

千早病院 薬事審議会 報告

2020年4月20日(月)

◎新規採用薬品

品名	規格	メーカー
シムジア皮下注オートクリックス	200mg	アステラス
エビリファイ錠	3mg	大塚
テリパラチドBS皮下注キット	600 μ g	持田

◎後発医薬品への変更

先発医薬品		後発医薬品		
薬品名	規格	薬品名	規格	メーカー
アクトネル錠	75mg	リセドロン酸Na錠	75mg	東和

◎切り替え

- ・生食注シリンジ「材㊦」5mlルアースリップタイプ → 10mlルアーロックタイプ
- ・ニコランジル錠5mg「日医工」 → 「東和」
- ・ジクロフェナクナトリウム錠25mg「東和」 → ボルタレン錠25mg

◎採用中止薬

- ・フォルテオ皮下注キット600 μ g

以上、5月7日(木)からの開始となります。

対応の程、宜しくお願い致します。

追記

退院時の【薬剤管理サマリー】の提供を5月7日(木)より、少しずつ開始していきます。