

2020年11月25日

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11月16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3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。 \* 採用区分変更

### 記

- 1) 【 一般採用 】-----
- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| (ア) アゼルニジピン錠16mg「トリ」 | (カ) ラツータ錠20mg          |
| (イ) ダーブロック錠2mg       | (キ) ラベプラゾールNa錠10mg「YD」 |
| (ウ) トリンテリックス錠10mg    | (ク) リアメット配合錠*          |
| (エ) ビブレッソ徐放錠50mg *   | (ケ) レクサプロ錠10mg *       |
| (オ) ビブレッソ徐放錠150mg *  |                        |
- 2) 【 院外限定（院内は患者限定） 】-----
- |                  |                   |
|------------------|-------------------|
| (ア) ソタコール錠40mg * | (ウ) バクスミー点鼻粉末剤3mg |
| (イ) トリプタノール錠10 * |                   |
- 3) 【 院外限定 】-----
- |                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| (ア) オンジェンティス錠25mg            | (エ) プロバリン原末 *          |
| (イ) コントミン糖衣錠50mg *           | (オ) ブロムペリドール錠3mg「アム」 * |
| (ウ) フルボキサミンマレイン酸塩錠50mg「アム」 * | (カ) アイラミド配合懸濁性点眼液      |
- 4) 【 削除 】-----
- |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| (ア) アゼルニジピン錠16mg「FFP」     | (エ) フラベリック錠20mg           |
| (イ) セフジニルカプセル100mg「ファイバー」 | (オ) ラベプラゾールナトリウム錠10mg「NP」 |
| (ウ) セフジニル細粒10%「ファイバー」     | (カ) ノボラピッド70ミックス注フレックスペン  |

以上