

## 報告事項

## 1. 削除候補医薬品について

1. 第 302 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	アバプロ錠 100mg <sup>☆</sup>	レバチオ錠 20mg <sup>☆</sup>	アシクロビル錠 200mg「ファイザー」 <sup>☆</sup> ※
内用薬	メバロチン錠 5 <sup>☆</sup>	メバロチン錠 10 <sup>☆</sup>	ブドウ糖「フソー」 <sup>☆☆</sup>
内用薬	ヒドキサール錠 10mg <sup>☆☆</sup>	バップフォー錠 10	ハルシオン 0.125mg 錠
内用薬	セイブル錠 50mg <sup>●☆</sup>	ガスモチン散 1% <sup>☆☆</sup>	エビプロスタット配合錠 DB
外用薬	バリトップ P <sup>※</sup>	ルミガン点眼液 0.03%	ハイパジールコーワ点眼液 0.25%
外用薬	トルソプト点眼液 1%	ミケラン点眼液 2%	
注射薬	ビタシミン注射液 500mg <sup>☆☆</sup>	テクネ DMSA キット <sup>※</sup>	アドステロール-I131 注射液 <sup>※</sup>
注射薬	ガベキサートメシル酸塩注射用 500mg「タカタ」	プロジフ静注液 100	プロジフ静注液 400
注射薬	タイガシル点滴静注用 50mg	ルミセフ皮下注 210mg シリンジ <sup>●</sup>	アナペイン注 2mg/mL(100mL バッグ) ☆

< 院外処方箋用登録医薬品 >

種類	医薬品名		
内用薬	ハリゾンシロップ 100mg/mL <sup>※</sup>	オメプラゾン錠 10mg <sup>※</sup>	ザイロリック錠 100mg <sup>※</sup>
内用薬	ルプラック錠 4mg <sup>※</sup>	ルプラック錠 8mg <sup>※</sup>	ビーマス配合錠 <sup>※</sup>

以上