

2021年7月27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。2021年7月19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8月4日（水）となりますのでご手配の程、よろしくお願いいたします。* は区分変更の品目です。

記

1) 【 一般採用 】 -----

- | | |
|----------------|-----------------|
| (ア) デエビゴ錠5mg* | (ウ) ミネプロ錠2.5mg* |
| (イ) ノルレボ錠1.5mg | |

2) 【 院外(院内は患者限定) 】 -----

- | | |
|--------------------|-----------------|
| (ア) アルンブリグ錠90mg | (ウ) メキニスト錠2mg |
| (イ) タフィンラーカプセル75mg | (エ) ルムジェブ注ミリオペン |

3) 【 院外限定 】 -----

- | | |
|--------------------|--------------------|
| (ア) エナジア吸入用カプセル中用量 | (イ) エナジア吸入用カプセル高用量 |
|--------------------|--------------------|

4) 【 削除 】 -----

- | | |
|----------------|-----------------|
| (ア) ジオトリフ錠20mg | (ウ) ノルレボ錠0.75mg |
| (イ) ジオトリフ錠30mg | |

以下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、院外処方でのみ処方ができるように変更させていただきます。

(旧)		(新)
ベシケアOD錠5mg	→	ソリフェナシンコハク酸塩OD錠5mg「コフ」
レミッチOD錠2.5μg	→	ナルフラフィン塩酸塩OD錠2.5μg「サウ」
アイファガン点眼液0.1%(5mL)	→	プリモニジン酒石酸塩点眼液0.1%「NIT」(5mL)
キンダベート軟膏0.05%(5g)	→	クロベタゾン酪酸エステル軟膏0.05%「テイク」(5g)
デュオトラバ配合点眼液(2.5mL)	→	トラチモ配合点眼液「ニト」(2.5mL)
デルモベートクリーム0.05%(5g)	→	クロベタゾールプロピオン酸エステルクリーム0.05%「MYK」(5g)
トラバタンズ点眼液0.004%(2.5mL)	→	トラボプロスト点眼液0.004%「ニト」(2.5mL)
パルミコート吸入液0.5mg	→	ブデソニド吸入液0.5mg「武田」
プロナック点眼液0.1%(5mL)	→	ブロムフェナクNa点眼液0.1%「ニト」
リドメックスコーワローション0.3%(10g)	→	スピラゾンローション0.3%(10g)
ヒュミラ皮下注40mgペン0.4mL	→	アダリムマブBS皮下注40mgペン0.8mL「第一三共」

以上