

2024年3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。2024年3月18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4月10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) アミティーザカプセル12 μ g* | (ク) リベルサス錠3mg* |
| (イ) イトブリド塩酸塩錠50mg「サワイ」 | (ケ) リベルサス錠7mg* |
| (ウ) イトラコナゾール錠50mg「日医工」 | (コ) リンヴォック錠15mg* |
| (エ) カルベジロール錠1.25mg「VTRS」 | (サ) レキサルティOD錠2mg |
| (オ) カルベジロール錠2.5mg「VTRS」 | (シ) グリセリン「ケンエー」[滅菌済](25mL) |
| (カ) カルベジロール錠10mg「VTRS」 | (ス) クリンダマイシンリン酸エステルゲル1%「クラシエ」(10g) |
| (キ) ポリフル錠500mg | (セ) ゾピラックス眼軟膏3%(5g)* |

2) 【院外（院内患者限定）】

- (ア) ナノゾラ皮下注30mgオートインジェクター

3) 【院外限定】

- | | |
|---------------------------|---------------------------------|
| (ア) アミティーザカプセル24 μ g* | (オ) メキシチールカプセル100mg |
| (イ) ゼルヤンツ錠5mg* | (カ) リフヌア錠45mg |
| (ウ) ナテグリニド錠90mg「日医工」* | (キ) レキサルティOD錠1mg |
| (エ) ハロペリドール細粒1%「ヨシトミ」* | (ク) オルベスコ200 μ gインヘラー56吸入用* |

4) 【削除】

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| (ア) アドソルビン原末 | (サ) トラマールOD錠50mg |
| (イ) イーケプラドライシロップ50% | (シ) ニザチジン錠150mg「YD」 |
| (ウ) イトブリド塩酸塩錠50mg「トーワ」 | (ス) レキサルティ錠1mg |
| (エ) イトラコナゾールカプセル50mg「SW」 | (セ) レキサルティ錠2mg |
| (オ) イムセラカプセル0.5mg | (ソ) アシクロビル眼軟膏3%「日点」 |
| (カ) カルベジロール錠1.25mg「サワイ」 | (タ) グリセリン「ヨシダ」(滅菌済)(100mL) |
| (キ) カルベジロール錠2.5mg「サワイ」 | (チ) ゾピラックス軟膏5%(5g) |
| (ク) カルベジロール錠10mg「サワイ」 | (ツ) デタントール0.01%点眼液(5mL) |
| (ケ) コロネル錠500mg | (テ) ニブラジロール点眼液0.25%「わかもと」(5mL) |
| (コ) セルシンシロップ0.1%(100mL) | (ト) フォルテオ皮下注キット600 μ g |

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)
ペプリコール錠50mg	→	ペプリジル塩酸塩錠50mg「TE」

以上