

FAX

宛先: 飯塚薬剤師会様 差出人: 飯塚市立病院 薬剤室 佐竹 香織

FAX 番号: 0948-24-4997 送付枚数 本状含めて 1 枚

電話番号: 0948-24-4426 日付: 2025/9/1

件名: 1.飯塚市立病院からの報告事項（R7.9 月臨時）

飯塚市立病院 院外処方箋応需薬局に FAX お願い致します

＊ 今月の採用薬（新任の小児科 Dr.の要望で 17 品目追加）をお知らせします。

急で申し訳ありませんが、9/8 からの処方開始としますのでよろしくお願いします。

小児科新規採用一覧（院外のみ）

	医薬品名	会社名	備考
	内用		
1	ムコソルバン錠15mg	帝人ファーマ	
2	小児用ムコソルバンシロップ 0.3%	帝人ファーマ	
3	トランサミン散50%	第一三共	
4	トランサミンシロップ 5%	第一三共	
5	メブチンシロップ 5μg /mL	大塚製薬	
6	アレジオン錠10mg	日本ベーリンガー	
7	リンデロンシロップ 0.01%	塩野義	
8	メイアクトM S錠100mg	MeijiSeika	
9	セフゾン細粒小児用10%	L T L	
10	バルトレックス顆粒50%	G S K	
11	ツムラ十味敗毒湯エキス顆粒	ツムラ	
12	ツムラ甘麦大棗湯エキス顆粒	ツムラ	
13	ツムラ麻黄湯エキス顆粒	ツムラ	
	外用		
14	リンデロン-V軟膏0.12%5g	塩野義	
15	コンベック軟膏 5 %10g	田辺三菱	
16	オゼックス点眼液0.3%5ml	日東メディック	
17	フルチガソンプロピオン酸エステル点鼻液50μg「D S P」 56噴霧用	住友ファーマ	先発品は製造中止 (経過措置2026年3月)

