

2024年12月 新規採用及び変更・削除薬品

2024年12月5日～

※一部品目については在庫の調整により実施日が前後することがあります。

<試用薬品>

トリンテリックス錠10mg ※要時→試用に変更

<採用薬品>

レキサルティOD錠0.5mg ※院外専用→採用に変更

ゾフルーザ錠20mg

ヌーカラ皮下注100mgペン ※要時→採用に変更

アクテムラ皮下注162mgオートインジェクター ※要時→採用に変更

イノラス配合経腸用液(フレーバー:いちご) ※試用→採用に変更

<院外専用薬品>

プロトピック軟膏0.03%小児用 ※採用→院外専用に変更

ストラテラカプセル5mg ※採用→院外専用に変更

リスパダール細粒1% ※採用→院外専用に変更

エネーボ配合経腸用液 ※採用→院外専用に変更

<後発医薬品への変更>

ブロナック点眼液0.1%

→ ブロムフェナクNa点眼液0.1%「ニットー」

ジクロード点眼液0.1%

→ ジクロフェナクNa・PF点眼液0.1%「日点」

プロトピック軟膏0.1%

→ タクロリムス軟膏0.1%「PP」

<メーカー変更>

ドネペジル塩酸塩 OD錠3mg「NP」

→ ドネペジル塩酸塩 OD錠3mg「ニプロ」

ドネペジル塩酸塩 OD錠3mg「NP」

→ ドネペジル塩酸塩 OD錠5mg「ニプロ」

<削除薬品>

イノラス配合経腸用液(フレーバー:ヨーグルト) ※採用→要時に変更

以上