

2025 年 3 月 26 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。2025 年 3 月 17 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 9 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) アグリリンカプセル0.5mg* | (ク) メロキシカム錠10mg「サワイ」 |
| (イ) エンドキサン錠50mg* | (ケ) リスベリドン内用液分包0.5mg「アメル」 |
| (ウ) カルベジロール錠1.25mg「DSEP」 | (コ) リスベリドン内用液分包1mg「アメル」 |
| (エ) カルベジロール錠2.5mg「DSEP」 | (サ) リスベリドン内用液分包2mg「アメル」 |
| (オ) カルベジロール錠10mg「DSEP」 | (シ) ロンサーフ配合錠T15* |
| (カ) グラケーカプセル15mg | (ス) ロンサーフ配合錠T20* |
| (キ) トリプタノール錠10mg* | |

2) 【院外+院内は患者限定】-----

- | | |
|-------------------------|-------------------|
| (ア) ベネシッド錠250mg* | (ウ) オルツビーオ静注用4000 |
| (イ) メサラジン徐放錠250mg「日医工P」 | |

3) 【院外限定】-----

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| (ア) オルケディア錠2mg | (オ) オルプロリクス静注用4000 |
| (イ) プラノバル配合錠 | (カ) マンジャロ皮下注12.5mgアテオス |
| (ウ) メチコバル細粒0.1% | (キ) マンジャロ皮下注15mgアテオス |
| (エ) アフィクリ注フレックスタッチ総量300単位 | |

4) 【削除】-----

- | | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| (ア) アラバ錠20mg | (ケ) メナテトレノンカプセル15mg「YD」 |
| (イ) イノラス配合経腸液125mL（紅茶フレーバー） | (コ) メロキシカム錠10mg「NP」 |
| (ウ) カイロック細粒40% | (サ) リスベリドン内用液1mg/mL「タカタ」(0.5mL) |
| (エ) カルベジロール錠1.25mg「VTRS」 | (シ) リスベリドン内用液1mg/mL「タカタ」(1mL) |
| (オ) カルベジロール錠2.5mg「VTRS」 | (ス) リスベリドン内用液1mg/mL「タカタ」(2mL) |
| (カ) カルベジロール錠10mg「VTRS」 | (セ) デュロテップMTパッチ4.2mg |
| (キ) タイケルブ錠250mg | (ソ) プロメライン軟膏5万単位/g(20g) |
| (ク) フルダラ錠10mg | |

以上