

NHO甲府病院薬剤委員会結果報告(2025年11月開催分)

1. 採用品目

商品名	剤型	一般名	採用
スキヤンドネストカートリッジ3%	注	メピバカイン	院内・院外
ピオグリタゾン錠15mg「JG」	内	ピオグリタゾン	院内
アウイクリ注フレックスタッチ総量300単位	注	インスリン イコデク	院外
ナゾラ皮下注オートインジェクター	注	オゾラリズムブ	院外

2. 削除品目

商品名	剤型	一般名
ピオグリタゾンOD錠15mg「トーワ」	内	ピオグリタゾン

3. 供給停止および供給制限薬剤

品目	供給	代替または供給状況
リドカイン点滴静注液1%「タカタ」	停止	代替なし
ジゴシン注	停止	代替なし
ケフラル細粒小児用100mg	停止	ラリキシンドライシロップ小児用20%
ヴェノグロブリンIH10% 5g	停止	献血ベニロン
破傷風トキソイド	制限	11月20日期限目安に
おたふくかぜワクチン	制限	来年1月まで供給停止、代替確認。
ケナコルト-A筋注用関節腔内用水懸注40mg/1mL	制限	11月納品有無確認待ち
クロモグリク酸Na吸入液「サワイ」	停止	代替なし