

医療関係者 各位

2025 年 12 月

塩野義製薬株式会社

イソジン® シュガーパスタ軟膏 販売中止のご案内

謹啓 平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度弊社販売の褥瘡・皮膚潰瘍治療剤「イソジン® シュガーパスタ軟膏」につきまして、誠に勝手ながら諸般の事情により、販売を中止させていただくこととなりましたので謹んでご案内申し上げます。

長年のご愛顧に厚く御礼申し上げます。

引き続き弊社製品のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■ 販売中止品目

販売名	包装容量	統一商品コード	GS1 販売包装単位	出荷終了 予定時期*
イソジン® シュガーパスタ軟膏	プラスチックボトル： 500g	087-04201-6	14987087042013	2026 年 5 月
	チューブ100g	087-04199-6	14987087041993	2026 年 3 月

※「出荷終了予定時期」は、弊社の在庫消尽となる予定時期を表示しております。また、在庫状況により、上記時期と差異が生じることがございます。

■ 代替品目

販売名(製造販売元)	包装容量	統一商品コード	GS1 販売包装単位
ポビシュガーパスタ 軟膏* (健栄製薬株式会社)	プラスチックボトル： 500g	286-21960-8	14987286219605
	チューブ100g	286-21959-2	14987286219599

※ 代替品のポビシュガーパスタ軟膏は、2026 年 2 月 20 日の販売開始予定です。
ポビシュガーパスタ軟膏はイソジン® シュガーパスタ軟膏と同一製剤のため、有効性・安全性及び使用感に変わりはありません。


なお、ポビシュガーパスタ軟膏については、生産数量の増加を見込んでおります。既に従来からご購入いただいている供給数量は確保しておりますが、市場の需要が不明のため、発売当初はイソジンシュガーパスタ同様に限定出荷として進める予定となっております。

ポビシュガーパスタ軟膏に関するお問い合わせは、健栄製薬株式会社 電話：06-6231-5626（代）までお願いいたします。

■ イソジン® シュガーパスタ軟膏については、薬価基準からの削除プロセスの準備をすすめております。詳細については、別途ご連絡させていただきます。

以上

発売



塩野義製薬株式会社
大阪市中央区道修町3-1-8
SHIONOGI 医薬情報センター TEL 0120-956-734

製造販売元

iNova Pharmaceuticals Japan 株式会社
東京都中央区八丁堀4-3-5

ISOSP-A-0003(V01)
番 102069
JP-2025-11-0005