

各位

福岡県済生会福岡総合病院
薬剤部 医薬品情報室

福岡県済生会福岡総合病院 新規採用ならびに一般名処方追加に関するご連絡

謹啓 早春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。
さて、当院では診療薬事委員会の決定にもとづき下記薬品につきまして新規採用ならびに一般名処方追加とする運びとなりました。何卒、宜しくお願いいたします。

謹白

記

1. 新規採用薬品

○開始日：2026年3月12日(木曜日)から

薬品名・一般名・薬効分類・製薬会社	備考
ナルティークOD錠 75mg 一般名：リメゲパント硫酸塩水和物 ・片頭痛治療薬（経口CGRP受容体拮抗薬） ・ファイザー株式会社	
ヘルネクシオス錠 60mg 一般名：ゾンゲルチニブ ・抗悪性腫瘍剤 ・日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社	
ヒフデュラ配合皮下注シリンジ 一般名：エフガルチギモド アルファ（遺伝子組換え） ボルヒアルロニダーゼ アルファ（遺伝子組換え） ・重症筋無力症（MG）治療薬（FcRn阻害薬） ・アルジェニクスジャパン株式会社	・当院採用“ヒフデュラ配合皮下注”よりシリンジ製剤へ変更です

2. 一般名処方追加

○開始日：2026年3月12日(木曜日)から

薬品名・薬効分類	備考
【般】クロバタゾールプロピオン酸エステル軟膏0.05%(5g/本) ・副腎皮質ホルモン製剤	・当院採用品を“デルモベート軟膏0.05%(5g/本)”から“クロバタゾールプロピオン酸エステル軟膏0.05%「イワキ」(5g/本)”へ変更
【般】クロバタゾールプロピオン酸エステル外用液0.05%(10g/本) ・副腎皮質ホルモン製剤	・当院採用品を“デルモベートスカルプローション0.05%(10g/本)”から“クロバタゾールプロピオン酸エステルローション0.05%「イワキ」(10g/本)”へ変更

以上