

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。2019年7月8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7月30日（火）となりますのでご手配の程、よろしくお願いたします。

### 記

- 1) 【一般採用】-----
- |                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| (ア) 滅菌精製水500mL(光) (プラスチック・開栓型) | (エ) ナルラピド錠1mg |
| (イ) ナルサス錠2mg                   | (オ) ナルラピド錠2mg |
| (ウ) ナルサス錠6mg                   |               |
- 2) 【院外限定】-----
- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| (ア) アーリーダ錠60mg        | (ケ) ビプレッソ徐放錠150mg      |
| (イ) カナリア配合錠           | (コ) プロスタールL錠50mg       |
| (ウ) ジェミーナ配合錠 (21錠シート) | (サ) レルミナ錠40mg          |
| (エ) ジェミーナ配合錠 (28錠シート) | (シ) エピデュオゲル(15g)       |
| (オ) ストラテラ内用液0.4%      | (ス) パスタロンソフト軟膏10%(20g) |
| (カ) タリージェ錠5mg         | (セ) メサデルム軟膏0.1%(5g)    |
| (キ) タリージェ錠15mg        | (ソ) ヒューマログ注ミリオペンHD     |
| (ク) ビプレッソ徐放錠50mg      |                        |
- 3) 【削除】-----
- |                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| (ア) MSコンチン錠10mg              | (エ) アンベック坐剤20       |
| (イ) オキシコドン徐放錠40mg「第一三共」      | (オ) 広口開栓型・注射用水500mL |
| (ウ) クロルマジノン酢酸エステル徐放錠50mg「KN」 | (カ) 広口開栓型・注射用水1L    |

下記の当院採用薬について、当院在庫消尽次第の切り替えとなります。

※ 旧採用薬につきましては、院外限定区分に変更させていただきますので、よろしくお願い致します。

(旧)		(新)
イレッサ錠250	→	ゲフィチニブ錠250mg「サンド」
ストラテラカプセル10mg	→	アトモセチンカプセル10mg「アメル」
ストラテラカプセル25mg	→	アトモセチンカプセル25mg「アメル」
ゼローダ錠300	→	カペシタビン錠300mg「サワイ」
ユリーフ錠4mg	→	シロドシン錠4mg「YD」
ロナセン錠4mg	→	プロナンセリン錠4mg「YD」
ロナセン錠8mg	→	プロナンセリン錠8mg「YD」
ロルカム錠4mg	→	ロルノキシカム錠4mg「KO」

以上