

2025年1月 神戸赤十字病院 採用・削除・変更医薬品のお知らせ
(2024年11月28日～2025年1月28日変更点)

2025.1.29

こちらには、薬事委員会(奇数月)毎に2カ月間の採用変更内容を掲載しています。
「院外処方可能な医薬品リスト」は毎月更新していますので、そちらも合わせてご確認ください。

【院内新規・切り替え採用薬品】

薬品名
生理食塩液「NP」20mL → 生理食塩液PL「フソー」(20mL)

【院外処方可能な薬品(一般名含む)】追加分

薬品名	
【般】エゼチミブ・ロスバスタチン2.6mg配合錠	【般】スニチニブカプセル12.5mg
【般】エゼチミブ・ロスバスタチン5.2mg配合錠	【般】ビルダグリプチン錠50mg
【般】エピナスチン塩酸塩点眼液0.1%(5mL)	【般】メロニダゾールゲル0.75%(50g)
【般】エルトリプタン錠20mg	【般】リバーロキサバン口腔内崩壊錠10mg
【般】サキサグリプチン錠2.5mg	【般】リバーロキサバン口腔内崩壊錠15mg
【般】サキサグリプチン錠5mg	エフィエント錠5mg
※以下の薬品は「医療上の必要性がある」ため患者限定で登録	
イーケブラ錠250mg	ハルナールD錠0.2mg
イーケブラ錠500mg	メイラックス錠1mg
サインバルタカプセル20mg	メジコン錠15mg
サインバルタカプセル30mg	

【削除薬品】

採用中止、販売中止、販売移管、名称変更、経過措置満了等により削除になった医薬品

薬品名	
【般】エピナスチン塩酸塩シロップ用1%[DS]	【般】フルチカゾンプロピオン酸エステル点鼻液25 μ g56噴霧用
【般】クロモグリク酸Na吸入液1%(2mL)	【般】ミゾリピン錠50mg
【般】テカフル20mg・キメラシル・オテラシル配合顆粒	アンプリット錠10mg
【般】テカフル25mg・キメラシル・オテラシル配合顆粒	フェルムカプセル100mg

【一般名処方】のみとなるもの

薬品名	
アレジオンLX点眼薬0.1%(5mL)	オングリザ錠5mg
エクア錠50mg	スーテントカプセル12.5mg
イグザレルトOD錠10mg	ロソーゼット配合錠HD
イグザレルトOD錠15mg	ロソーゼット配合錠LD
オングリザ錠2.5mg	