

2023年9月 大垣市民病院採用医薬品情報

【新規採用品目】

- ・ソグルーヤ皮下注 5mg/10mg
- ・オンボー皮下注 100mg オートインジェクター
- ・エクラープラスター $20\mu\text{g}/\text{cm}^2$ (ドレニゾンテープ販売中止後の代替薬として)

【採用区分変更品目】

院外専用→院内・院外両採用へ

- ・エクフィナ錠 50mg
- ・オンジェンティス錠 25mg

【後発品・BS への切替品目】

- ・アジルバ錠 20mg/40mg → アジルサルタン錠 20mg/40mg 「未定」
- ・セララ錠 25mg/50mg → エブレレノン錠 25mg/50mg 「杏林」
- ・エバステル OD 錠 10mg → エバスチン OD 錠 10mg 「未定」
- ・アラミスト点鼻液 $27.5\mu\text{g}/56$ 噴霧用 → フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液 $27.5\mu\text{g}$ 「未定」 56 噴霧用

【削除品目】

- ・スタレボ配合錠 L50 (スタレボ配合錠 L100 は採用継続)
- ・オピセゾール A 液 (販売中止)
- ・デカドロンエリキシル 0.01% (販売中止)

【その他】

- ・先月案内をしたゼローダ錠の後発品への変更は供給の問題で保留となりました。
- ・ルティナス錠 100mg 供給停止のため、不足した場合はウトログスタン錠用カプセル 200mg を緊急で代替薬として使用する予定です。

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。

- ・エパルレスタット錠 50mg 「サワイ」 → 「DSEP」 (切り替え)
- ・ピルシカイニド塩酸塩カプセル 50mg 「サワイ」 → 「DSEP」 (切り替え)
- ・アーチスト錠 1.25mg/2.5mg → カルベジロール錠 1.25mg/2.5mg 「JG」
- ・アーチスト錠 10mg → カルベジロール錠 10mg 「DSEP」