

採用薬品・院外採用薬品・ 採用薬品中止・院外採用薬品中止のお知らせ

公立陶生病院の薬事委員会(2020年9月)にて承認された薬剤です。ご確認ください。

2020年9月30日付 採用薬品

【内用剤】

イトプリド塩酸塩錠50mg 「NP」※1	「ニプロ」	50mg/錠	……	消化管運動賦活剤
エンレスト錠 50mg・100mg・200mg	「ノバルティス」	50mg/錠 100mg/錠 200mg/錠	……	アンジオテンシン受容体 ネプリライシン阻害薬(ARNI)
グルコンサンK錠5mEq※2	「サンファーマ」	5mEq/錠	……	カリウム補給剤
セレコキシブ錠100mg 「ファイザー」※1	「ファイザー」	100mg/錠	……	非ステロイド性消炎・鎮痛剤 (COX-2 選択的阻害剤)
デエビゴ錠5mg	「エーザイ」	5mg/錠	……	不眠症治療薬
メマンチン塩酸塩OD錠 5mg※1・20mg※1「DSEP」	「第一三共 エスファ」	5mg/錠 20mg/錠	……	NMDA 受容体拮抗 アルツハイマー型認知症治療剤
ユリス錠1mg	「持田」	1mg/錠	……	選択的尿酸再吸収阻害薬 －高尿酸血症治療剤－

※1 採用薬品変更となります。

※2 剤形追加となります。

2020年9月30日付 院外採用薬品

【内用剤】

オンジェンティス錠25mg	「小野」	25mg/錠	……	末梢 COMT 阻害剤
ディナゲスト錠0.5mg※3	「持田」	0.5mg/錠	……	月経困難症治療剤
フィコンパ細粒1%※4	「エーザイ」	10mg/g	……	抗てんかん剤
ヤーズフレックス配合錠※3	「バイエル」	配合錠	……	子宮内膜症に伴う疼痛改善剤・ 月経困難症治療剤

【外用剤】

プラノプロフェン点眼液0.1% 「日新」※5	「日新製薬」	5mL/瓶	……	非ステロイド性抗炎症点眼剤
---------------------------	--------	-------	----	---------------

※3 規格追加となります。

※4 剤形追加となります。

※5 正式採用から院外採用となります。

上記薬剤は、原則院外の処方となります。

採用薬品中止のお知らせ

下記の薬品の採用中止が承認されましたのでお知らせします。

【内用剤】

イトプリド塩酸塩錠50mg「TYK」※6

セレコックス錠100mg

25mcgチロナミン錠

ニコランジル錠5mg「トーフ」

ペリアクチン錠4mg

ペルサンチン錠25mg

メモリーOD錠5mg・20mg

【注射剤】

ノボリンR注フレックスペン

バイエッタ皮下注5 µgペン300

レベミル注フレックスペン

※6 製造中止。

上記薬剤は、在庫を消化次第採用中止となります。

院外採用薬品中止のお知らせ

下記の薬品の院外採用中止が承認されましたのでお知らせします。

【内用剤】

ブロムペリドール錠3mg「アメル」

2020年9月24日
公立陶生病院
薬剤部長