

2024年5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。2024年5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6月11日（火）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

- 【一般採用】
 - (ア) アンプロキソール塩酸塩錠15mg「YD」
 - (イ) フルオロメトロン点眼液0.02%「NIT」(5mL)
 - (ウ) インスリン リスプロBS注100単位/mL HU「サワイ」
- 【院外（院内患者限定）】
 - (ア) フォゼベル錠5mg
 - (イ) ビンゼレックス皮下注160mgオートインジェクター
- 【院外限定】
 - (ア) タリージェOD錠2.5mg
 - (イ) プレディニン錠50
 - (ウ) モビコール配合内用剤HD
 - (エ) ヒューマログ注100単位/mL（バイアル）*
- 【削除】
 - (ア) ミゾリピン錠50mg「サワイ」
 - (イ) ムコサル錠15mg
 - (ウ) フルオロメトロン点眼液0.02%「ニッター」(5mL)
 - (エ) ミリステープ5mg
 - (オ) リキスミア皮下注300 μ g

以上