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。

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
ジクロフェナク Na パップ「日本臓器」 ¹⁾²⁾	140mg/枚 7 枚/袋	日本臓器	未採用	正式採用	2024/8/1	2649734S4065
ロキソプロフェン Na テープ「NP」 ¹⁾²⁾	100mg/枚 7 枚/袋	ニプロ	未採用	正式採用	2024/8/1	2649735S3080
ロキソプロフェン Na パップ「NP」 ¹⁾²⁾	100mg/枚 7 枚/袋	ニプロ	正式採用	院外限定 (移行)	在庫消尽次第	2649735S1052
アシクロビル軟膏 5%「トーワ」 ¹⁾²⁾	5g/本	東和薬品	未採用	正式採用	2024/8/1	6250701M1078
ゾビラックス軟膏 5% ¹⁾²⁾	5g/本	グラクソ	正式採用	院外限定 (移行)	在庫消尽次第	6250701M1027
ビベスピエアロスフィア	120 吸入/瓶	アストラゼネカ	未採用	正式採用	2024/8/1	2259808G2027
マンジャロ皮下注アテオス	10mg/キット	リリー	未採用	院外限定	2024/8/1	2499422G4023
	12.5mg/キット	リリー	未採用	院外限定	2024/8/1	2499422G5020
	15mg/キット	リリー	未採用	院外限定	2024/8/1	2499422G6026
エドルミズ錠	50mg/錠	小野薬品	未採用	院外限定	2024/8/1	3999054F1028

(裏面に続く)

(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
ガドテル酸メグルミン静注 38%シリンジ「GE」 ³⁾	10mL/筒	GE ヘルスケア	未採用	正式採用	先発品在庫 消尽次第	7290411G1049
マグネスコープ静注 38%シリンジ ³⁾	10mL/筒	ゲルベ	正式採用	採用削除	用心从笫	7290411G1030
注射用ビクシリン S1000		MeijiSeika	未採用	短期試用	2024/8/1	6191401D3049
ネオファーゲン静注 ²⁾	20mL/瓶	大塚製薬工場	未採用	正式採用	先発品在庫	3919502A1376
ヒシファーゲン配合静注シリンジ ²⁾	20mL/筒	ニプロ	正式採用	採用削除	消尽次第	3919502G1085
ガドビスト静注 1.0mol/L	2mL/瓶	バイエル	正式採用	採用削除	2024/7/31	7290416A1022
バクフォーゼ静注用	1g/瓶	東和	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	6139500F2110
スガマデクス静注液シリンジ「F」 ³⁾	200mg/筒	富士製薬	未採用	正式採用	先発品在庫	3929409G1026
ブリディオン静注 ³⁾	200mg/瓶	MSD	正式採用	採用削除	消尽次第	3929409A2020

*	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、一般名処方で処方される予定です
2)	供給問題への対応に伴う切り替えとなります
3)	後発医薬品への切り替えとなります

マスタ登録 商品名	一般名処方 表示名称	一般名コード	
ジクロフェナク Na パップ 140mg「日本臓器」	【般】ジクロフェナクNaパップ140mg(10×14cm非温感)	2649734S4ZZZ	
アシクロビル軟膏 5%「トーワ」	【般】アシクロビル軟膏 5 %	C2F0701M1777	
ゾビラックス軟膏 5%	【放】アンクロビル東公司 5 %	6250701M1ZZZ	

[※] 厚労省が提供する一般名マスタには存在しないマスタ

以 上