

市立島田市民病院

新規採用・中止品目のお知らせ

平成28年10月14日

平素よりお世話になっております。

2016年10月5日の医薬品・診療材料等審議会において、下記の事項が決定されましたのでお知らせします。

■新規採用薬剤

- | | |
|----------------------|-------------------|
| * H.pylori一次除菌用パック製剤 | ボノサップパック 400 |
| * H.pylori一次除菌用パック製剤 | ボノピオンパック |
| * 経口血小板産生促進剤 | ムルプレタ錠 3mg |
| * 複合抗生物質製剤 | オーグメンチン配合錠 250RS |
| * 抗てんかん剤 | ビムパット錠 50mg・100mg |
| * 抗真菌剤 | ピマリシン点眼液 5% |
| * アレルギー疾患治療剤 | ディレグラ配合錠 |

■剤形追加・変更医薬品

- | | |
|------------------|---|
| * 経皮鎮痛消炎剤 | モーラスパップXR 120mg ※院外処方限定 |
| * 抗精神病薬・双極性障害治療薬 | オランザピン細粒 1% ※オランザピンOD錠(10)より切り替え |
| * 外用消毒剤 | イソジンゲル10% 20g
★販売移管に伴い、4g・90gの2規格の採用から
20g製剤のみの採用へ変更となります |

■採用中止薬剤

- * ラベキュア400
- * ラベファイン
- * 20%アスコルビン酸散
- * クラバモックス小児用配合DS

■後発品への変更薬剤

	先発医薬品名	後発医薬品名
内服	アーチスト錠 2.5mg	カルベジロール錠2.5mg「トーフ」
内服	アーチスト錠 10mg	カルベジロール錠10mg「トーフ」

※先発品は、今後院外処方限定薬剤として継続採用

今回、採用された薬剤のオーダー開始は10月20日(木)以降となります。

残薬が無くなり次第、切り替える薬剤もありますので、開始日にばらつきが出るかもしれませんが宜しく御願います。

今後とも宜しくお願い申し上げます。

薬剤部・DI室