



平成28年12月21日発行

薬局通信 第80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	院外専用医薬品	患者限定医薬品
クリンダマイシン 600 mg 「タイヨ」	ガスター注射液 10 mg ガスター注射液 20 mg リハビックス K2 号輸液 ディビゲル 1 mg	プロプラノロール塩酸塩 60 mg 「サワイ」 ウリトス OD 錠 0.1 mg ブライアン点滴静注 1g 70%大塚ブドウ糖液 350mL プロジフ注射液 100 mg
新規採用品目	ウレパールクリーム 10%50g アスベリン錠 20 mg エレジェクト注シリンジ 2mL アレジオン点眼液 0.05% プロノン錠 100 mg バクトラミン配合顆粒 ランソプラゾール OD 錠 15 mg アデホスコワ腸溶錠 60 mg ミカムロ配合錠 AP アロチノロール錠 10 mg パリエット錠 5 mg ムコダインシロップ 5% メプチンシロップ 5 µg/mL ルーラン錠 4 mg	後発医薬品切替品目
フロセミド細粒 「EMEC」 4% アルダクトン A 細粒 10% エナラート細粒 1% フィコンパ錠 2 mg 4 mg ビタミン B6 散 10% 「マルイン」	リスパダール OD 錠 0.5 mg ピレチア錠 5 mg リーマス錠 200 mg	○サンドスタチン皮下注用 50 µg・100 µg (ノバルティスファーマ) ↓ オクトレオチド酢酸塩皮下注 50 µg・100 µg 「サンド」 (サンド)
削除医薬品		
クリンダマイシン 300 mg 「タイヨ」		
販売中止		
アデロキザール散 7.8%		

採用薬品の処方開始は、原則として平成29年1月10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。