



9月の採用薬品

ジャディアンス錠 10mg

2型糖尿病・慢性心不全・慢性腎臓病治療剤

日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社

【効】 【用】

<2型糖尿病>

通常、成人にはエンパグリフロジンとして10mgを1日1回朝食前又は朝食後に経口投与する。なお、効果不十分な場合には、経過を十分に観察しながら25mg1日1回に増量することができる。

<慢性心不全、慢性腎臓病>

通常、成人にはエンパグリフロジンとして10mgを1日1回朝食前又は朝食後に経口投与する。

【副】添付文書参照



ジゴキシン錠 0.125mg「AFP」

強心配糖体製剤

アルフレッサファーマ

【効】○次の疾患に基づくうっ血性心不全（肺水腫、心臓喘息等を含む）

先天性心疾患、弁膜疾患、高血圧症、虚血性心疾患（心筋梗塞、狭心症等）、肺性心（肺血栓・塞栓症、肺気腫、肺線維症等によるもの）、その他の心疾患（心膜炎、心筋疾患等）、腎疾患、甲状腺機能亢進症ならびに低下症等

○心房細動・粗動による頻脈

○発作性上室性頻拍

○次の際における心不全及び各種頻脈の予防と治療

手術、急性熱性疾患、出産、ショック、急性中毒

【用】

ジゴキシンとして通常成人に対して

1. 急速飽和療法（飽和量：1.0～4.0mg）

初回0.5～1.0mg、以後0.5mgを6～8時間ごとに経口投与し、十分効果のあらわれるまで続ける。

2. 比較的急速飽和療法を行うことができる。

3. 緩徐飽和療法を行うことができる。

4. 維持療法

1日0.25～0.5mgを経口投与する。

ジゴキシンとして通常小児に対して

（省略）添付文書参照

【副】添付文書参照



9月の採用薬品

ファモチジン静注液 20mg「日医工」

H2受容体拮抗剤

日医工株式会社

【効】 【用】

<上部消化管出血（消化性潰瘍、急性ストレス潰瘍、出血性胃炎による）、Zollinger-Ellison症候群、侵襲ストレス（手術後に集中管理を必要とする大手術、集中治療を必要とする脳血管障害・頭部外傷・多臓器不全・広範囲熱傷）による上部消化管出血の抑制>

通常、成人にはファモチジンとして1回20mgを1日2回（12時間毎）緩徐に静脈内投与する。又は輸液に混合して点滴静注する。なお、年齢・症状により適宜増減する。上部消化管出血及びZollinger-Ellison症候群では、一般的に1週間以内に効果の発現をみるが、内服可能となった後は経口投与に切りかえる。侵襲ストレス（手術後に集中管理を必要とする大手術、集中治療を必要とする脳血管障害・頭部外傷・多臓器不全・広範囲熱傷）による上部消化管出血の抑制では、術後集中管理又は集中治療を必要とする期間（手術侵襲ストレスは3日間程度、その他の侵襲ストレスは7日間程度）の投与とする。

<麻酔前投薬>

通常、成人にはファモチジンとして1回20mgを麻酔導入1時間前に緩徐に静脈内投与する。

【副】添付文書参照



ヘパリンNa注5千単位/5mL「モチダ」

血液凝固阻止剤

持田製薬株式会社

【効】○汎発性血管内血液凝固症候群の治療、血液透析・人工心肺その他の体外循環装置使用時の血液凝固の防止、血管カテーテル挿入時の血液凝固の防止、輸血及び血液検査の際の血液凝固の防止

○血栓塞栓症（静脈血栓症、心筋梗塞症、肺塞栓症、脳塞栓症、四肢動脈血栓塞栓症、手術中・術後の血栓塞栓症等）の治療及び予防

【用】 【副】添付文書参照



採用区分変更薬品

ツムラ桂枝茯苓丸工キス顆粒

限定採用薬品 → 注文薬品





薬剤部

～情報～

2026年9月・10月 Vol.2



9月の採用薬品（限定採用薬品）

ツムラよく苡仁湯エキス顆粒

漢方製剤

株式会社ツムラ

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



ツムラ乙字湯エキス顆粒

漢方製剤

株式会社ツムラ

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



サラジェン錠 5mg

口腔乾燥症状改善薬

キッセイ薬品工業

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



ビソプロロールフマル酸塩錠 2.5mg 「トーフ」

選択的β₁アンタゴニスト

東和薬品株式会社

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



ヒルナミン錠 50mg

精神神経用剤

共和薬品工業株式会社

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



ボシュリフ錠 100mg

抗悪性腫瘍剤／チロシンキナーゼインヒビター

ファイザー株式会社

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



ジャスケイド錠 18mg

PDE4B阻害剤／抗線維化・免疫調整剤

日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



9月の採用薬品（限定採用薬品）

ベザフィブラートSR錠 100mg 「サワイ」

高脂血症治療剤

沢井製薬株式会社

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



ニバジール錠 4mg

高血圧治療剤

LTLファーマ

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



イミダプリル塩酸塩錠 5mg 「サワイ」

アンジオテンシン変換選択性阻害剤

沢井製薬株式会社

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



レクビオ皮下注 300mg シリンジ

持続性LDLコレステロール低下s i RNA製剤

ノバルティスファーマ株式会社

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



プロギノン・デポー筋注 10mg

持続性卵胞ホルモン剤

富士製薬工業株式会社

【効】 【用】 【副】 添付文書参照



9月の削除薬品：

スーグラ錠50mg、ヘパリンナトリウム注5千単位／5mL「AY」、
ニルバジピン錠4mg「サワイ」、ラニラピッド錠0.05mg

期限切迫薬品

2026年10月 ワイスターール配合点滴静注用1gバッグ
2026年10月 ベンジピン塩酸塩錠4mg「OME」
2026年11月 ロサルヒド配合錠LD「EP」