

令和 8 年 5 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】

共通採用

- ・なし

共通採用（患者限定）

- ・なし

院内のみ採用

- ・アンブロキシール塩酸塩 DS 小児用 1.5%「タカタ」
- ・ロスバスタチン錠 5m g
- ＊銘柄は安定性・供給状況を鑑みて決定する

院内のみ採用（患者限定）

- ・アイリーア硝子体内注射キット 40mg/mL
- ・エキシデンサー皮下注 1 0 0 m g ペン
- ・ゴビック水性懸濁注シリンジ
- ・ワイキャンズ外用液 0.71%

院外のみ採用

- ・エナラプリルマレイン酸塩錠 5mg「オーハラ」
- ・サワシリン錠 250
- ・セタネオ点眼液 0.002%
- ・セロケン L 錠 1 2 0 m g
- ・トルバプタン OD 錠 3.75mg「TE」
- ・ベピオウォッシュジェル 5 %
- ・ラックビー錠

院外のみ採用（患者限定）

- ・カイロック細粒 40%
- ・ツカイザ錠 50mg、150mg

【採用区分切替】

共通採用⇒院外のみ採用

- ・ロスバスタチン錠 2.5mg 「DSEP」

院内のみ採用⇒院内採用（患者限定）

- ・なし

【採用中止】

- ・セファランチン注 10mg
- ・ムコサールドライシロップ 1.5%
- ・メネシット配合錠 100
- ・ラジカット点滴静注バッグ 30mg
- ・リポバス錠 5mg
- ・レニベース錠 2.5mg・5mg

【連絡事項】

歯科の電子処方箋発行について

歯科の HPKI カード発行がセカンドも含めて遅延していた為、
発行を延期していたが、2名の歯科医師が取得完了した為、

7月1日よりデフォルト発行を開始する

グラルギンのバイオ後続品加算・一般名処方加算の対象外について

バイオ後続品であるインスリングラルギン BS 注ミリオペン
「リリー」及びキット「FFP」の薬価が先行バイオ医薬品である
ランタス注ソロスターの薬価を上回っている為、**バイオ後続品
加算・一般名処方加算の算定対象外となった**

栄養保持目的医薬品の診療報酬改訂後の外来患者への処方について

6月1日からの診療報酬改訂を受けて、下記の栄養保持目的医薬品を外来で処方する際、処方理由を処方箋へ記載する

- ・イノラス配合経腸用液
- ・エネーボ配合経腸用液
- ・エンシュア・H
- ・エンシュア・リキッド
- ・ツインライン NF 配合経腸用液
- ・ラコール NF 配合経腸用液

処方時のサポート体制

対策①：栄養保持目的医薬品を処方時に、処方の理由を入力するようポップアップ表示

対策②：栄養保持目的医薬品の処方理由の選択コメントを作成

* 下記を【薬品コメント】へ追加する

- ・手術後患者の栄養保持目的で投与
- ・経管により栄養補給を行っているため投与
- ・必要な栄養を食事により摂取困難なため投与必要