



平成28年10月20日発行

薬局通信 第79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	新規採用医薬品	患者限定医薬品
ヘマンジオールシロップ小児用 0.375%	テムセル HS 注	プロマック D 錠 75 mg
カルボプラチン点滴静注液「NK」 150 mg	トラマール OD 錠 25 mg	レボレード錠 12.5 mg
ビスラーゼ注射液 20 mg	ジェノトロピン	キシロカインポリアンブ 2%5mL
注射用水（ソフトバッグ） 500mL	ゴークイック注用 5.3 mg	イミグラン点鼻液 20 mg
細口開栓型注射用水（光製薬） 500mL	ワンショットプラス	硫酸キニジン末「ホエイ」
細口開栓型生理食塩液（光製薬） 500mL	アセチルシステイン内用液 17.6%「シヨ-7」	ビムパット錠 50 mg・100 mg
ビオスリー配合 OD 錠	パム静注 500 mg	セディール錠 5 mg
ビームゲン 0.5mL	薬用炭	
	献血ベニロン I 2.5g・5g	
	ポビドンヨードゲル 10% 4g	
		削除医薬品
		ゴム栓注射用水（大塚製薬） 500mL
		細口開栓注射用水（大塚製薬） 500mL
		細口開栓生理食塩液（大塚製薬） 500mL
		ビオスリー配合錠
院外専用医薬品	販売中止	
ザラカム配合点眼薬	ゼットブリン点滴静注 100 mg	
リンデロン坐薬 0.5 mg	リボール細粒 20%	
	イソジンゲル 4g	

採用薬品の処方開始は、原則として平成28年11月1日からとなります。ただし、採用中止薬、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。

薬事委員会よりお知らせ

大塚製薬細口開栓注射用水 500mL、大塚製薬細口開栓生理食塩液 500mL、大塚ゴム栓注射用水 500mL が光製薬の製品に変更となります。

	変更前	変更後
<p>大塚製薬 ゴム栓注射用水 500mL</p>  <p>光製薬 注射用水ソフトバッグ 500mL</p>		
<p>大塚製薬 細口開栓注射用水 500mL</p>  <p>光製薬 細口開栓型注射用水 500mL</p>		
<p>大塚製薬 細口開栓生理食塩液 500mL</p>  <p>光製薬 細口開栓型生理食塩液 500mL</p>		

新規試用医薬品

用法用量は、医薬品医療機器情報提供ホームページ<http://www.pmda.go.jp/>を参照してください。

薬品名（商品名）	会社名	分類	長期投与の可否
ヘマンジオルシロップ小児用 0.375%	マルホ株式会社	乳児血管腫治療剤	14日制限
カルボプラチン点滴静注液「NK」 150 mg	日本化薬株式会社	抗悪性腫瘍薬	
ビスラーゼ注射液 20 mg	トーアエイヨー	ビタミン B2 製剤	
注射用水（ソフトパック） 500mL	光製薬	溶解剤	可
細口開栓型注射用水 500mL	光製薬	溶解剤	可
細口開栓型生理食塩液 500mL	光製薬	溶解剤	可
ビオスリー配合 OD 錠	東亜新薬株式会社	活性生菌剤	可
ビームゲン 0.5mL	化血研	ウィルスワクチン類	

薬局よりお知らせ

平成28年9月14日に公布された「政令」「省令」により、デパスが第三種向精神薬に指定されました。これに伴い、11月1日よりデパスの投与期間の上限が30日となります。