

## 2024年10月 新規採用及び変更・削除薬品

2024年10月9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>

小児用レルベア 50 エリプタ 14 吸入用

### <採用薬品>

アドエア 50 エアゾール 120 吸入用 ※院外専用→採用に変更

ゾレア皮下注 150mg ペン

ゾレア皮下注 300mg ペン

### <院外専用薬品>

小児用レルベア 50 エリプタ 30 吸入用

カイトリル錠 1mg

カイトリル錠 2mg

カナグル OD 錠 100mg

【般】アマンタジン塩酸塩細粒 10%

ロートエキス散「ケンエー」 ※採用→院外専用に変更

エンドキサン錠 50mg ※採用→院外専用に変更

アクトネル錠 75mg ※採用→院外専用に変更

ベネット錠 17.5mg ※採用→院外専用に変更

ネリゾナユニバーサルクリーム 0.1% 10g/本

ネリゾナ軟膏 0.1% 10g/本

### <メーカー変更>

レバミピド錠 100mg「ニプロ」

→ レバミピド錠 100mg「NP」

パロキセチン錠 10mg「SPKK」

→ パロキセチン錠 10mg「明治」

### <削除薬品>

オスタバロ皮下注カートリッジ 1.5mg ※試用→要時に変更

ゾレア皮下注 150mg シリンジ

ネリゾナユニバーサルクリーム 0.1% 5g/本  
ネリゾナ軟膏 0.1% 5g/本  
シンメトレル細粒 10%  
ラジレス錠 150mg  
ラベキュアパック 400  
オイグルコン錠 2.5mg ※採用→要時に変更

以上