

当院採用及び削除薬品について（平成 29 年度第 4 回薬事委員会報告）

(1) 新規採用薬品

薬品名	採用区分	処方開始日
ジルチアゼム塩酸塩徐放カプセル 100mg 「日医工」	院内・院外	2018/1/17
オルミエント錠 2mg	院内・院外	2018/1/17
5mg セルシン錠	院外専用	2017/7/25
アメナリーフ錠 200mg	院外専用	2017/10/10
ヘパリン類似物質外用スプレー0.3% 「日医工」	院外専用	2017/10/17
イニシンク配合錠	院外専用	2017/12/1

(2) 削除及び採用区分変更薬品

薬品名	採用区分変更内容	削除及び採用区分変更日
フォリスチム注 300IU	削除	2017/11/30
フォリスチム注 600IU	削除	2017/11/30
フォリスチム注 900IU	削除	2017/11/30
コンプラビン配合錠	削除	2018/1/17
タウリン散 98% 「大正」	削除	2018/1/17
ハイシップスプレー	削除	2018/1/17
イントロンA注射用 300	削除	2018/1/17