

2022 年 5 月 11 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
モダシン静注用 (P.864) 【採用】	1g	製造所における原薬の製品規格不適合による出荷停止に伴い、2021 年 9 月 22 日より使用停止としておりました。この度、製薬メーカーより供給再開の見込みが立たないため販売中止のお知らせがありました。それに伴い、採用中止となります。	在庫が無くなり次第採用中止。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2022 年 4 月 27 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
ワイパックス錠 (P.49) 【採用】	0.5mg	ロラゼパム錠 0.5mg 採用に伴う、採用中止。	本日付(4/27)で採用中止。 院外は一般名処方として 引き続き入力可能です。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2022 年 4 月 13 日

各位

薬剤科

既採用医薬品の再審査結果に基づく 採用中止医薬品のお知らせ

2022 年 3 月 4 日（金）、3 月 25 日（金）に開催された薬事委員会において、既採用医薬品の再審査を行った結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除されることとなりましたのでお知らせ致します。

尚、下記の薬品名の前に●の付いている品目は、本日(4/13)付けで採用中止とし、その他の薬品は在庫がなくなり次第採用中止とさせていただきます。また、下表中の処方せん取り扱いの削除薬に関しましては、院外処方可能薬へ変更となります。

記

名 称	規 格	共通医薬品集 収載項	備 考
レペタン注	0.2mg・1mL	6	
ガバペン錠	200mg	92	
トルソプト点眼液	1%-5mL	155	
オルケディア錠	2mg	497	試用薬品
オキナゾール膈錠	100mg	565	産婦人科限定
クロマイ膈錠	100mg	565	
ブラダロン錠	200mg	590	
アドフィードパップ 6 枚/袋	40mg	631	
クロモグリク酸 Na 吸入液	1%-2mL	647	
アザルフィジン EN 錠	500mg	656	
クリアクター静注用	80 万 IU	685	
●献血 ヴェノグロブリン IH10%	10g・100mL	715	
ユーエフティ配合カプセル T	100mg	761	
アクラシノン注射用	20mg	776	
ゾラデックスデポ	3.6mg	819	
●スルバシリン静注用	0.75g	879	
オゼックス細粒小児用	150mg/g	892	
ツムラ〈108〉人參養榮湯	3g/包	1087	試用薬品
ツムラ〈7〉八味地黄丸エキス顆粒	2.5g/包	1089	
TRH 注	0.5mg・1mL	1102	
コララン錠	2.5mg	1122	試用薬品
プロカニン注	0.5%-5mL	1390	
エンレスト錠	200mg	—	

以上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2022 年 4 月 13 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
ガスター注射液 (P.391) 【採用】	20mg-2mL	ファモチジン注射液 20mg-2mL 採用に伴う、採用中止。	本日付(4/13)で採用中止。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2022 年 3 月 16 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
テネリア錠 (P.481) 【採用】	20mg	テネリア OD 錠 20mg 採用に伴う、採用中止。	本日付(3/16)で採用中止。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2022 年 3 月 2 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
イーケプラ錠 (P.96) 【採用】	250mg	レベチラセタム錠 250mg 採用に伴う、採用中止。	本日付(3/2)で採用中止。 院外は一般名処方として 引き続き入力可能です。
イーケプラ D・Sy (P.96) 【採用】	500mg/g	レベチラセタム D・Sy50%(500mg/g) 採用に伴う、採用中止。	
ノボラピッド注 フレックスタッチ (P.473) 【採用】	300 単位- 3mL	インスリンアスパルト BS 注 ソロスターNR 採用に伴う、採用中止。	本日付(3/2)で採用中止。 院外採用医薬品となります。
ヒューマログ注 ミリオペン (P.473) 【採用】	300 単位- 3mL	インスリンリスプロ BS 注 ソロスターHU 採用に伴う、採用中止。	

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2022 年 2 月 16 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
イーケプラ点滴静注 (P.96) 【採用】	00mg-5mL	レベチラセタム点滴静注 500mg-5mL 採用に伴う、採用中止。	本日付(2/16)で採用中止。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2022 年 1 月 12 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
アンプラーグ錠 (P.670) 【採用】	100mg	サルボグレラート塩酸塩錠 50mg 採用に伴う、採用中止。	本日付(1/12)で採用中止。 院外は一般名処方として 引き続き入力可能です。
シュアポスト錠 (P.478) 【採用】	0.5mg	レパグリニド錠 0.25mg 採用に伴う、採用中止。	

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2021 年 12 月 22 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

