

岐阜大学医学部附属病院 院外処方医薬品連絡リスト

2012年8月21日登録分

新規処方医薬品 (2012年9月1日より処方開始予定)

薬品名(成分名)	規格・単位	薬効分類名	会社名	薬価	診療科
オイラックスクリーム10%(クロタミトン)	10g/本	鎮痒剤	ノバルティスファーマ (株)	4.4円/g	皮膚科

※ 10gチューブ製剤として追加