

2026年1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

平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。2026年1月19日（月）に開催された薬事委員会の審議結果について、下記の通りお知らせいたします。

なお、当院で新たに採用となった薬品の運用開始日は2月5日（木）となります。

記

1) 【一般採用】-----

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| (ア) ベラプロストNa錠20μg「NIG」 | (ウ) セタネオ点眼液0.002%(2.5mL) |
| (イ) リスペリドン細粒1%「ヨシトミ」 | (エ) オスタバロ皮下注カートリッジ1.5mg |

2) 【院外 + 院内は患者限定】-----

- (ア) デュピクセント皮下注200mgペン

3) 【院外限定】-----

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| (ア) ツムラ茯苓飲合半夏厚朴湯エキス顆粒（医療用） | (ウ) ブコラム口腔用液10mg |
| (イ) ブドウ糖「コザカイ・M」 | (エ) ラパリムスゲル0.2%(10g) |

4) 【削除】-----

- | | |
|----------------------------|------------------------------|
| (ア) ベラプロストNa錠20μg「VTRS」 | (エ) テリパラチドBS皮下注キット600μg「モチダ」 |
| (イ) リスペリドン細粒1%「タカタ」 | (オ) デュピクセント皮下注200mgシリンジ |
| (ウ) ハイパジールコーワ点眼液0.25%（5mL） | |

以上