

当院採用及び削除薬品について（2024年度第3回薬事委員会報告）

(1) 新規採用薬品

薬品名	採用区分	処方開始日
クロベタゾールプロピオン酸ローション 0.05% 「イワキ」	院内・外	2024/8/1
イトラコナゾール内用液 1% 「VTRS」	院内・外	2024/8/27
ラタノプロスト PF 点眼液 0.005% 「日点」	院外専用	2024/8/13
ツムラ麻杏よく甘湯エキス顆粒（医療用）	院外専用	2024/8/20
アリケイス吸入液 590mg	院外専用	2024/9/18
ソリクア配合注ソロスター	院外専用	2024/9/26
アスパラ配合錠	院外専用	2024/9/27

(2) 削除及び採用区分変更薬品

薬品名	採用区分変更内容	削除及び採用区分変更日
クロベタゾールプロピオン酸ローション 0.05% 「MYK」	院内・外→削除	2024/8/1
イトリゾール内用液 1%	院内・外→削除	2024/8/27
エクラープラスター 20 μ g/cm ²	院外専用→院内・外	2024/9/20
ドレニゾンテープ 4 μ g/cm ²	院内・外→削除	2024/10/1