

保険薬局 関係各位

濟生会横浜市東部病院

薬剤部 管理責任者

菅野 浩

医薬品情報室 担当

大幸 淳

a_daikoh@tohu.saiseikai.or.jp

ご案内：採用薬変更のお知らせ

平素より大変お世話になり、誠にありがとうございます。

さて、2022年7月に開催された薬事委員会の結果を共有いたします。記載しました「マスタ変更日」をもちまして、以下の薬剤が当院で採用区分を変更いたします。恐れ入りますが、関係各所にご周知くださいますようお願い申し上げます。何かご不明な点がございましたら、当院まで連絡をお願い致します。

※供給に伴う対応、院外限定薬の採用整理により品目が多くなっております。予めご了承ください。

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
ガランターゼ散 50% ^{#1}	500mg/g	ニプロ	未採用	正式採用	2022/8/1	2339003B1192
ミルラクト細粒 50% ^{#1}	500mg/g	高田	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	2339004C1036
ポビドンヨードゲル 10%「VTRS」 ^{#1,3}	90g/本	ヴィアトリス	未採用	正式採用	2022/8/1	2612701Q2150
ポビドンヨードゲル 10%「明治」 ^{#1}	90g/本	MeijiSeika	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	2612701Q2133
プラナルカスト錠「AFP」 ^{#1,3}	225mg/錠	アルフレッサ	未採用	正式採用	2022/8/1	4490017F2033
プラナルカスト錠「EK」 ^{#1}	225mg/錠	小林化工	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	4490017F2025
ルムジエブ注 100 単位/mL	10mL/瓶	イーライリリー	未採用	短期試用	2022/8/1	2492414A6028
メルカゾール錠	2.5mg/錠	あすか	未採用	院外限定	2022/8/1	2432001F2021
ツートラム錠	50mg/錠	日本臓器	未採用	院外限定	2022/8/1	1149038G2026
	100mg/錠	日本臓器	未採用	院外限定	2022/8/1	1149038G3022
ビレーズトリ エアロスフィア	56 吸入/キット	アストラゼネカ	院外限定	採用削除	2022/8/1	2290805G1027
	120 吸入/キット	アストラゼネカ	未採用	院外限定	2022/8/1	2290805G2023
メサラジン顆粒 50%「AKP」 ^{#2}	500mg/g	あすか	院外限定	採用削除	2022/8/1	2399009D1024
ソバルディ錠	400mg/錠	ギリアド	院外限定	採用削除	2022/8/1	6250042F1020
レベトールカプセル	200mg/Cap	MSD	院外限定	採用削除	2022/8/1	6250022M1021
デトルシトール Cap	2mg/Cap	ヴィアトリス	院外限定	採用削除	2022/8/1	2590012M1021
	4mg/Cap	ヴィアトリス	院外限定	採用削除	2022/8/1	2590012M2028
アダラートL錠 ^{#3}	10mg/錠	バイエル	院外限定	採用削除	2022/8/1	2171014G1020
	20mg/錠	バイエル	院外限定	採用削除	2022/8/1	2171014G2026

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
プロバリン原末	-	日本新薬	院外限定	採用削除	2022/8/1	1121001X1204
ナサニール点鼻液 0.2%	5mL/瓶	ファイザー	院外限定	採用削除	2022/8/1	2499702Q1043
トリメブチンマレイン酸塩錠「日医工」#3	100mg/錠	日医工	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	2399006F1536
トランコロン錠	7.5mg/錠	アステラス	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	1231009F1088
ペリアクチン錠#4	4mg/錠	日医工	院外限定	採用削除	2022/8/1	4419005F1047

(院内における後発医薬品への切り替え)

薬品名	メーカー名	採用区分の変化について	YJコード
先発品) セイブル錠 50mg	三和	正式採用 → 院外限定	3969009F2020
後発品) ミグリトール OD 錠「サワイ」50mg	沢井	未採用 → 正式採用	3969009F4030
先発品) プロイメンド点滴静注用 150mg	小野	正式採用 → 採用削除	2391405D1020
後発品) ホスアプレピタント点滴静注用 150mg「NK」	日本化薬	未採用 → 正式採用	2391405D1039

※ ただし、院外処方箋においては、原則、一般名処方でも出力されます。

* ✓ 製薬企業名は当院における取り扱い企業です。

#1 ✓ 製薬企業事由による発売中止に対応いたします。

#2 ✓ 製薬企業事由による発売中止に対応いたします。顆粒剤型が必要な場合は、先発品にて処方いたします。

#3 ✓ 院外処方箋においては、一般名処方にて継続して処方されます。

#4 ✓ 供給・販売終了に伴う採用削除品目については、継続症例に限り、交付可能な範囲内で臨時使用による継続を認めます

以 上