g/0.7mL/筒	血液透析患者におけるそう痒症の改善(既存治療で効果不十分な場合に限る)	承認注 5

- 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 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 4 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 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

【2】 試用申請薬剤

	薬 品 名	単 位	薬 効・適 応	備 考
1	イブグリース皮下注250mg オートインジェクター	250mg/2mL／キット	既存治療で効果不十分なアトピー性 皮膚炎	否認注 6
2	MSコンチン錠10mg	10mg/錠	激しい疼痛を伴う各種癌における鎮痛	承認
3	デビケイ錠50mg	50mg/錠	HIV感染症	承認注 7
4	ロカイン注1%	50mg/5mL／A	伝達麻酔	承認注 8
5	デスロラタジン錠5mg「サワイ」	5mg/錠	アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾 患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴 うそう痒	承認注 9
6	ネリザ坐剤	ジフルコルトロン吉草酸 エステル 0.2mg、リドカイ ン 40mg/個	痔核に伴う症状(出血、疼痛、腫脹)の 緩解	承認
7	ペロスピロン塩酸塩錠4mg 「アメル」	4mg/錠	統合失調症	承認注10
8	ツムラ柴胡加竜骨牡蛎湯エキ ス 顆粒	2.5g/包	比較的体力があり、心悸亢進、不眠、 いらだち等の精神症状のあるものの次 の諸症(高血圧症、動脈硬化症、慢性 腎臓病、神経衰弱症、神経性心悸亢 進症、てんかん、ヒステリー、小児夜啼 症、陰萎)	承認

注 6 申請者が出席せず次回審議へ持ち越し

注 7 アイセントレス錠600mgを採用取消

注 8 ロカイン注2%1mLを採用取消

注 9 エピナスチン錠20mgを採用取消

注10 院内限定採用のルーラン錠4mgを採用取消

【3】 院外専用申請薬剤

	薬 品 名	単 位	薬 効・適 応	備 考
1	リンヴォック錠7.5mg	7.5mg/錠	既存治療で効果不十分な次の疾 患(関節リウマチ[関節の構造的損 傷の防止を含む]、乾癬性関節 炎、X線基準を満たさない体軸性 脊椎関節炎、強直性脊椎炎、巨細 胞性動脈炎、アトピー性皮膚炎)、 中等症から重症の潰瘍性大腸炎 の寛解導入及び維持療法(既存 治療で効果不十分な場合に限 る)、中等症から重症の活動期ク ローン病の寛解導入及び維持療 法(既存治療で効果不十分な場合 に限る)	承認
2	ツカイザ錠	50mg・150mg/錠	化学療法歴のあるHER2陽性の手 術不能又は再発乳癌	承認
3	ブセレリン点鼻液0.15%「F」	15mg/10mL／瓶	子宮内膜症、中枢性思春期早発 症、子宮筋腫の縮小及び子宮筋 腫に基づく下記諸症状の改善、過 多月経・下腹痛・腰痛・貧血、生殖 補助医療における卵胞成熟、生殖 補助医療における早発排卵の防 止	承認

4	ディナゲスト錠0.5mg	0.5mg/錠	月経困難症	承認
5	セタネオ点眼液0.002%	50 μ g/2.5mL/瓶	緑内障、高眼圧症	承認
6	クレセンバカプセル100mg	100mg/Cap	アスペルギルス症(侵襲性アスペルギルス症、慢性進行性肺アスペルギルス症、慢性進行性肺アスペルギルス症、単純性肺アスペルギローマ)、ムーコル症、クリプトコックス症(肺クリプトコックス症、播種性クリプトコックス症(クリプトコックス脳髄膜炎を含む))	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】				
	今回は該当なし				
	—	—		—	—
	【外用薬】				
	今回は該当なし				
	—	—		—	—
	【注射薬】				
1	リュープリンSR注射用キット 11.25mg	武田	➡	リュープロレリン酢酸塩SR注射用 キット11.25mg「あすか」	あすか
	—			—	—

【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
	【内服薬】				
	今回は該当なし				
	—	—		—	—
	【外用薬】				
	今回は該当なし				
	—	—		—	—
	【注射薬】				
	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
	【 内服薬 】		【 外用薬 】		【 注射剤 】
1	アゼラスチン塩酸塩錠1mg 「NIG」		今回は該当なし	1	フルカリック1号輸液 903mL
2	イミダフェナシンOD錠0.1mg 「サワイ」		—		—
	—		—		—

【7】 その他

- ・期限切迫品の使用促進に向けて

2026年10月～2027年3月までの期限切迫品50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12月8日 火曜日 17:00からを予定