

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 11 月 26 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 12 月 6 日（木）となりますのでご手配の程、よろしく願いいたします。

記

- 1) 【 一般採用 】 -----
- | | |
|---------------------------|------------------------|
| (ア) エリキユース錠2.5mg | (オ) ワイドコールクリーム20%(25g) |
| (イ) エリキユース錠5mg | (カ) ワンパル1号輸液（800mL） |
| (ウ) タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg「明治」 | (キ) ワンパル2号輸液（800mL） |
| (エ) フロセミド細粒4%「EMEC」 | |
- 2) 【 患者限定 】 -----
- | | |
|------------------------|------------------------|
| (ア) アディノバイト静注用キット 500 | (ウ) アディノバイト静注用キット 2000 |
| (イ) アディノバイト静注用キット 1000 | |
- 3) 【 院外限定 】 -----
- (ア) エルカルチンFF内用液10%分包10mL
- 4) 【 削除 】 -----
- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| (ア) タムスロシン塩酸塩OD錠 0.2mg「アメル」 | (オ) アディノバイト静注用 1000 |
| (イ) ラシックス細粒 4% | (カ) アディノバイト静注用 2000 |
| (ウ) 尿素クリーム 20%「SN」 | (キ) フルカリック 1 号輸液（903mL） |
| (エ) アディノバイト静注用 500 | (ク) フルカリック 2 号輸液（1003mL） |

以上