

2025年11月 神戸赤十字病院 採用・削除・変更医薬品のお知らせ
(2025年9月23日～2025年11月21日変更点)

2025.11.21

こちらには、薬事委員会(奇数月)毎に2カ月間の採用変更内容を掲載しています。
「院外処方可能な医薬品リスト」は毎月更新していますので、そちらも合わせてご確認ください。

【院内新規採用薬品】

薬品名
ベプリジル塩酸塩錠50mg「TE」

※院外処方では以前より一般名「【般】ベプリジル塩酸塩錠50mg」の処方可能

【院外処方可能な薬品(一般名含む)】 追加分

薬品名
【般】サリチル酸メチル等配合パップ10g(温感) 20g/枚 (5枚)
イソソルビド内服ゼリー70%分包30g「日医工」
イノソリッド配合経腸用半固体剤(300g)
イフェクサーSRカプセル37.5mg
エフィエント錠2.5mg
セルセプトカプセル250
ヒューマログ注100単位/mL

※以下の先発薬品は「医療上の必要性がある」ため患者限定で登録

エクメット配合錠LD

【削除薬品】

採用中止、販売中止、販売移管、名称変更、経過措置満了、一般名処方への切替 等により削除になった医薬品

薬品名
ニコチネルTTS 10(14枚)
ニコチネルTTS 20(14枚)
ニコチネルTTS 30(14枚)