2021 年 12 月 3 日（金）に開催されました薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。

詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
イムシスト勝注用 (－) 【採用】	81mg	販売中止に伴い、 イムノブラダー勝注用(40mg) へ採用切替えのため、採用中止。	本日付(12/22)で採用中止。
デノシン点滴静注用 (P.943) 【採用】	500mg	ガンシクロビル点滴静注用 500mg 採用に伴う、採用中止。	

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2021 年 12 月 1 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
サインバルタカプセル (P.77) 【採用】	20mg	デュロキセチン OD 錠 20mg 採用に伴う、採用中止。	本日付(12/1)で採用中止。 院外は一般名処方として 引き続き入力可能です。
サインバルタカプセル (P.77) 【院外採用】	30mg	一般名処方切り替えに伴う、採用中止。	本日付(12/1)で採用中止。 以降は一般名処方として 引き続き入力可能です。
タリオン錠 (P.645) 【採用】	10mg	ベポタスチンベシル酸塩 OD 錠 10mg 採用に伴う、採用中止。	本日付(12/1)で採用中止。 院外は一般名処方として 引き続き入力可能です。
プロレナール錠 (P.314) 【院外採用】	5μg	販売中止に伴う、採用中止。	本日付(12/1)で採用中止。 <u>以降は一般名処方として 引き続き入力可能です。</u>
レビトラ錠 (P.533) 【院外採用】	20mg		本日付(12/1)で採用中止。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2021 年 10 月 27 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
アイファガン点眼液 (P.156) 【採用】	0.1%-5mL	ブリモニジン酒石酸塩点眼液 0.1%-5mL 採用に伴う、採用中止。	本日付(10/27)で採用中止。 院外は一般名処方として 引き続き入力可能です。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2021 年 10 月 13 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
アリムタ注射用 (P.756) 【採用】	100mg 500mg	ペメトレキセド点滴静注液 100mg-4mL, 500mg-20mL 採用に伴う、採用中止。	本日付(10/13)で採用中止。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2021 年 10 月 13 日

各 位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

下記の医薬品について、すでに販売中止となっており、2021 年 9 月 30 日をもって経過措置期間満了となりました。これに伴い、下記医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。

記

医薬品名	備考
ジソペイン錠(75mg)	販売中止に伴う採用中止

以上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2021 年 10 月 6 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

2021 年 9 月 24 日（金）に開催されました薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。

詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
アイリーア硝子体内注射液 (P.167) 【採用】	11.12mg-0.278mL	アイリーア硝子体内注射用キット (6.6mg-0.165mL) へ採用切替えのため、採用中止。	在庫無くなり次第 採用中止。
フォシーガ錠 (P.484) 【採用】	10mg	フォシーガ錠 (5mg) 採用に伴う、採用中止。	在庫無くなり次第 院外採用医薬品となります。
カナグル錠 (P.484) 【採用】	100mg		

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2021 年 9 月 29 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
ナベルピン注 (P.768) 【採用】	10mg-1mL	ロゼウス静注液 10mg-1mL 採用に伴う、採用中止。	本日付(9/29)で採用中止。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2021 年 6 月 30 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

薬事委員会において審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
テノーミン錠 (P.281) 【採用】	25mg 50mg	アテノロール錠 25mg 採用に伴う、採用中止。	本日付(6/30)で採用中止。 院外採用医薬品となります。
ザイザル錠 (P.645) 【採用】	5mg	レボセチリジン塩酸塩錠 5mg 採用に伴う、採用中止。	
サワシリン細粒 (P.859) 【採用】	100mg/g	ワイドシリン細粒 10%(100mg/g) 採用に伴う、採用中止。	

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）

2021 年 6 月 9 日

各位

薬剤科

採用中止医薬品のお知らせ

2021 年 1 月 22 日（金）、5 月 28 日（金）に開催されました薬事委員会において
審議の結果、下記の医薬品は当院採用医薬品から削除され、採用中止となりましたのでお
知らせ致します。詳細については備考をご覧ください。

記

採用削除医薬品名 (共通医薬品集掲載頁)	規格	理由	備 考
ラモセトロン塩酸塩注射液 (P.438) 【採用】	0.3mg-2mL	販売中止に伴う、採用中止。	本日付(6/9)で採用中止。
注射用ソル・メルコート (P.607) 【採用】	40mg 125mg 500mg		本日付(6/9)で採用中止。 先発品のソル・メドロール 静注用に採用切替え済です。

以 上

連絡先：薬剤科 DI 室（内線 4111）