



平成 27 年 10 月 27 日発行

# 薬局通信

## 第 72 号



大阪府立母子保健総合医療センター

### 掲載薬品一覧

新規試用品目	新規採用品目	後発医薬品切替品目
(通常購入) シプロキサシ注 200 mg	(通常購入) クラシエ猪苓湯エキス顆粒 ムーベン配合内用液 500mL 生理食塩液「ヒカリ」 250mL ソルラクト輸液 タイプ C 500mL ニコペリック腹膜透析液 1500ml ボルベン輸液 6% 500mL メチレンブルー静注 50mg ナゾネックス点鼻液 50 μg56 噴霧用 ビスコート 0.5 眼粘弾剤 0.5mL プロビスク 0.85 眼粘弾剤 1% 0.85mL	○サワシリンカプセル 250 mg (アステラス製薬) ↓ アモキシシリンカプセル 250 mg 「日医工」(日医工)  ○バルトレックス錠 500 mg (グラクソ・スミスクライン) ↓ バラシクロピル錠 500 mg「YD」 (陽進堂)
患者限定品目		
カーボスター透析液 L 9 L アラノンジー静注用 250 mg セレコックス錠 200 mg ストレンジック皮下注 18 mg 0.45 mL デカドロン錠 4 mg ロカルトロール注 0.5		○ソリター-T3 号輸液 200 mL (陽進堂) ↓ ソルデム 3A 輸液 200 mL (テルモ)
院外専用品目	採用中止品目	
リパクレオン顆粒 300 mg ハイカリック NC-H 輸液 700 mL エルネオパ 1 号 1500 mL チラーチン S 錠 12.5 μg エストラーナテープ 0.72 mg、0.36 mg、 0.18 mg、0.09 mg	ガバペン錠 300 mg ガバペン錠 400 mg タケキャブ錠 10 mg シプロフロキサシン注 300mg	

採用薬品の処方開始・中止・切り替え等は、原則として平成 27 年 11 月 4 日からとなります。ただし、採用中止、切り替え等は院内在庫薬がなくなり次第実施となりますので開始日が異なる場合があります。

### 薬事委員会からのお知らせ

～院外処方箋の問い合わせについて

一度照会した変更内容について、同一薬局に限り次回以降の照会は省略できることが薬事委員会で承認されました。院外薬局からの変更内容が記載された FAX は各医師のレターボックスに配布します。