

関係各位

## 医薬品の採用・削除等に関するお知らせ

浜の町病院薬剤部 医薬品情報室

## 1. 新規採用薬

使用開始は平成 30 年 8 月 16 日（木）とします。

区分	薬品名	会社名	備考
内服	イクスタンジ錠 40mg	アステラス	カプセル剤からの切り替え
内服	メトピロンカプセル 250mg	セオリアファーマ	
注射	アディノバイト静注用キット 1000	シャイアー	キット製剤へ切替
注射	アディノバイト静注用キット 2000	シャイアー	キット製剤へ切替

## 2. 後発医薬品への切り替え

使用開始は平成 30 年 8 月 16 日（木）とします。

先発医薬品名（旧）		後発医薬品名（新）
イトリゾール内用液 1%	➔	イトラコナゾール内用液 1%「ファイザー」

院内におきましては在庫消尽をもって切替を実施します。

後発医薬品へ切り替える医薬品に関しましては

平成 30 年 8 月 16 日（木）より「一般名処方」を開始します。

«一般名処方対象薬の薬品名表示»

処方箋表示名称
【般】イトラコナゾール経口液 1%

## 3. 採用中止薬

区分	薬品名	会社名	備考
内服	イクスタンジカプセル 40mg	アステラス	錠剤からの切り替え
内服	エクジェイド懸濁用錠 125mg	ノバルティス	ジアドニユ顆粒と差し替え
内服	エクジェイド懸濁用錠 500mg	ノバルティス	ジアドニユ顆粒と差し替え
内服	オベプリム	ヤクルト	
注射	アディノバイト静注用 1000	シャイアー	キット製剤と差し替え
注射	アディノバイト静注用 2000	シャイアー	キット製剤と差し替え