

2023年7月19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。2023年7月10日（月）に開催された薬事委員会の審議結果は下記の通りです。当院採用になった薬品について、運用開始は8月3日（木）となりますのでお知らせいたします。* は区分変更の品目です。

記

1) 【 一般採用 】 -----

- | | |
|------------------|--------------------------|
| (ア) タリージェOD錠5mg | (オ) ビブラマイシン錠100mg* |
| (イ) タリージェOD錠10mg | (カ) リザトリプタンOD錠10mg「VTRS」 |
| (ウ) パキロビッドパック300 | (キ) ビレーズトリエアロスフィア120吸入* |
| (エ) パキロビッドパック600 | |

2) 【 院外(院内は患者限定) 】 -----

- | | |
|-------------------|----------------|
| (ア) ヴァンフリタ錠17.7mg | (ウ) タバリス錠100mg |
| (イ) ヴァンフリタ錠26.5mg | (エ) タバリス錠150mg |

3) 【 院外限定 】 -----

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| (ア) タリージェOD錠15mg | (カ) タリムス点眼液0.1%(5mL) |
| (イ) ミティキュアダニ舌下錠3,300JAU | (キ) エヌジェンラ皮下注24mgペン |
| (ウ) ミティキュアダニ舌下錠10,000JAU | (ク) エヌジェンラ皮下注60mgペン |
| (エ) アリドネパッチ27.5mg | (ケ) マンジャロ皮下注2.5mgアテオス |
| (オ) アリドネパッチ55mg | (コ) マンジャロ皮下注5mgアテオス |

4) 【 削除 】 -----

- | | |
|----------------|-------------------------------|
| (ア) タリージェ錠5mg | (エ) トスフロキサシントシル酸塩錠150mg「タイヨー」 |
| (イ) タリージェ錠10mg | (オ) リザトリプタンOD錠10mg「アメル」 |
| (ウ) タリージェ錠15mg | |

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)
アジルバ錠20mg	→	アジルサルタンOD錠20mg「ザイ」
セララ錠50mg	→	エプレレノン錠50mg「杏林」
アラミスト点鼻液27.5μg56噴霧用		→ フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「武田PK」56噴霧用

以上