








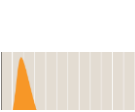


















当院採用の糖尿病注射薬一覧（インスリン：プレフィルド製剤）

分類	作用動態モデル	製剤名		
		プレフィルド製剤（使い捨て型）	日本イーライリリー、他	サノフィ
超速効型		ノボルテスクファーマ ファスプ注フレックスタッチ		ルムジェブ注ミリオペン ルムジェブ注ミリオペンHD
		ノボラピッド注フレックスタッチ 外 	ノボラピッド注イノレット 外 	ヒューマログ注ミリオペン 外
速効型		ノボリンR注フレックスペン 		ヒューマリンR注ミリオペン 外
混合型		ノボリン30R注フレックスペン ★ 	イノレット30R注 ★外 	ヒューマリン3/7注ミリオペン ★外
		ノボラピッド50ミックス注フレックスペン ★外 		ヒューマログミックス25注ミリオペン ★外
配合溶解		ライソデグ配合注フレックスタッチ 		
中間型		ノボリンN注フレックスペン ★ 		ヒューマリンN注ミリオペン ★外
持効型		レベミル注フレックスペン 	レベミル注イノレット 外 	インスリン グラルギンBS注ミリオペン「リリー」 ランタス注ソロスター 限内
		トレシーバ注フレックスタッチ 		(三和化学研究所) インスリン グラルギンBS注キット「FFP」 限
持効型+		ソルトファイ配合注フレックスタッチ 		

当院採用の糖尿病注射薬一覧（インスリン：カートリッジ、バイアル製剤）

外 は院外専用
 限 は診療科または患者限定採用
 ★ は懸濁しているため攪拌の操作が必要

※用法・用量等、詳細は最新の添付文書でご確認ください。

分類	作用動態モデル	製剤名					
		カートリッジ型			バイアル製剤 (1000単位/10mL/V)		
		ノボノルディスクファーマ	日本イーライリリー	サノフィ	ノボノルディスクファーマ	日本イーライリリー	サノフィ
カートリッジ型 専用注入器 (院内処方限定)	 ノボペン4	 ノボペンエコー ノボペンエコープラス ※スマートフォン連動機能付	 ヒューマペンラグジュラHD	 イタンゴ	/	/	/
超速効型	食事開始時 				 フィアスプ注	 ルムジェブ注	
	食直前 	 ノボラピッド注ペンフィル 外	 ヒューマログ注カート 外	 インスリン リスプロBS注 カートHU「サノフィ」 外  インスリン アスパルトBS注 カートNR「サノフィ」 外	 ノボラピッド注 外 限	 ヒューマログ注 外	 インスリン リスプロ BS注HU 「サノフィ」 外  インスリン アスパルト BS注NR 「サノフィ」 外 限  アピドラ注
速効型	食前30分前 		 ヒューマリンR注カート 外			 ヒューマリンR注	
混合型	食前30分前 		 ヒューマリン3/7注カート 外 ★				
持効型		 レベミル注ペンフィル 限	 トレシーバ注ペンフィル 外 限	 ランタス注カート 外 限			

当院採用の糖尿病注射薬一覧 (GLP-1受容体作動薬・GIP/GLP-1受容体作動薬)

外 は院外専用 **限** は診療科または患者限定採用

※用法・用量等、詳細は最新の添付文書でご確認ください。

	一般名	商品名	製剤写真	用法・用量				針の処方	空打ち	
				開始用量	増量方法	維持用量	最大用量			
GLP-1受容体作動薬	1日1回	リラグルチド	ビクトーザ皮下注18mg		1日1回0.3mg 朝又は夕	1週間以上の間隔で 0.3mgずつ	1日1回0.9mg 朝又は夕	1日1回1.8mgまで	要	注射前毎回
	1日1回	リキシセナチド	リクスミア皮下注300μg 外		1日1回10μg 朝食前	1週間以上の間隔で 5μgずつ	1日1回20μg 朝食前	1日1回20μgまで	要	注射前毎回
	1日2回	エキセナチド	バイエッタ皮下注5μgペン300 外		1回5μgを1日2回 朝夕食前	投与開始から1ヵ月 以上の経過観察後	1回5μgを1日2回 朝夕食前	1回10μg、 1日2回投与まで	要	開封時のみ
			バイエッタ皮下注10μgペン300 外							
週1回	セマグルチド	オゼンピック皮下注0.25mgSD 外		週1回0.25mg	4週間以上の間隔で	週1回0.5mg	週1回1.0mgまで	不要	不要	
		オゼンピック皮下注0.5mgSD 外								
		オゼンピック皮下注1.0mgSD 外								
		オゼンピック皮下注2mg 外						要	開封時のみ	
週1回	デュラグルチド	トルリシティ皮下注0.75mgアテオス		週1回0.75mg (固定用量)				不要	不要	
GIP/GLP-1受容体作動薬	週1回	チルゼパチド	マンジャロ皮下注2.5mgアテオス		週1回2.5mg	4週間以上の間隔で 2.5mgずつ	週1回5mg	週1回15mgまで	不要	不要
			マンジャロ皮下注5mgアテオス							

参考: 糖尿病治療ガイド2022-2023、各添付文書

当院採用の注射針一覧

	テルモ		日本ベクトン・ディッキンソン	ニプロ=ノボルディスクファーマ
製剤写真				
製剤名	ナノバスニードルII 34G×4mm	ナノバスニードルII Jr. 34G×3mm 限	マイクロファイナプラス31G×5mm	ペンニードルプラス32G×4mm 外
包装	14本/袋×5袋/箱(=70本)	14本/袋×5袋/箱(=70本)	14本/袋×5袋/箱(=70本)	14本/袋×5袋/箱(=70本)

参考: 各添付文書