

NHO甲府病院薬剤委員会結果報告(2025年12月開催分)

1. 採用品目

商品名	剤型	一般名	採用
ブラリアHI皮下注60mgシリンジ0.5mL	注	デノスマブ	院内
バビースモ硝子体内注射用キット120mg	注	ファリシマブ	院内
デュピクセント皮下注200mgペン	注	デュピルマブ	院外
クービピック錠25mg, 50mg	内	ダリドレキサント	院外
ゾフルーザ錠10mg, 20mg, 顆粒2%分包	内	バロキサビル マルボキシル	院外

2. 削除品目

商品名	剤型	一般名	備考
ブラリア皮下注60mgシリンジ	注	デノスマブ	
アイリーア硝子体内注射用キット40mg/mL	注	アフリベルセプト	
SG配合顆粒	内	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(4)顆粒	院外
S・M配合散	内	タカチアスターゼ・生薬配合剤散	院外
ストロカイン錠5mg	内	オキセサゼイン錠	院外
ムルプレタ錠3mg	内	ルストロンボパグ錠	院外
ベタセレミン配合錠	内	ベタメタゾン・d-クロルフェニラミンマレイン酸塩錠	院外
プロカテロール塩酸塩シロップ5 μ g/mL「日新」	内	プロカテロール	院外
アルプラゾラム錠0.4mg「トーワ」	内	アルプラゾラム	院外
ナファモスタットメシル酸塩注射用50mg「NIG」	注	ナファモスタット	

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	月2本程度在庫あり
おたふくかぜワクチン	制限	来年1月まで供給停止、代替月2本程度
ケナコルト-A筋注用関節腔内用水懸注40mg/1mL	制限	12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