

令和7年12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】

- | | |
|-----------------------|-----------|
| ・ソフルーザ 2%顆粒分包 | 共通採用 |
| ・アネレム 静注用 20mg | 共通採用 |
| ・メトクロプラミド注 10mg 「NIG」 | 院内専用 |
| ・ヘルネクシオス錠 60mg | 共通採用・患者限定 |
| ・ビロイ点滴 静注 300mg | 院内専用・患者限定 |
| ・ルミセフ皮下注 210mg ペン | 院外専用 |
| ・デュピクセント皮下注 200mg ペン | 院外専用 |
| ・マグミット錠 100mg | 院外専用 |
| ・プレミメント配合錠 HD | 院外専用 |

【採用区分切替】

- | | |
|---------------------|------------------|
| ・ソフルーザ錠 10mg | 共通採用 ⇒ 院外採用 |
| ・スピロペント錠 10 μ g | 共通採用 ⇒ 院外採用 |
| ・ルリコン軟膏 1% | 院外専用 ⇒ 共通採用 |
| ・バクニューバンス水性懸濁注シリンジ | 院内専用 ⇒ 院内専用・患者限定 |

【一般名処方追加】

- ・【般】ロサルタン 100mg・ヒドロクロロチアジド配合錠

【一般名処方変更】

- ・なし

【採用中止】

- ・ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ
- ・静注用キシロカイン 2%

【一般名処方中止】

- ・なし

【連絡事項】

・ 電子処方箋について

予定通り、2026年1月から発行開始予定

12月15日の週 実運用で近隣薬局と連携テスト開始
医師によるセカンド認証テスト開始

12月17日（水）電子処方箋WGにて、障害マニュアル
発行スケジュール、患者案内方法を決定

スケジュール（案）

第1,2週：引換番号付き紙処方箋のみ＋透析患者

第3,4週：マイナ受付（全員）

2月：全面デフォルト発行

- ・ 第1,2週は近隣薬局の協力を得ながら、引換番号付き紙処方箋と共に送られる処方データと当院処方との突合を行い、差異がないかを検証する
- ・ 第1,2週で問題なければ、第3,4週からマイナ受付の患者に対して、電子処方箋を発行する
- ・ 第3,4週で問題なければ2月から全面デフォルト発行する

・ インスリン注射針の選択について

電子処方箋では、インスリン注射針は

「万年筆型注入器用注射針（標準型）」として送信される為、メーカー名や商品名ごとの区別ができません。

このため、当院では糖尿病チームと協議のうえ、インスリン注射針の選択について以下の方針とし、2026年1月より簡素化プロトコルを改訂します。

1. 現在インスリン治療中の患者

すでにインスリン治療中の患者については、これまで使用していた注射針を継続する

2. 薬局での変更について

患者の希望がある場合は、薬局の判断で、同等品の注射針へ変更可

3. インスリン初回導入の患者

医師のコメントによる指定がない場合、

患者から特別な希望がない場合には、
標準的な注射針として

「4mm 32G マイクロファイン プロ」を選択

* 尚、「万年筆型注入器用注射針（超微細型）」に
つきましては、「ナノパスニードルⅡ 4mm」を
調剤して下さい