処方オーダ採用薬変更一覧(2025/5/1)

新規

薬品コード	薬品名	採用区分	開始日
011990	ﾘﾊﾞｰﾛｷｻﾊﾞﾝOD錠｢ﾊﾞｲｴﾙ｣(10mg)	院内・院外	2025/02/10
011991	ﾘﾊﾞｰﾛｷｻﾊﾞﾝOD錠｢ﾊﾞｲｴﾙ｣(15mg)	院内・院外	2025/02/10
852002	ｾﾞｯﾌﾟﾊﾞｳﾝﾄﾞ皮下ｱﾃｵｽ(15mg 0.5mL)	院外専用	2025/04/08
852001	ｾﾞｯﾌﾟﾊﾞｳﾝﾄﾞ皮下ｱﾃｵｽ12.5mg0.5mL	院外専用	2025/04/08
040922	ﾌﾟﾘﾋﾞﾅ点眼液(0.5mg/mL, 5mL)	院外専用	2025/04/14
851999	ｾﾞｯﾌﾟﾊﾞｳﾝﾄﾞ皮下ｱﾃｵｽ7.5mg 0.5mL	院外専用	2025/04/08
851997	ｾﾞｯﾌﾟﾊﾞｳﾝﾄﾞ皮下ｱﾃｵｽ2.5mg 0.5mL	院外専用	2025/04/08
851998	ｾﾞｯﾌﾟﾊﾞｳﾝﾄﾞ皮下ｱﾃｵｽ(5mg 0.5mL)	院外専用	2025/04/08
852000	ｾﾞｯﾌﾟﾊﾞｳﾝﾄﾞ皮下ｱﾃｵｽ(10mg 0.5mL)	院外専用	2025/04/08
011999	ジンタス錠(50mg)	院外専用	2025/04/03

削除

薬品コード	薬品名	採用区分	開始日
000036	アプレゾリン散(10%)	院外専用	1998/07/18
000484	ヘパアクト配合顆粒(4.5g包)	院外専用	2016/07/25
011685	ミゾリビン錠｢サワイ｣(50mg)	院外専用	2019/09/06
851032	ｺﾞﾅｰﾙｴﾌ皮下注用(75U)	院外専用	2010/03/15

変更(採用区分は変更後の区分。 例】院外専用(院内・院外等→院外専用))

薬品コード	薬品名	採用区分	開始日
011269	アミティーザCap(24μg)	院外専用	2013/09/27
011643	アミティーザCap(12μg)	院内・院外	2019/02/13
040200	カデックス軟膏(0.9%, 40g)	院内・院外	2002/01/18
040207	キシロカインゼリー(2%, 30mL)	院内・院外	1998/07/18
011800	イグザレルトOD錠(15mg)	院外専用	2021/04/09
011799	イグザレルトOD錠(10mg)	院外専用	2021/04/09