

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、2024年5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。

記

名称	規格	製薬企業*	旧区分	新区分	マスタ変更日	YJコード
オキシコンチン TR 錠 ¹⁾	5mg/錠	塩野義	院外限定	正式採用	在庫消尽次第	8119002G5020
	20mg/錠		院外限定	正式採用	在庫消尽次第	8119002G7022
オキシドロン徐放カプセル「テルモ」	5mg/Cap	テルモ	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	8119002N1023
	20mg/Cap		正式採用	採用削除	在庫消尽次第	8119002N3026
オラビ錠口腔用	50mg/錠	久光	院外限定	短期試用	2024/6/3	6290704D1026
レパーサ皮下注ペン ³⁾	140mg/キット	アムジェン	未採用	短期試用	2024/6/3	2189401G2026
レパーサ皮下注オートミニドナー ^{**3)}	420mg/キット		正式採用	採用削除	在庫消尽次第	2189401G3022
アダラート CR 錠 ¹⁾	40mg/錠	バイエル薬品	未採用	院外限定	2024/6/3	2171014G5025
ユニフィル LA 錠 ³⁾	200mg/錠	大塚製薬	正式採用	採用削除	2024/6/3	2251001G1076
テオフィリン徐放 U 錠「トローワ」 ¹⁾³⁾	200mg/錠	東和薬品	未採用	院外限定	2024/6/3	2251001G1092
ランソプラゾール OD 錠「武田テバ」 ¹⁾²⁾³⁾	30mg/錠	武田テバ	未採用	※※	必要があれば	2329023F2140

(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
イリノテカン塩酸塩 点滴静注液「NK」 ³⁾	40mg/瓶	日本化薬	未採用	正式採用	在庫消尽次第	4240404A1059
	100mg/瓶		未採用	正式採用	在庫消尽次第	4240404A2055
イリノテカン塩酸塩 点滴静注液「SUN」 ³⁾	40mg/瓶	サンファーマ	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	4240404A1172
	100mg/瓶		正式採用	採用削除	在庫消尽次第	4240404A2179
大塚糖液 10% ³⁾	500mL/袋	大塚製薬工場	未採用	正式採用	在庫消尽次第	3231401Q5020
テルモ糖注 10% ³⁾	500mL/袋	テルモ	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	3231401Q5080

(裏面に続く)

*	製薬企業名は当院における取り扱い企業です。
**	採用薬（登録なく医師が自由に処方可能）からは削除しますが、必要に応じて患者を限定した臨時使用で継続されることがあります。
1)	院外処方箋においては、一般名で処方されます
2)	現在採用品の一時的な供給停止に伴う対応。既存品の入手が困難になった際に、本銘柄を購入し使用します
3)	先行採用薬の発売中止・供給停止に伴う切換え対応です

以 上