

令和 8 年 8 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

- ・カリメート散

共通採用（患者限定）

- ・なし

院内のみ採用

- ・アムベルビスト静注シリンジ 7.5mL、10mL（造影剤）
- ・イオプロミド 370 注シリンジ 100mL「BYL」（造影剤）
- ・レボセチリジン塩酸塩 DS0.5%「タカタ」
- ・メトクロプラミド錠 5mg「NIG」
- ・セボフルラン吸入麻酔液「ニッコー」

院内のみ採用（患者限定）

- ・オンキャスパー点滴静注用 3750
- ・アトガム点滴静注液 250mg
- ・テクベイリ皮下注 30mg、153mg
- ・ミンジュビ点滴静注用 200mg

院外のみ採用

- ・ツムラ芍薬膠艾湯エキス顆粒
- ・テルビナフィン塩酸塩外用液 1%「トーワ」
- ・ルリコン液 1%（近隣の状況をみて再開）
- ・ルリコンクリーム 1%（近隣の状況をみて再開）
- ・ルリコン軟膏 1%（近隣の状況をみて再開）
- ・イルベサルタン錠 100mg「日医工」

院外のみ採用（患者限定）

- ・ オンボー皮下注 200mg オートインジェクター
- ・ ジャスケイド錠 9mg、18mg
- ・ ペミロラストK錠 5mg「NIG」
- ・ デルモゾール DP 軟膏 0.064%
- ・ イルベサルタン錠 50mg「日医工」

一般名処方

- ・【般】テルビナフィン塩酸塩外用液 1%

【採用区分切替】

共通採用⇒院外専用

- ・ プリンペラン錠 5

【採用中止】

採用中止

- ・ ロイナーゼ注 5000
- ・ ガドピスト静注 1.0mol/L シリンジ 7.5mL、10mL（造影剤）
- ・ イオパミドール 370 注シリンジ 100mL「F」（造影剤）
- ・ レボセチリジン塩酸塩シロップ 0.05%「サワイ」
- ・ ポリスチレンスルホン酸 Na「フソー」原末
- ・ セボフルラン吸入麻酔液「VTRS」
- ・ イルベタン錠 50mg、100mg

【連絡事項】

ルリコン製剤の処方マスタを随時再開

ルリコン製剤については、近隣薬局での入荷が困難であったため、一時的に処方マスタを停止していた。

その後、他の抗真菌外用剤についても限定出荷等により納品困難となるケースがみられ、代替薬を処方した際に、疑義照会を経て再びルリコン製剤へ変更される事例が散見される。

特定の薬剤に限定することで、かえって薬局での調剤が困難となる可能性があるため、薬局ごとの在庫・入荷状況に応じて幅広く選択できるよう、近隣薬局の入荷状況を確認したうえで、ルリコン製剤の処方マスタを順次再開する。