

## 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11月2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・院外処方専用医薬品】

薬品名	規格	薬効	メーカー名	備考
ジャディアンス錠10mg	10mg/錠	選択的SGLT2阻害剤－2型糖尿病治療剤－	日本ベーリンガー インゲルハイム	院外採用済み
ユリス錠1mg	1mg/錠	選択的尿酸再吸収阻害薬 高尿酸血症治療剤	持田製薬	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
コレクチム軟膏0.25%	0.25%/g	外用ヤヌスキナーゼ(JAK)阻害剤	鳥居薬品	規格追加
ドボベットフォーム	60g/本	尋常性乾癬治療剤	協和キリン	剤形追加
インスリン アスパルトBS注ソロスターNR「サノフィ」	300単位/キット	超速効型インスリンアナログ注射液	サノフィ	

下記の薬品は、令和3年11月2日より、採用中止となりますのでお知らせいたします。

### 【採用中止】

薬品名	規格	メーカー名	備考
ニフェジピンL錠20mg「トーワ」	20mg/錠	東和薬品	一般名処方あり
ベンズブロマロン錠50mg「NM」	50mg/錠	ファイザー	一般名処方あり
ピバレフリン点眼液0.04%	0.04%/mL	参天製薬	販売中止のため