

# 2026 年 2 月 大垣市民病院採用医薬品情報

## 【新規採用品目】

- ・ルミセフ皮下注 210mg ペン(患者限定)
- ・ナルティーク OD 錠 75mg(患者限定)
- ・オルツビーオ静注用 500/1000/2000/3000/4000(院外採用)
- ・イブトロジーカプセル 200mg(患者限定)
- ・ツムラ排膿散及湯エキス顆粒(医療用) (院外採用)
- ・アクアチム軟膏 1%(院外採用)
- ・テラ・コートリル軟膏(院外採用)
- ・リティンパ耳科用 250  $\mu$ g セット(口座管理)
- ・バルバーサ錠 3mg/4mg(患者限定)

## 【復活採用品目】

- ・チャンピックス錠 0.5mg/1mg
- ・マーズレン S 配合顆粒(院外採用)

## 【剤型追加品目】

- ・ラパリムス顆粒 0.2%(院外採用)

## 【剤型変更品目】

- ・レットヴィモカプセル 40mg→レットヴィモ錠 40mg(患者限定)
- ・ハイゼントラ 20%皮下注 4g/20mL→ハイゼントラ 20%皮下注 4g/20mL シリンジ
- ・カナリア配合錠→カナリア配合 OD 錠

## 【その他】

過去にお伝えした切替医薬品の採用メーカーは下記の通り決定しました。

- ・エパデール S900 → イコサペント酸エチル粒状カプセル 900mg 「モチダ」
- ・ザイティガ錠 250mg → アビラテロン酢酸エステル錠 250mg 「NK」

以上