



薬局通信 第 137 号



大阪母子医療センター

新規試用または採用、採用区分が変更になった医薬品一覧

新規試用医薬品	新規院外専用医薬品
① オプスミット小児用分散錠 1mg ② オプスミット小児用分散錠 2.5mg	① ヒルドイドローション 0.3% 150g ボトル (ポンプ付) ② 【般】ロサルタン 100mg・ヒドロクロロチアジド 配合錠 (先発名：プレミネント配合錠 HD) ③ 【般】フルチカゾンプロピオン酸エステル点鼻液 50 μ g56 噴霧用 (先発名：フルナーゼ点鼻液)
新規採用医薬品	
① ウプトラビ錠小児用 0.05mg ② ドルミカムシロップ (2mg/mL) ③ 安息香酸ナトリウム (内用) (食品添加物であり医薬品ではありません。臨床使用に 関しては、2025.10.31 倫理委員会承認済み) ※患者限定薬	
試用医薬品の延長	
なし	
新規患者限定医薬品	
① ウィフガート点滴静注 400mg ② オランザピン細粒 1% 「DSEP」 ③ ロタテック内用液 ④ ゼップバウンド皮下注 2.5mg アテオス ⑤ ニコランジル錠 5mg 「サワイ」	

【般】の付いた品目は、一般名処方加算の対象となり、銘柄を指定せずに医薬品の処方が可能です。

切替となった医薬品

No	削除薬品名	理由	代替薬名
院内			
1	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL アバスチン点滴静注用 400mg/16mL (400mg:患者限定薬) 【効能効果】 ○治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌 ○扁平上皮癌を除く切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 ○手術不能又は再発乳癌 ○悪性神経膠腫 ○卵巣癌 (以下バイオ後続品に適応なし) ○進行又は再発の子宮頸癌 ○切除不能な肝細胞癌	院内採用薬の先発薬から後発品への切替え	ベバシズマブ BS 点滴静注 100mg 「CTNK」 ベバシズマブ BS 点滴静注 400mg 「CTNK」 (400mg:患者限定薬) 【効能効果】 ○治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌 ○扁平上皮癌を除く切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 ○手術不能又は再発乳癌 ○悪性神経膠腫 ○卵巣癌

2	ビダーザ注射用 100mg (患者限定薬)	同上	アザシチジン注射用 100mg 「NK」
3	ボナロン点滴静注バッグ 900 μ g	同上	アレンドロン酸点滴静注バッグ 900 μ g 「HK」
4	ムコサルドライシロップ 1.5%	販売中止のため	アンプロキシソール塩酸塩 DS 小児用 1.5% 「タカタ」
5	オキシドール消毒用液「マルイシ」	同上	オキシドール「ケンエー」
6	アシクロビル眼軟膏 3% 「ニッター」	同上	ソビラックス眼軟膏 3%
7	シングレア細粒 4mg	同上	モンテルカスト細粒 4mg 「サワイ」
8	ロペミン小児用細粒 0.05%	同上	ロペラミド塩酸塩細粒小児用 0.05% 「NIG」
9	ブスコパン錠 10mg	同上	ブチルスコボラミン臭化物錠 10mg 「ツルハラ」
10	アクトヒブ 10 μ g1 瓶(溶解液付) (効能効果：インフルエンザ菌 b 型による感染症の予防)	同上	同一成分の代替薬なし 【同効薬】 既採用の 5 種混合ワクチン：ゴービック水性懸濁注シリンジ(効能効果：百日せき、ジフテリア、破傷風、急性灰白髄炎及びインフルエンザ菌 b 型による感染症の予防)(薬価基準未収載)
院外			
1	ヨーデル S 糖衣錠-80	販売中止のため	【般】センノシド錠 12 mg (先発名：プルゼニド錠)
2	エナラプリルマレイン酸塩細粒 1% 「アメル」	同上	【般】エナラプリルマレイン酸塩錠 2.5mg、5mg、10mg(粉碎可、細粒製剤なし) (先発名：レニベース錠)
限定薬			
1	シングレア OD 錠 10mg	販売中止のため	モンテルカスト OD 錠 10mg 「サワイ」

院外専用医薬品からの削除・再採用となった医薬品

No	削除薬品名	理由
1	セフジニル小児用細粒 10% 「SW」	AST から経口第3世代セフェム系薬の院外採用薬の削減・採用要望があり審議し、削除となった。
2	セフカペンピボキシル塩酸塩小児用細粒 10% 「SW」	同上
3	セフゾンカプセル 100 mg	同上
4	セフゾン細粒小児用 10%	同上
5	フロモックス小児用細粒 100 mg	同上
6	フロモックス錠 100 mg	同上
7	メイアクト MS 小児用細粒 10%	同上
8	メイアクト MS 錠 100 mg	同上
No	再採用薬品名	理由
1	バナンドライシロップ 5%	AST から経口第3世代セフェム系薬の院外採用薬の削減・採用要望があり審議し、再採用となった。

名称変更になった医薬品

No	旧薬品名	新薬品名
院内		
1	ナファモスタットメシル酸塩注射用 50mg「AY」	ナファモスタットメシル酸塩注射用 50mg「YD」
2	アルギニン点滴静注 30g「AY」	アルギニン点滴静注 30g「YD」

新規試用医薬品

オプスミット小児用分散錠 1mg、2.5mg 処方箋医薬品、劇薬
(ヤンセンファーマ) エンドセリン受容体拮抗薬、一般名：マシテンタン分散錠

採用理由

錠剤（10mg）を粉砕して使用しているが、小児適応を有しないことから小児に対しては当薬剤での投与が望ましい。

生後 3 ヶ月以上の小児肺高血圧患者に投与可能であり、添付文書の記載では年齢、体重によって投与量が異なるため、両規格が必要となる。

効能効果

肺動脈性肺高血圧症

用法用量

通常、3 カ月以上の小児には、マシテンタンとして以下に示す用量を 1 日 1 回、用時、少量の水に分散させ経口投与する。

年齢	体重	用量
3 カ月以上、6 カ月未満	—	1.0mg
6 カ月以上、2 歳未満	—	2.5mg
2 歳以上	15kg 未満	3.5mg
	15kg 以上、25kg 未満	5.0mg
	25kg 以上、50kg 未満	7.5mg
	50kg 以上	10mg

処方区分：院内院外処方可

長期投与の可否：対象外

薬価：（1mg）1,496.⁹⁰ 円/錠、（2.5mg）3,712.²⁰ 円/錠

採用薬品の処方開始は、原則として **2026 年 7 月 7 日(火)** からになります。

ただし、採用中止薬、切り替え等は院内在庫薬がなくなり次第実施となりますので開始日が異なる場合があります。