

新規採用薬品・採用中止医薬品のお知らせ

下記の薬品は、令和3年7月1日より、採用医薬品となりますのでお知らせいたします。

【院内・院外採用医薬品】

薬品名	規格	薬効	メーカー名	備考
ゾルトファイ配合注フレックスタッチ	1キット	持効型溶解インスリンアナログ /ヒトGLP-1アナログ 配合注射液	ノボ ノルディスク ファーマ	院外採用済み

【院外処方専用医薬品】

薬品名	規格	薬効	メーカー名	備考
エビリファイ錠1mg	1mg/錠	抗精神病薬	大塚製薬	規格追加