

岐阜大学医学部附属病院 院外処方医薬品連絡リスト

2023年12月8日登録分

新規医薬品 (2023年12月16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 |
|------------------------|---------|---------------------------|------------|------------|-----|
| ダブクリア錠200mg(フィダキソマイシン) | 200mg/錠 | クロストリジウム・ディフィシル感 染症治療剤 | ゼリア新薬工業(株) | 4,012.8円/錠 | 1内科 |

製剤変更医薬品

| 薬品名 | 薬効分類名 | 会社名 | |
|---|----------|-------------|---|
| ミネプロ錠2.5mg ⇒ ミネプロOD錠2.5mg | 高血圧治療剤 | 第一三共(株) | ① |
| ポビドンヨード外用液10%「VTRS」 ⇒ ポビドンヨード外用液10%「明治」 | 外用消毒剤 | ヴィアトリス製薬(株) | ② |
| カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム錠30mg「日医工」 ⇒ カルバゾクロムス ルホン酸Na錠30mg「YD」 | 血管強化・止血剤 | 陽進堂(株) | ② |

※ ①院内・院外の在庫状況を確認しつつ開始・変更します(最終:2024年03月31日)。
②販売中止のため。在庫がなくなり次第変更します。(最終:2024年03月31日)。

中止医薬品

| 薬品名(成分名) | 規格・単位 | 薬効分類名 | 会社名 | |
|---------------------|---------|-------------|----------|---|
| ベピオゲル2.5%(過酸化ベンゾイル) | 15g/本 | 尋常性ざ瘡治療剤 | マルホ(株) | ① |
| リンデロン散0.1%(ベタメタゾン) | 1mg/g | 合成副腎皮質ホルモン剤 | 塩野義製薬(株) | ① |
| リンデロン錠0.5mg(ベタメタゾン) | 0.5mg/錠 | 合成副腎皮質ホルモン剤 | 塩野義製薬(株) | ① |
| アプレース錠100mg(トロキシピド) | 100mg/錠 | 胃炎・胃潰瘍治療剤 | 杏林製薬(株) | ② |

※ 院外処方医薬品連絡リストは「岐阜大学医学部附属病院・薬剤部ホームページ(<http://www.gifu-upharm.jp/>)」からも閲覧出来ます。

| | | | | |
|----------------------------|------------------|-------------------|--------------------|---|
| アレジオンドライシロップ1%(エピナスチン塩酸塩) | 10mg/g | アレルギー性疾患治療剤 | 日本ベーリンガーインゲルハイム(株) | ② |
| オゼンピック皮下注0.25mgSD(セマグルチド) | 0.25mg/0.5mL/キット | 持続性 GLP-1 受容体作動薬 | ノボノルディスクファーマ(株) | ② |
| オゼンピック皮下注0.5mgSD(セマグルチド) | 0.5mg/0.5mL/キット | 持続性 GLP-1 受容体作動薬 | ノボノルディスクファーマ(株) | ② |
| オゼンピック皮下注1.0mgSD(セマグルチド) | 1mg/0.5mL/キット | 持続性 GLP-1 受容体作動薬 | ノボノルディスクファーマ(株) | ② |
| デジレル錠25(トラゾドン塩酸塩) | 25mg/錠 | うつ病・うつ状態治療剤 | ファイザー(株) | ② |
| デジレル錠50(トラゾドン塩酸塩) | 50mg/錠 | うつ病・うつ状態治療剤 | ファイザー(株) | ② |
| ノボラピッド注インレット(インスリン アスパルト) | 300単位/キット | 超速効型インスリンアナログ注射液 | ノボノルディスクファーマ(株) | ② |
| フェルデン軟膏0.5%(ピロキシカム) | 5mg/g | 経皮鎮痛・抗炎症剤 | ファイザー(株) | ② |
| フェルビナクパップ70mg「NP」(フェルビナク) | 70mg/枚 | 経皮鎮痛消炎パップ剤 | 帝國製薬(株) | ② |
| マイコスポール外用液1%(ビホナゾール) | 10mg/mL | 抗真菌剤 | バイエル薬品(株) | ② |
| メサラジン腸溶錠400mg「VTRS」(メサラジン) | 500mg/錠 | 潰瘍性大腸炎治療剤 | ゼリア新薬工業(株) | ② |
| ラシックス錠10mg(フロセミド) | 10mg/錠 | 利尿降圧剤 | サノフィ(株) | ② |
| ラミシール外用スプレー1%(テルビナフィン塩酸塩) | 10mg/g | アリアルミン系抗真菌剤 | サンファーマ(株) | ② |
| レベミル注インレット(インスリン デテムル) | 300単位/キット | 持効型溶解インスリンアナログ注射液 | ノボノルディスクファーマ(株) | ② |

※ ①同効薬の見直しのため。在庫が無くなり次第中止します(最終:2024年03月31日)。

②販売中止のため。在庫が無くなり次第中止します(最終:2024年03月31日)。

※ 院外処方医薬品連絡リストは「岐阜大学医学部附属病院・薬剤部ホームページ(<http://www.gifu-upharm.jp/>)」からも閲覧出来ます。