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。

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
ゾルピデム酒石酸塩 OD 錠「サワイ」 ²⁾	5mg/錠	沢井	未採用	正式採用	在庫消尽次第	1129009F3044
ゾルピデム酒石酸塩錠 5mg「明治」 ¹⁾	5mg/錠	MeijiSeika	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	1129009F1335
リスペリドン OD 錠「トーワ l²)	1mg/錠	東和	未採用	正式採用	在庫消尽次第	1179038F5061
リスハリトン OD 軟 I トーソ」 ^の	2mg/錠	米仙	未採用	正式採用	在庫消尽次第	1179038F6068
117 colles OD 4±[7 > 1 > 1])	1mg/錠	田辺三菱	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	1179038F5070
リスペリドン OD 錠「ヨシトミ」 ¹⁾	2mg/錠	田辺二変	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	1179038F6076
カナグル OD 錠	100mg/錠	田辺三菱	未採用	院外限定	2024/12/2	3969022F2025
カナグル錠	100mg/錠	田辺二変	院外限定	採用削除	2024/12/2	3969022F1029
カギリー / カフ /中	20mg/錠	武田	未採用	院外限定	2024/12/2	4291064F1020
カボメティクス錠 L	60mg/錠	以 田	未採用	院外限定	2024/12/2	4291064F2026
ニュベクオ錠	300mg/錠	バイエル	未採用	院外限定	2024/12/2	4291063F1025
アーリーダ錠	60mg/錠	日本新薬	未採用	院外限定	2024/12/2	4291059F1029
オダイン錠 ³⁾	125mg/錠	日本化薬	院外限定	採用削除	2024/12/2	4291005F1057
ネクサバール錠 ³⁾	200mg/錠	バイエル	院外限定	採用削除	2024/12/2	4291017F1025
ネリゾナソリューション 0.1% ¹⁾	10mL/本	レオ	院外限定	採用削除	2024/12/2	2646700Q1050
ドレニゾンテープ 4μg/cm2 ¹⁾	7.5*10cm/枚	帝國	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	2646711S2051
デスモプレシン・スプレー10 協和 ¹⁾	5mL/瓶	フェリング	院外限定	採用削除	2024/12/2	2419700R2029

(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
ヒビスコール液 A1%	1L/本	サラヤ	短期試用	正式採用	2024/12/2	261970BQ5081
ゴービック水性懸濁注シリンジ	0.5mL/本	田辺三菱	短期試用	正式採用	2024/12/2	636140FG1020
テトラビック皮下注シリンジ 3)	0.5mL/本	田辺三菱	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	636140DG1021
アクトヒブ 3)	1瓶	サノフィ	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	6311403D1029
リネイルゲル 10%	0.5g/包	マルホ	未採用	正式採用	2024/12/2	269971YQ1029
ジアゼパム注射液 10mg「NIG」	2mL/管	日医工	未採用	正式採用	在庫消尽次第	1124402A2070
セルシン注射液 10mg ¹⁾	2mL/管	武田	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	1124402A2053
ミダゾラム注射液 10mg「NIG」	2mL/管	日医工	未採用	正式採用	在庫消尽次第	1124401A1095
ミダゾラム注 10mg「サンド」 ¹⁾	2mL/管	サンド	正式採用	採用削除	在庫消尽次第	1124401A1060
uFSH 注用「あすか」	75 単位/瓶	あすか	未採用	正式採用	2024/12/2	2413403D2027
	150 単位/瓶		未採用	正式採用	2024/12/2	2413403D3023
フォリルモン P 注 ¹⁾	75 単位/管	富士	正式採用	採用削除	2024/12/2	2413403A1040
	150 単位/管		正式採用	採用削除	2024/12/2	2413403D1020
バビースモ硝子体内注射液	0.24mL/瓶	中外	短期試用	短期試用	2024/12/2	1319408A1020
120mg/mL				(延長)	2027/12/2	131340001020

	*	製薬企業名は当院における取り扱い企業です.
	1)	企業事由による発売中止、もしくは供給不安に伴う入手困難のため.
	2)	院外処方箋においては、原則として、一般名処方にて記載される医薬品です
ľ	3)	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.

以 上