

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。2020年1月20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2月12日（水）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) アタラックス-Pドライシロップ2.5% | (オ) サムスカOD錠15mg |
| (イ) エフィエントOD錠20mg | (カ) ミルナシブラン塩酸塩錠25mg「アム」 |
| (ウ) エベレンゾ錠50mg | (キ) ロナセンテープ40mg |
| (工) サムスカOD錠7.5mg | |
- 2) 【 患者限定 】-----
- | | |
|------------------|-------------------|
| (ア) コララン錠2.5mg | (ウ) ベネクレクスタ錠50mg |
| (イ) ベネクレクスタ錠10mg | (エ) ベネクレクスタ錠100mg |
- 3) 【 院外限定 】-----
- | | |
|--------------------------------|---------------------------|
| (ア) エクフィナ錠50mg | (カ) レミニール内用液4mg/mL(2mL分包) |
| (イ) エピリファイ錠1mg | (キ) レミニール内用液4mg/mL(3mL分包) |
| (ウ) キョーリンAP2配合顆粒 | (ク) ヒルドイドクリーム0.3% (100g瓶) |
| (工) ツムラハ味地黄丸エキス顆粒(医療用)(2.5g/包) | |
| (オ) レミニール内用液4mg/mL(1mL分包) | |
- 4) 【 削除 】-----
- | | |
|-----------------|--------------------------|
| (ア) エフィエント錠20mg | (エ) プロピタン散10% |
| (イ) サムスカ錠7.5mg | (オ) ミルナシブラン塩酸塩錠25mg「TYK」 |
| (ウ) サムスカ錠15mg | |

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)
イメンドカプセル80mg	→	アプレピタントカプセル80mg「NK」
イメンドカプセル125mg	→	アプレピタントカプセル125mg「NK」
エプジコム配合錠	→	ラバミコム配合錠「アム」
シムビコートタービュヘイラー60吸入	→	ブデホル吸入粉末剤60吸入「JG」
ナゾネックス点鼻液50μg112噴霧用	→	モメタゾン点鼻液50μg「トワ」112噴霧用

以上