

令和 7 年 11 月

地方独立行政法人 公立甲賀病院

医薬品採用情報提供書

【新規採用】

- |                                    |                |
|------------------------------------|----------------|
| ・タブネオスカプセル 10mg                    | 共通採用・患者限定      |
| ・ゾフルーザ錠 10mg・20mg                  | 院外専用⇒共通採用      |
| ・リフキシマ錠 200mg                      | 院外専用⇒共通採用・患者限定 |
| ・ベストロン耳鼻科用 1%                      | 院外専用           |
| ・ヘムライブラ皮下注 60mg 0.4mL              | 院外専用・患者限定      |
| ・クラシエ加味帰脾湯エキス錠                     | 院外専用・患者限定      |
| ・トピナ錠 100mg                        | 院外専用・患者限定      |
| ・エタネルセプト BS 皮下注 25mg ペン 0.5mL 「MA」 | 共通採用・患者限定      |
| ・エタネルセプト BS 皮下注 50mg ペン 1.0mL 「MA」 | 共通採用・患者限定      |
| ・チャンピックス錠 0.5mg・1mg                | 院外専用 再開        |

【一般名処方追加】

- ・【般】トピラマート錠 100mg

【一般名処方変更】

- ・なし

【採用中止】

- ・エンブレル皮下注 25mg ペン 0.5mL
- ・エンブレル皮下注 25mg シリンジ 0.5mL
- ・エンブレル皮下注 50mg ペン 1.0mL
- ・エンブレル皮下注 50mg シリンジ 1.0mL
- ・ガスコン散 10%
- ・ビクトーザ皮下注 18mg

【一般名処方中止】

- ・なし

## 【連絡事項】

- ・ ライゾデグ配合注フレックスタッチ 限定出荷への対応  
継続患者の使用分に関しては供給可能の為、処方は継続  
安定供給となるまで新規導入は行わない
- ・ 電子処方箋について  
処方テストについて  
2025 年 11 月下旬より、処方テストを予定しておりましたが、  
システム対応が遅れており、12 月上旬へ変更となります。  
方針について 第 2 報  
今後の進め方と薬品・用法マスタの方針について 第 2 報を  
ホームページへ掲載  
同内容を県内の保険薬局へメールにて送信