# **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: 2024/10/17

件名: 1.飯塚市立病院からの報告事項(R6.11月)

#### 飯塚市立病院 院外処方箋応需薬局に FAX お願い致します

\* 今月の採用薬をお知らせします。切り替えの連絡は事後報告で構いません。

## ◆新規仮採用薬品 \*12/1より処方開始 \*院外のみ採用

1. ブイタマークリーム 1% (日本たばご産業) ・・・アトピー性皮膚炎治療剤/尋常性乾癬治療剤

## ◆特定患者のみ採用

**1. ネオーラル内用液 10%** (ノバルティス ファーマ)・・・免疫抑制剤 \* 7F 入院中

#### ◆メーカー変更

- 1. クラリスロマイシン錠 50mg 小児用「サワイ」 → 大正へ \* 院内外メーカー統一
- 2. ブリンゾラミド懸濁性点眼液 1%「センジュー→ ニットーへ \* 販売中止のため

## ◆後発品切り替え \*12月より切り替え開始 1月以降院外完全切り替え

	先発品	メーカー	薬価	後発品	メーカー	薬価
1	トラバタンズ点眼液0.004%	ノバルティス	1,148.0	トラボプロスト点眼液0.004%「ニットー」	日東メディック	635.8
2	オゼックス細粒小児用15%	富士フイルム	314.3	トスフロキサシントシル酸塩小児用細粒15%「明治」	Meiji Seika	121.0
			1g薬価			1g薬価

\*現在オゼックスは院外のみ採用であるが、12月よりトスフロキサシンを共通採用とする(オゼックスは採用取り消し) トスフロキサシンは小児時間外診療の採用品目にもなる