

東京都薬剤師会D I 新薬速報 No. 159


令和7年11月12日付 内用薬9品目、外用薬3品目、注射薬7品目が保険適用されましたので、その概要をお知らせします。

[内用薬]

◇は最小包装単位 [新医薬品情報] 2025.11.18

薬効分類番号	商品名（社名）	薬価¥	成分・含量	ボタニコード	* 効能又は効果／用法及び用量
112 向 慣性 処方箋	ドルミカムシロップ 2mg/mL (丸石) ◇10mL×5本 [褐色ガラス瓶]	1,117.80/瓶	ミダゾラム 2mg/mL	—	* 麻酔前投薬 通常、小児にはミダゾラムとして1回0.25～1.0 mg/kg（最大用量20 mg）を麻酔開始前に経口投与する。 ☆本剤は、ベンゾジアゼピン受容体刺激作用をもつ、催眠鎮静薬である。
119 処方箋	ナルティークOD錠 75mg (ファイザー) ◇7錠 [7錠（ブリスター）×1]	2,923.20/錠	リメゲパントとして75 mg（リメゲパント硫酸塩水和物として85.65 mg）/錠	40	* 片頭痛発作の急性期治療及び発症抑制 〈片頭痛発作の急性期治療〉 通常、成人にはリメゲパントとして1回75 mgを片頭痛発作時に経口投与する。 〈片頭痛発作の発症抑制〉 通常、成人にはリメゲパントとして75 mgを隔日経口投与する。 ☆本剤は、経口CGRP 受容体拮抗薬である。
218 処方箋	ネクセトール錠180mg (大塚製薬) ◇PTP：100錠（10錠×10）	371.50/錠	ベムペド酸 180 mg/錠	ES180	* 高コレステロール血症、家族性高コレステロール血症 通常、成人にはベムペド酸として180 mgを1日1回経口投与する。 ☆本剤は、コレステロール生合成阻害作用（アデノシン三リン酸クエン酸リアーゼ阻害作用）をもつ、ATPクエン酸リアーゼ阻害剤と呼ばれる高脂血症薬である。
391 劇 処方箋	ビルベイ顆粒200μg ビルベイ顆粒600μg (IPSEN) ◇<200μg>30カプセル型容器 [ボトル]、<600μg>30カプセル型容器 [ボトル]	29,705.10/個 89,114.70/個	オデビキシバット水和物 207 μg（オデビキシバットとして200 μg）/カプセル型容器 オデビキシバット水和物 622 μg（オデビキシバットとして600 μg）/カプセル型容器	A200 A600	* 進行性家族性肝内胆汁うっ滞症に伴うそう痒 通常、オデビキシバットとして40 μg/kgを1日1回朝食時に経口投与する。なお、効果不十分な場合には、120 μg/kgを1日1回に増量することができるが、1日最高用量として7200 μgを超えないこと。 ☆本剤は、胆汁酸再吸収抑制作用をもつ、回腸胆汁酸トランスポーター阻害薬である。

[内用薬]

