

各位（保険薬局御中）

成田赤十字病院
薬事委員会事務局

採用薬品の取り扱いについて

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。平成 30 年 9 月 10 日（月）の薬事委員会審議結果をお知らせいたします。当院採用になった薬品について、運用開始は 10 月 4 日（木）となりますのでご手配の程、よろしくお願いいたします。

記

- 1) 【 一般採用 】 -----
- | | |
|-------------------------|--------------------------------|
| (ア) アルロイドG内用液5% (200mL) | (オ) ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「日医工」 |
| (イ) オルケディア錠1mg | (カ) プレバイミス錠240mg |
| (ウ) ソフルーザ錠10mg | (キ) ベタヒスチンメシル酸塩錠6mg「JD」 |
| (工) ソフルーザ錠20mg | |
- 2) 【 患者限定 】 -----
- | | | |
|----------------|-----------------|-----------------|
| (ア) タグリッソ錠80mg | (イ) リムパーザ錠100mg | (ウ) リムパーザ錠150mg |
|----------------|-----------------|-----------------|
- 3) 【 院外限定 】 -----
- | | |
|-------------------|----------------------------------|
| (ア) スー ज्याヌ配合錠 | (エ) パルモディア錠0.1mg |
| (イ) トランデート錠50mg | (オ) ラコールNF配合経腸用液（抹茶フレーバー）(200mL) |
| (ウ) ネイリンカプセル100mg | (カ) ヘパリン類似物質外用スプレー0.3%「サウ」(100g) |
- 4) 【 削除 】 -----
- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| (ア) インタール細粒 10% | (ツ) ミコブティンカプセル 150mg |
| (イ) オキシコンチン錠 5mg | (テ) メファキン「ヒサミツ」錠 275 |
| (ウ) オキシコンチン錠 10mg | (ト) 幼児用PL配合顆粒 |
| (エ) オキシコンチン錠 20mg | (ナ) ヨーピス内用液 0.75% |
| (オ) オキシコンチン錠 40mg | (ニ) レキップ錠 1mg |
| (カ) ガスコンドロップ 2%(300mL) | (ヌ) ラコールNF配合経腸用液（400mLバッグ） |
| (キ) ガーランド錠 30mg | (ネ) クロラムフェニコール点眼液 0.5%「ニット」 |
| (ク) ザガーロカプセル 0.1mg | (ノ) デュロテップMTパッチ 12.6mg |
| (ケ) ジゴシン散 0.1% | (ハ) デュロテップMTパッチ 16.8mg |
| (コ) サンメール内用液 5%(600mL) | (ヒ) バクトロバン鼻腔用軟膏 2%(3g) |
| (サ) D-ソルビトール経口液 75%「コー」(500mL) | (フ) ムコフィリン吸入液 20%(2mL) |
| (シ) タモキシフェン錠 10mg「サイ」 | (ヘ) ニュープロパッチ 2.25mg |
| (ス) ツムラ桂枝加芍薬大黃湯エキス顆粒（医療用） | (ホ) パステルハップ(40g×5 枚入) |
| (セ) ツムラ紫雲膏 | (マ) フランセチン・T・パウダー |
| (ソ) ツムラ通導散エキス顆粒（医療用） | (ミ) フルティフォーム 50 エアゾール 120 吸入用 |
| (タ) ベタヒスチンメシル酸塩錠 6mg「トー」 | |
| (チ) ボンゾール錠 100mg | |

当院採用薬について、下記の通り区分変更させていただきます。

1) 【 院内限定 → 一般採用 】 -----

- | | |
|-------------------|---------------------|
| (ア) アイセントレス錠400mg | (サ) テビケイ錠50mg |
| (イ) エピビル錠150 | (シ) デシコビ配合錠LT |
| (ウ) エブジコム配合錠 | (ス) デシコビ配合錠HT |
| (エ) カレトラ配合錠 | (セ) トリーメク配合錠 |
| (オ) ケイツーシロップ0.2% | (ソ) ノービア錠100mg |
| (カ) ゲンボイヤ配合錠 | (タ) プリジスタ錠600mg |
| (キ) コンビビル配合錠 | (チ) プリジスタナイーブ錠800mg |
| (ク) ザリアジェン錠300mg | (ツ) レトロビルカプセル100mg |
| (ケ) ストックリン錠600mg | (テ) レイアタツツカプセル150mg |
| (コ) ツルバダ配合錠 | |

2) 【 患者限定 に変更 】 -----

- | | |
|---------------------|--------------|
| (ア) ストロメクトール錠3mg | (ウ) リアメット配合錠 |
| (イ) ファリーダックカプセル10mg | |

3) 【 院外限定 に変更 】 -----

- | | |
|------------------|---------------------------|
| (ア) グレースピット錠50mg | (エ) ザルコニン液0.05 (500mL) |
| (イ) ピレスパ錠200mg | (オ) ジェノトロピンゴークイック注用5.3mg |
| (ウ) ミカトリオ配合錠 | (カ) ノルディトロピン フレックスプロ注10mg |

以上