

報告事項

1. 削除候補医薬品について

1. 第 301 回 薬事審議委員会の新規採用に伴い、以下の品目の削除が決定しました。

< 採用医薬品 > ●印・・・剤形または規格の変更、 ☆印・・・他社製品への切り替え、 ※印・・・製造販売終了

種類	医薬品名		
内用薬	ユーロジン 2mg 錠	ブラケニル錠 200mg [☆]	
外用薬	クレナフィン爪外用液 10% [☆]	歯科用ホルマリンクレゾール [※]	
注射薬	エポジン注シリンジ 3000 [※]	オキサリプラチン点滴静注液 50mg/10mL「ホスピーラ」 ^{☆☆}	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL「ホスピーラ」 ^{☆☆}
注射薬	キンダリー透析剤 2E	ドキシソルビシン塩酸塩注射用 10mg 「サンド」 ^{☆☆}	ドキシソルビシン塩酸塩注射用 50mg 「サンド」 ^{☆☆}
注射薬	アリナミン F50 注		

< 院外処方箋用登録医薬品 >

種類	医薬品名		
内用薬	プロプラノロール塩酸塩徐放カプセル 60mg「サワイ」	リーバクト配合経口ゼリー [※]	
外用薬	デルモベートクリーム [※]	ヘパリン類似物質外用泡状スプレー 0.3%「日本臓器」 ^{☆☆}	