

2023年11月28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11月20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12月6日（水）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) トウモロコシデンブン「ヨダ」 | (ウ) リスペリドン細粒1%「効効」 |
| (イ) ラリキシンドライシロップ小児用20% | (エ) ロサルヒド配合錠LD「トワ」 |

2) 【 院外（院内は患者限定） 】 -----

- | | |
|-----------------|-------------------|
| (ア) インチュニブ錠1mg* | (ウ) オフェブカプセル100mg |
| (イ) インチュニブ錠3mg* | (エ) オフェブカプセル150mg |

3) 【 院外限定 】 -----

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| (ア) イノラス配合経腸用液125mL(紅茶ルーバー) | (ウ) レボセチリジン塩酸塩ドライシロップ0.5%「YD」 |
| (イ) イノラス配合経腸用液125mL(コーヒルーバー) | |

4) 【 削除 】 -----

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| (ア) エピナスチン塩酸塩DS1%小児用「日医工」 | (オ) ホーリット散10% |
| (イ) トウモロコシデンブン「紅イ」 | (カ) リスペリドン細粒1%「オル」 |
| (ウ) トランドラプリル錠0.5mg「オル」 | (キ) ロサルヒド配合錠LD「FFP」 |
| (エ) ケフレックスシロップ用細粒200 | (ク) ジクロフェナクNaゲル1%「NIG」 |

以上