

採用薬品・採用薬品中止のお知らせ

公立陶生病院の薬事委員会(2025年2月)にて承認された薬剤です。ご確認ください。

2025年3月19日付 正式採用薬品

【内用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
クロルマジノン酢酸エステル錠25mg「YD」	25mg/錠	前立腺肥大症・癌治療剤	陽進堂	①
サルボグレラート塩酸塩錠100mg「杏林」	100mg/錠	5-HT2ブロッカー	杏林	①
炭酸ランタンOD錠250mg「FCI」	250mg/錠	高リン血症治療剤	日本ジェネリック	②
ドネペジル塩酸塩OD錠3mg・5mg「ニプロ」	3mg・5mg/錠	アルツハイマー型、レビー小体型認知症治療剤	ニプロES	①
レキサルティOD錠1mg	1mg/錠	抗精神病薬	大塚	③
ロサルタンK錠50mg「トーフ」	50mg/錠	A-IIアンタゴニスト	東和	①

【外用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
ネリザ坐剤		痔疾患治療剤	ジェイドルフ	①

① 販売中止に伴う採用変更

② 供給不安定に伴う採用変更

③ 限定採用から正式採用への採用区分変更

切り替えが必要な薬品については、既存の採用薬品の院内在庫状況により使用開始時期を決定させていただきます。

2025年3月19日付 限定採用薬品

【内用剤】

薬剤名	規格・単位	薬効分類名	製薬メーカー	備考
エザルミア錠50mg・100mg	50mg・100mg/錠	抗悪性腫瘍剤 EZH1/2阻害剤	第一三共	-
クレセンバカプセル40mg	40mg/cap	深在性真菌症治療剤	旭化成ファーマ	④
タブレクタ錠150mg・200mg	150mg・200mg/錠	抗悪性腫瘍剤/MET阻害剤	ノバルティス	-
ニューベクオ錠300mg	300mg/錠	前立腺癌治療剤	バイエル	-
ローブレナ錠25mg・100mg	25mg・100mg/錠	抗悪性腫瘍剤/チロシンキナーゼ阻害剤	ファイザー	-
ロラタジンOD錠10mg「トーフ」	10mg/錠	持続性選択H1受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤	東和	⑤

④ 採用規格の変更

⑤ 販売中止に伴う採用変更/小児科・産婦人科の限定採用

限定採用薬品は、少人数でも治療上特に必要と認められるものであり、院内外いずれも処方可能としています。

正式採用薬品中止のお知らせ

○下記の薬品の採用中止が承認されましたのでお知らせします。

【内用剤】

薬品名	備考	薬品名	備考
アリセプトD錠5mg	-	クロルマジノン酢酸エステル錠25mg「タイヨー」	⑥

サルポグレラート塩酸塩錠100mg「NP」	⑥	タペンタ錠25mg	⑥
炭酸ランタンOD錠250mg「JG」「NP」	⑦	ドネペジル塩酸塩OD錠3mg・5mg	⑥
ヤーズ配合錠	-	ロサルタンカリウム錠50mg「NP」	⑥

【外用剤】

薬品名	備考
ネリザ軟膏	⑥

⑥ 販売中止に伴う採用中止

⑨ 供給不安定に伴う採用中止

上記薬剤は、在庫を消化次第採用中止となります。

限定採用薬品中止のお知らせ

○下記の薬品の採用中止が承認されましたのでお知らせします。

【内用剤】

薬品名	備考	薬品名	備考
クレセンバカプセル100mg	⑧	ナルサス錠24mg	-
ロラタジンOD錠10mg「NP」	⑨		

⑧ 採用規格変更に伴う採用中止

⑨ 販売中止に伴う採用中止

上記薬剤は、在庫を消化次第採用中止となります。

2025年3月13日
 公立陶生病院
 薬剤部長