

地方独立行政法人 公立甲賀病院

医薬品採用情報提供書（3月分）

【新規採用】

1. ツベルミン錠 100mg
2. エクラープラスター 20 μ g/cm²
3. ラミクタール錠 100mg
4. テリボン皮下注 28.2 μ g オートインジェクター
5. ツムラ^{カンバクタイソウトウ}甘麦大棗湯エキス顆粒
6. ラスビック錠 75mg
7. ジフロラゾン酢酸エステルクリーム 0.05%「YD」・同軟膏 0.05%「YD」
既採用薬のジフラールクリーム 0.05%・同軟膏 0.05%が製造販売中止となるため。
8. クロモグリク酸 Na 細粒小児用 10%「TCK」
既採用薬のインタール細粒 10%が製造販売中止となるため。

【採用中止】

1. インタール細粒 10%
2. ジフラールクリーム 0.05%・同軟膏 0.05%
3. インテバン SP25
4. カディアンカプセル 20mg・同 30mg

以上