

2024年11月22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11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12月4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) キャブピリン配合錠* | (カ) ロサルタンK錠25mg「ト-7」 |
| (イ) サルボグレラート塩酸塩錠100mg「NIG」 | (キ) ロサルタンK錠50mg「ト-7」 |
| (ウ) セフカベンピボキシル塩酸塩細粒小児用10%「TW」 | (ク) ロラタジンOD錠10mg「ト-7」 |
| (エ) ドネベジル塩酸塩OD錠3mg「ト-7」 | (ケ) アシクロビル眼軟膏3%「ニト-」(5g) |
| (オ) ドネベジル塩酸塩OD錠5mg「ト-7」 | |

2) 【院外（院内患者限定）】 -----

- (ア) リブテンシティ錠200mg

3) 【院外限定】 -----

- | | |
|----------------------|------------------------|
| (ア) ツムラ清肺湯エキス顆粒（医療用） | (ウ) 小児用レルベア50エリプタ30吸入用 |
| (イ) プリビビアクト錠25mg | |

4) 【削除】 -----

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| (ア) サルボグレラート塩酸塩錠100mg「NP」 | (オ) ロサルタンカリウム錠25mg「NP」 |
| (イ) セフカベンピボキシル塩酸塩細粒小児用10%「ト-7」 | (カ) ロサルタンカリウム錠50mg「NP」 |
| (ウ) ドネベジル塩酸塩錠OD3mg「NP」 | (キ) ロラタジンOD錠10mg「NP」 |
| (エ) ドネベジル塩酸塩錠OD5mg「NP」 | |

以上