薬効分類番号	商品名（社名）	薬価¥	成分・含量	ホタル識別コード	* 効 能 又 は 効 果 ／ 用 法 及 び 用 量
3 9 9	フジケノン粒状錠125 (藤本) ◇12包（スティック包装） [6包×2]	22,043.00/ 包	ケノデオキシコール酸 125 mg/包 (1錠中ケノデオキシ コール酸25 mgを含有す る錠剤を5錠含有/包)	—	* 脳腫黄色腫症 通常、成人にはケノデオキシコール酸として1日量250 mgより投与開始し、250 mg ずつ増量した後、維持量として1日量750 mgを、1日3回に分けて連日経口投与する。 なお、患者の状態により適宜増減するが、1日量として1000 mgを超えないこと。また、 1回あたりの投与量として375 mgを超えないこと。 通常、小児にはケノデオキシコール酸として1日量5 mg/kgより投与開始し、5 mg/kg ずつ増量した後、維持量として1日量15 mg/kgを、1日3回に分けて連日経口投与する。 なお、患者の状態により適宜増減するが、1日量として15 mg/kg及 び 750mgのいづ れも超えないこと。また、1回あたりの投与量として250 mgを超えないこと。 ☆本剤は、CYP7A1抑制による異常胆汁酸等の合成抑制（コレスタノール産生抑制）作用を もつ、脳腫黄色腫症治療薬である。
4 2 9 劇 処方箋	イブトロジーカプセル 200mg (日本化薬) ◇33カプセル [プラ スチックボトル、バ ラ、乾燥剤セットキ ャップ]	9,711.20/ カプセル	タレトレクチニブアジ ピン酸塩 272.1 mg (タ レトレクチニブとして 200 mg) /カプセル	TAL200	* ROS1融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 通常、成人にはタレトレクチニブとして1日1回600 mgを空腹時に経口投与する。な お、患者の状態により適宜減量する。 ☆本剤は、トロポミオシン受容体キナーゼ（TRK）阻害作用をもつ、抗悪性腫瘍薬/チロシ ンキナーゼ阻害薬である。
4 2 9 劇 処方箋	ヘルネクシオス錠 60mg (日本ベーリンガ ー) ◇14錠(ボトル、乾燥 剤入り)	13,881.90/ 錠	ゾンゲルチニブ 60 mg /錠	 L6	* がん化学療法後に増悪したHER2（ERBB2）遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発 の非小細胞肺癌 通常、成人には、ゾンゲルチニブとして1日1回120 mgを経口投与する。なお、患者 の状態により適宜減量する。 ☆本剤は、HER2 ^{注)} チロシンキナーゼ阻害作用をもつ、抗悪性腫瘍剤/HER2阻害薬である。 注) HER2：Human Epidermal Growth Factor Receptor Type 2（ヒト上皮増殖因 子受容体2型、別称：c-erbB-2）

薬効分類番号	商品名（社名）	薬価¥	成分・含量	ベンチマークコード	* 効 能 又 は 効 果 ／ 用 法 及 び 用 量			
6 2 5	ゾフルーザ顆粒2%分 包 (塩野義)	1,666.20/包	パロキサビル マルボキシ シル 10 mg/包 (0.5 g)	—	* A型又は B型インフルエンザウイルス感染症の治療及びその予防 通常、以下の用量を単回経口投与する。			
					効能・ 効果	年齢	体重	用量
					治療	成人及び 12 歳以上の小児	80 kg 以上	20 mg 錠 4 錠又は顆粒 8 包（パロキサ ビル マルボキシシルとして 80 mg）
							80 kg 未満	20 mg 錠 2 錠又は顆粒 4 包（パロキサ ビル マルボキシシルとして 40 mg）
						12 歳未満の 小児	40 kg 以上	20 mg 錠 2 錠又は顆粒 4 包（パロキサ ビル マルボキシシルとして 40 mg）
							20kg 以上 40kg 未満	20 mg 錠 1 錠又は顆粒 2 包（パロキサ ビル マルボキシシルとして 20 mg）
							10 kg 以上 20 kg 未満	10 mg 錠 1 錠又は顆粒 1 包（パロキサ ビル マルボキシシルとして 10 mg）
							10 kg 未満	顆粒 50 mg/kg（パロキサビル マルボキ シルとして 1 mg/kg）
					予防	成人及び 12 歳以上の小児	80 kg 以上	20 mg 錠 4 錠又は顆粒 8 包（パロキサ ビル マルボキシシルとして 80 mg）
							80 kg 未満	20 mg 錠 2 錠又は顆粒 4 包（パロキサ ビル マルボキシシルとして 40 mg）
12 歳未満の 小児	40 kg 以上	20 mg 錠 2 錠又は顆粒 4 包（パロキサ ビル マルボキシシルとして 40 mg）						
	20 kg 以上 40 kg 未満	20 mg 錠 1 錠又は顆粒 2 包（パロキサ ビル マルボキシシルとして 20 mg）						
処方箋	◇2包 [0. 5g (SP) ×2]				☆本剤は、キャップ依存性エンドヌクレアーゼ阻害作用をもつ、抗インフルエンザウイルス薬である。			

[外用薬]

薬効分類番号	商品名（社名）	薬価¥	成分・含量	* 効 能 又 は 効 果 ／ 用 法 及 び 用 量
2 4 5	ネフィー点鼻液1mg ネフィー点鼻液2mg	22,975.30 /瓶 24,672.10	アドレナリン（日局）1 mg /容器 (0.1 mL) アドレナリン（日局）2 mg	* 蜂毒、食物及び薬物等に起因するアナフィラキシー反応に対する補助治療（アナフィラキシーの既往のある人またはアナフィラキシーを発現する危険性の高い人に限る）

