

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	プラケニル錠 200mg*	
外用薬	クレナフイン爪外用液 10%☆	歯科用ホルマリンクレゾール*	
注射薬	エポジン注シリソジ 3000*	オキサリプラチニ点滴静注液 50mg/10mL「ホスピーラ」☆*	オキサリプラチニ点滴静注液 100mg/20mL「ホスピーラ」☆*
注射薬	キンダリー透析剤 2E	ドキソルビシン塩酸塩注射用 10mg 「サンド」☆*	ドキ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」	リバクト配合経口ゼリー*	
外用薬	デルモベートクリーム*	ヘバリン類似物質外用泡状スプレー 0.3%「日本臓器」☆*	