



平成29年 10月 25日発行

薬局通信

第85号



大阪母子医療センター

掲載薬品一覧

新規試用品目	患者限定医薬品	院外専用医薬品
なし	スピラザ髄注 12 mg	リポール細粒 1% 注射用水ソフトバック 1000mL メノエイドコンビパッチ
新規採用医薬品		
ビスラーゼ注射液 20 mg ルネトロン注射液 0.5 mg ペンタサ顆粒 94% 250 mg/包 ジェノトロピンゴークイック注用 12 mg	宅配専用医薬品	削除医薬品
	マイホームピコセット (TSCD)	フラビタン 10 mg フラビタン 20 mg

採用薬品の処方開始は、原則として平成29年11月6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。

薬事委員会からのお知らせ



- 2017年度のインフルエンザワクチン 小児はバイアル製剤になります。
1回投与量は表の通りです。工夫して使用の方をお願いします。

年齢	1回量	1バイアル 1mL	投与回数
6か月以上 3歳未満	0.25mL	4人分	2~4間隔 2回
3歳以上 13歳未満	0.5mL	2人分	
13歳以上	0.5mL	2人分	1回※



※医師が必要と認める場合は2回接種。原則1回接種（厚生労働省 医政局通知 H29.9.15）

- ビタミンB2製剤が変更になります。
フラビタン10mg、フラビタン20mgからビスラーゼ20mgに変更になります。

薬品名	フラビタン 10mg 1mL フラビタン 20mg 2mL	ビスラーゼ 20mg 2mL
		
色調	黄色	黄色