劇 処方箋	(アルフレッサファーマ株式) ◇<1mg> 0.1mL× [1容器] : 1個、<2mg> 0.1mL× [1容器] : 1個	/瓶	/容器 (0.1 mL)	通常、体重30 kg未満の患者には、アドレナリンとして1回1 mg を、体重30 kg以上の患者には、アドレナリンとして1回2 mgを 鼻腔内に投与する。 ☆本剤は、交感神経α、β受容体刺激作用をもつ、アナフィラキシー補助治療薬である。
2 6 4 劇 処方箋	ワイキャンズ外用液0.71% (鳥居) ◇アンプルアプリータ0.45mL×5本 (ブレイクツール1本添付)	14,995.60 /管	カンタリジン 7.1 mg/mL	* 伝染性軟属腫 通常、成人及び2歳以上の小児に、3週間に1回、患部に適量を塗布する。塗布16～24時間後に、石鹼を用いて水で洗い流す。 ☆本剤は、水疱形成作用をもつ、ウイルス性疣贅治療薬である。

[注射薬]

薬効分類番号	商品名（社名）	薬価 ¥	成分・含量	* 効 能 又 は 効 果
1 3 1 劇 処方箋	アイザベイ硝子体内注射液 20mg/mL (アステラス) ◇1バイアル（専用フィルター付き採液針1本、専用シリンジ1本添付）	142,522/瓶	アバシンカプタド ペゴルナトリウム（リンカーを含むオリゴヌクレオチド部分として）7.0 mg/バイアル（0.35 mL） アバシンカプタド ペゴルナトリウム（リンカーを含むオリゴヌクレオチド部分として）2.0 mg/投与量（0.1 mL）	* 萎縮型加齢黄斑変性における地図状萎縮の進行抑制 ☆本剤は、補体C5阻害作用をもつ、眼科用補体第5成分阻害薬/ポリエチレングリコール共役RNAアプタマー アバシンカプタド ペゴルナトリウム 硝子体内注射液である。
4 2 9 劇 処方箋	プルヴィクト静注 (ノバルティス) ◇1バイアル	3,389,878/瓶	ルテチウムビピボチドテトラキセタン (¹⁷⁷ Lu) 7.4 GBq（検定日時） /バイアル（7.5～12.5 mL）	* PSMA陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌 ☆本剤は、 ¹⁷⁷ Luで標識したPSMAリガンドが、前立腺癌で発現するPSMAに結合し、β線を放出する、放射性医薬品/抗悪性腫瘍薬である。
4 3 0 劇 処方箋	ガリアファーム⁶⁸Ge/⁶⁸Gaジェネレータ ガリアファーム溶出用0.1mol/L塩酸溶液 (ノバルティス) ◇1.85 GBq（ジェネレータユニット×1個）	315,161/患者 152/mL	放射性医薬品基準 ガリウム（ ⁶⁸ Ga）ジェネレータ 1個 ゲルマニウム（ ⁶⁸ Ge）（検定日において）1.85 GBq/ジェネレータユニット	* 陽電子放出断層撮影（PET）イメージングのために承認された被標識用製剤のガリウム（⁶⁸Ga）標識 ☆本剤は、放射性医薬品/放射性医薬品基準ガリウム（ ⁶⁸ Ga）ジェネレータである。

薬効分類番号	商品名（社名）	薬価 ¥	成分・含量	* 効 能 又 は 効 果
6 3 9	アイマービー点滴静注300 mg アイマービー点滴静注1200 mg (ヤンセン) ◇<300mg>1.62mL [1バイアル]、<1200mg> 6.5mL [1バイアル]	491,823/瓶 1,967,291/瓶	ニポカリマブ（遺伝子組換え）300 mg/バイアル ニポカリマブ（遺伝子組換え）1200 mg/バイアル 本剤はチャイニーズハムスター卵巣細胞を用いて製造される。	* 全身型重症筋無力症（ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る） ☆本剤は、IgGのFcRnへの結合を阻害することにより、IgGのリサイクリングおよびトランスサイトーシスの阻害作用をもつ、抗FcRnモノクローナル抗体製剤である。
7 2 9	ロカメッツキット (ノバルティス) ◇1バイアル	185,947/回	ゴゼトチド 25 µg/バイアル	* PSMA標的療法の前立腺癌患者への適応判定の補助 ☆本剤は、PSMA標的療法の前立腺癌患者への適応判定の補助に使われる、PSMA放射性リガンド診断薬である。