

## 採用薬品・院外採用薬品・採用薬品中止のお知らせ

公立陶生病院の薬事委員会(2023年10月)にて承認された薬剤です。ご確認ください。

### 2023年11月15日付 採用薬品

#### 【内用剤】

コレチメント錠9mg	「持田」	9mg/錠	……	潰瘍性大腸炎治療剤
クラリスロマイシンドライシロップ 10% 小児用「NIG」※ <sup>1</sup>	「武田」	100mg/g	……	マクロライド系抗生物質
トリクロルメチアジド錠 2mg「NIG」※ <sup>1</sup>	「武田」	2mg/錠	……	チアジド系降圧利尿剤
パンテチン散 20%「NIG」※ <sup>1</sup>	「武田」	200mg/g	……	パンテチン製剤
ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」	「沢井」	0.5mg/錠	……	マイナートランクライザ ー

#### 【外用剤】

アズノール軟膏 0.033%	「日本新薬」	20g/本	……	炎症性皮膚疾患治療剤
コムレクス耳科用液 1.5%	「武田」	5mL/瓶	……	フルオロキノロン系抗菌 耳科用製剤

※<sup>1</sup> 販売中止に伴う採用となります。

切り替えが必要な薬品については、既存の採用薬品の院内在庫状況により使用開始時期を決定させていただきます。

### 2023年11月15日付 院外採用薬品

#### 【内用剤】

レキサルティ OD 錠 1mg※ <sup>2</sup>	「大塚」	1mg/錠	……	抗精神病薬
-------------------------------	------	-------	----	-------

#### 【外用剤】

オフロキサシン耳科用液 0.3%「CEO」※ <sup>3</sup>	「武田」	5mL/瓶	……	ニューキノロン系抗菌耳 科用製剤
-------------------------------------	------	-------	----	---------------------

#### 【注射剤】

アジオビ皮下注 225mg オートインジェク ター	「大塚」	225mg/筒	……	ヒト化抗 CGRP モノクロー ナル抗体製剤
------------------------------	------	---------	----	---------------------------

※<sup>2</sup> 採用薬品変更となります。

※<sup>3</sup> 正式採用から院外採用となります。

切り替えが必要な薬品については、既存の採用薬品の院内在庫状況により使用開始時期を決定させていただきます。

## 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】

クラリスロマイシンドライシロップ 10%小児用「タイヨー」※4

トリクロルメチアジド錠 2mg「タイヨー」※4

パンテチン散 20%「テバ」※4

レキササルティ錠 2mg

ロラゼパム錠 1mg「サワイ」

※4 販売中止のため。

上記薬剤は、在庫を消化次第採用中止となります。

2023年11月9日

公立陶生病院

薬剤部長