

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11月18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5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) アスベリンドライシロップ2% | (エ) アテノロール錠50mg「トーワ」 |
| (イ) アジレクト錠1mg | (オ) イノラス配合経腸用液（りんごフレーバー） |
| (ウ) アテノロール錠25mg「トーワ」 | (カ) イノラス配合経腸用液（ヨーグルトフレーバー） |
- 2) 【 院外限定 】 -----
- | | |
|-----------------|-----------------------|
| (ア) スマイラフ錠50mg | (エ) トラディアンス配合錠AP |
| (イ) スマイラフ錠100mg | (オ) ロスーゼット配合錠HD |
| (ウ) タグリッソ錠40mg | (カ) ビレーズトリエアロスフィア56吸入 |
- 3) 【 削除 】 -----
- | | |
|----------------|------------------------|
| (ア) アスベリン散10% | (オ) エンシュアH（メロンフレーバー） |
| (イ) エフピーOD錠2.5 | (カ) ジスロマックSR成人用ドライシロップ |
| (ウ) アルセノール錠25 | (キ) インタール点鼻液2% |
| (エ) アルセノール錠50 | |

以上