

# 2023年2月 大垣市民病院採用医薬品情報

## 【剤型追加品目】

- ・ニフェジピンカプセル 10mg 「サワイ」

## 【削除品目】

- ・エクストラニール腹膜透析液 シングルバック 1.5L / 2.0L

## 【後発品・BS への切替品目】

- ・バップフォー錠 10/20 → プロピペリン塩酸塩錠 10mg/20mg 「未定」

前回お伝えした後発品の採用メーカーは下記の通りとなりました。

- ・レクサプロ錠 10mg → エシタロプラム OD 錠 10mg 「DSEP」
- ・ケアラム錠 25mg → イグラチモド錠 25mg 「サワイ」