

薬事審議会 結果報告

2019 年 10 月

イムス富士見総合病院

薬事審議会 事務局

2019/10/24

1.新規採用医薬品

なし

2.院外処方専用の新規採用医薬品

なし

3.取扱い中止となる医薬品

医薬品名	メーカー
フランセチン・T・パウダー 外用抗菌薬(アミノグリコシド系)	持田製薬 10/31 にて採用中止
ケンエーアクリノール液 0.1 外用殺菌消毒薬	健栄製薬 10/31 にて採用中止

4.切り替え採用医薬品

取扱い中止医薬品名	取扱い中止日	採用医薬品名
ポビドンヨードガーグル 液 7%「明治」	院内在庫がなくなり次第変更	ポビドンヨードガーグル 液 7%「ケンエー」
アズクレニン S 配合顆粒	院内在庫がなくなり次第変更	トワズレン配合顆粒 0.67 g/包

5.採用区分変更医薬品

なし

6.名称変更のある採用医薬品

取扱い中止医薬品名	取扱い中止日	採用医薬品名
コカール錠 200mg	院内在庫がなくなり次第変更	アセトアミノフェン錠 200mg「三和」
ブルスマリン A ドライ シロップ小児用 1.5%	院内在庫がなくなり次第変更	アンブロキシール塩酸塩 DS 小児用 1.5%「タカタ」
センナリド錠 12mg	院内在庫がなくなり次第変更	センノシド錠 12mg 「サンド」
シンラック錠 2.5	院内在庫がなくなり次第変更	ピコスルファートナトリ ウム錠 2.5mg「イワキ」
アピスタンディン注射用 20 μg	院内在庫がなくなり次第変更	アルプロスタジルアルフ ァデクス注射用 20 μg「F」

取扱い中止医薬品名	取扱い中止日	採用医薬品名
アピスタンディン注射用 500 μ g	院内在庫がなくなり次第変更	アルプロスタジルアルフ ァデクス点滴静注用 500 μ g 「F」
ニトラゼンローション 2%	院内在庫がなくなり次第変更	ケトコナゾールローショ ン 2% 「イワキ」
アンフラベート 0.05%ク リーム	院内在庫がなくなり次第変更	ベタメタゾン酪酸エステ ルプロピオン酸エステル クリーム 0.05% 「MYK」
アンフラベート 0.05%ロ ーション	院内在庫がなくなり次第変更	ベタメタゾン酪酸エステ ルプロピオン酸エステル ローション 0.05% 「MYK」
アンフラベート 0.05%軟 膏	院内在庫がなくなり次第変更	ベタメタゾン酪酸エステ ルプロピオン酸エステル 軟膏 0.05% 「MYK」
硝酸銀「ホエイ」	院内在庫がなくなり次第変更	硝酸銀「ファイザー」原末