

## 保険薬局 関係各位

済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@tobu.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11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宜しく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。

※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
トルリシティ皮下注アテオス	0.75mg/キット	イーライリリー	短期試用	正式採用	2022/12/1	2499416G1029
フォシーガ錠	10mg/錠	アストラゼネカ	短期試用	正式採用	2022/12/1	3969019F2023
コデインリン酸塩酸「フソー」	10mg/g	扶桑	未採用	正式採用	2022/12/1	2242001B2335
コデインリン酸塩酸「第一三共」	10mg/g	第一三共	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	2242001B2289
ケトプロフェンテープ「テイコク」	40mg/枚	帝國	未採用	正式採用	2022/12/1	2649729S3157
ケトプロフェンテープ「テイコク」	20mg/枚	帝國	正式採用	院外限定	在庫消尽次第	2649729S2223
リクスマア皮下注	300μg/本	サノフィ	正式採用	院外限定	在庫消尽次第	2499415G1024
フラビタン錠 <sup>#1</sup>	5mg/錠	トーアエイヨー	正式採用	採用削除	2022/12/1	3131001F1158
ムコファジン点眼液 <sup>#1</sup>	5mL/瓶	わかもと	院外限定	採用削除	2022/12/1	1319811Q2020
ベトプティック点眼液 0.5% <sup>#1</sup>	5mL/瓶	ノバルティス	院外限定	採用削除	2022/12/1	1319733Q1072
5-FU 軟膏 5% 協和 <sup>#1</sup>	5g/本	協和キリン	院外限定	採用削除	2022/12/1	4223701M1047
タルセバ錠 <sup>#1</sup>	100mg/錠	中外	院外限定	採用削除	2022/12/1	4291016F2027
キョウニン水 シオエ <sup>#1</sup>	500mL/瓶	日本新薬	院外限定	採用削除	2022/12/1	2241001X1053
パルミコート 100μg タービュヘイラー <sup>#1</sup>	112 吸入/瓶	アストラゼネカ	院外限定	採用削除	2022/12/1	2290701G1039
アズマネックスツイストヘラー100μg <sup>#1</sup>	60 吸入/瓶	オルガン	院外限定	採用削除	2022/12/1	2290703G1020
エクリラ 400μg ジェヌエア <sup>#1</sup>	60 吸入/瓶	杏林	院外限定	採用削除	2022/12/1	2259713G2020

(裏面に続く)

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
オーキシス 9μg タービュヘイラー #1	60 吸入/瓶	MeijiSeika	院外限定	採用削除	2022/12/1	2259711G2020
ツムラ五虎湯エキス顆粒 #1	2.5g/包	ツムラ	院外限定	採用削除	2022/12/1	5200044D1030
ツムラの生薬コウジン末 #1	-	ツムラ	院外限定	採用削除	2022/12/1	5100064A1183
ツムラ立効散エキス顆粒 #1	2.5g/包	ツムラ	院外限定	採用削除	2022/12/1	5200149D1022
ドバゾール錠 #1	200mg/錠	アルフレッサ	院外限定	採用削除	2022/12/1	1164001F1060
オスポロット錠 #1	200mg/錠	共和薬品	院外限定	採用削除	2022/12/1	1137001F2035
ペルマックス錠 #1	50μg/錠	協和キリン	院外限定	採用削除	2022/12/1	1169008F1026
	250μg/錠		院外限定	採用削除	2022/12/1	1169008F2022

(参考：院内でのみ使用が想定される医薬品の採用薬の変更について)

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
アネレム静注用	50mg/瓶	ムンディ	未採用	短期試用	2022/12/1	1119403F1024
ベリプラスト P コンビセット組織接着用	0.5mL/組	CSL	短期試用	正式採用	2022/12/1	6349800X1021
生食注シリンジ「ニプロ」	50mL/筒	ニプロ	短期試用	正式採用	2022/12/1	3311402P6029
ブドウ糖「日医工」	500g/袋	日医工	未採用	正式採用	2022/12/1	3231001X1205
吸入用 10%滅菌塩化ナトリウム液	20mL/瓶	東部病院	正式採用	採用削除	2022/12/1	-
吸入用 6%滅菌塩化ナトリウム液	20mL/瓶	東部病院	未採用	正式採用	2022/12/1	-

(院内における後発医薬品への切り替えについて)

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) ロキソニンパップ 100mg	第一三共	正式採用 → 院外限定	2649735S1028
切換→ 後発品) ロキソプロフェン Na パップ「NP」100mg	ニプロ	未採用 → 正式採用	2649735S1052

※ ただし、院外処方箋においては、原則、一般名処方出力されます。

\* ✓ 製薬企業名は当院における取り扱い企業です。

#1 ✓ 院外限定採用薬の採用整理に、採用削除した品目です。

以 上