

DRUG



INFORMATION

2008 No. 3

平成20年2月1日発行

1. 医薬品の販売名変更について1
2. 医薬品の販売中止について4

岐阜大学医学部附属病院薬剤部
医薬品情報管理室
(内線7083)

医薬品の販売名変更について

下記の医薬品の販売名が変更になりますので、ご案内致します。販売名変更は、①日本薬局方改正に伴い変更になる医薬品と、②医療事故防止のため剤型や規格等が追加・変更され、より判り易い販売名に変更になる医薬品があります。

これに伴い、処方・注射オーダーリングの表示名称も同様に変更致します。名称変更は、①の医薬品については新規に入力（Do 処方不可）とし、②の医薬品については自動的に更新（Do 処方可）としますので、変更の際はご留意下さい。

オーダーリングの名称変更は、各医薬品が新製品へ移行する毎に随時実施（ただし、院外専用薬品については2月13日に全て変更）しますので、よろしくお願い致します。

① 新規に入力が必要な医薬品（Do 処方不可）		
剤型	旧医薬品名	新医薬品名
注射	塩酸パパベリン注射液	パパベリン塩酸塩注射液
	硫酸アトロピン注 0.5mg 「タナベ」	アトロピン硫酸塩注 0.5mg 「タナベ」

② 名称が自動的に更新される医薬品		赤字：追加箇所 青字：削除箇所 区分：⊗=緊急購入薬品 ⊕=院外専用薬品	
剤型	旧医薬品名	新医薬品名	区分
内用	アムロジン錠 2.5	アムロジン錠 2.5mg	⊕
	アムロジン錠 5	アムロジン錠 5mg	⊕
	アルケラン錠	アルケラン錠 2mg	
	イソメニール	イソメニールカプセル 7.5mg	⊕
	EPL カプセル	EPL カプセル 250mg	⊕
	インクレミンシロップ	インクレミンシロップ 5%	
	ウブレチド錠	ウブレチド錠 5mg	
	ウラリットーU	ウラリットーU 散	
	エブランチル 15	エブランチルカプセル 15mg	⊗
	エブランチル 30	エブランチルカプセル 30mg	
	エンドキサン P 錠	エンドキサン錠 50mg	
	エンピナス・P	エンピナス・P カプセル 9000	⊕
	エンピナス・PD 錠	エンピナス・P 錠 18000	⊕
	クロミッド錠	クロミッド錠 50mg	⊕
	コルヒチン錠 「シオノギ」	コルヒチン錠 0.5mg 「シオノギ」	
	ザジテン	ザジテンカプセル 1mg	
	ザジテンドライシロップ	ザジテンドライシロップ 0.1%	
	ザジテンシロップ	ザジテンシロップ 0.02%	⊕

剤型	旧医薬品名	新医薬品名	区分
内用	ストロカイン錠	ストロカイン錠 5mg	⊕
	スロービッド 100	スロービッドカプセル 100mg	⊕
	セパミット細粒	セパミット細粒 1%	⊕
	セルテクト錠	セルテクト錠 30	
	セルテクトドライシロップ	セルテクトドライシロップ 2%	
	ダラシンカプセル	ダラシンカプセル 150mg	
	デパケンシロップ	デパケンシロップ 5%	
	トクレススパンスールカプセル	トクレススパンスールカプセル 30mg	
	トリクロリールシロップ	トリクロリールシロップ 10%	
	トリテレン・カプセル	トリテレン・カプセル 50mg	⊕
	ナウゼリンドライシロップ	ナウゼリンドライシロップ 1%	
	ニポラジン錠	ニポラジン錠 3mg	
	ビブラマイシン錠	ビブラマイシン錠 100mg	⊕
	フェルビテン錠	フェルビテン錠 12.5mg	⊕
	フェロミア顆粒	フェロミア顆粒 8.3%	
	プリンペラン錠	プリンペラン錠 5	
	プリンペランシロップ	プリンペランシロップ 0.1%	⊕
	プロピタン錠	プロピタン錠 50mg	⊕
	フロベン顆粒	フロベン顆粒 8%	
	ベプシド S 50	ベプシドカプセル 50mg	⊕
	ホモクロミン錠	ホモクロミン錠 10mg	
	ポルトラック	ポルトラック原末	⊕
	ミルラクト細粒	ミルラクト細粒 50%	⊕
	ムスカルム D 錠	ムスカルム錠 100mg	⊕
	リドーラ錠	リドーラ錠 3mg	⊕
	ルーラン錠 4	ルーラン錠 4mg	
ルーラン錠 8	ルーラン錠 8mg	⊕	
レリフェン錠	レリフェン錠 400mg		
外用	アイビナール点眼液	アイビナール点眼液 0.01%	⊕
	アズレン点眼液わかもと	アズレン点眼液 0.02% 「わかもと」	⊕
	アドフィード	アドフィードパップ 40mg	⊕
	歯科用(口腔用)アフタゾロン	アフタゾロン口腔用軟膏 0.1%	⊕
	アレギサール点眼液	アレギサール点眼液 0.1%	⊕
	アンダーム軟膏	アンダーム軟膏 5%	
	アンダームクリーム	アンダームクリーム 5%	
	イドメシンコーワパップ	イドメシンコーワパップ 70mg	⊕

剤型	旧医薬品名	新医薬品名	区分
外用	エストラーナ	エストラーナテープ 0.72mg	⊕
	カサルクリーム	カサルクリーム 3%	⊕
	カタリン点眼液	カタリン点眼用 0.005%	
	カタリン K 点眼用	カタリン K 点眼用 0.005%	⊕
	カリーユニ点眼液	カリーユニ点眼液 0.005%	⊕
	ザジテン点眼液	ザジテン点眼液 0.05%	
	トーク	トーク点鼻液 0.118%	⊕
	ニフラン点眼液	ニフラン点眼液 0.1%	⊕
	バクトロバン鼻腔用軟膏	バクトロバン鼻腔用軟膏 2%	
	パルデスクリーム	パルデスクリーム 0.05%	⊕
	パルデスローション	パルデスローション 0.05%	⊕
	5-FU 軟膏協和	5-FU 軟膏 5% 協和	⊕
	ベストロン点眼用	ベストロン点眼用 0.5%	
	ベストロン耳鼻科用	ベストロン耳鼻科用 1%	
	ムコフィリン液	ムコフィリン吸入液 20%	⊕
	モーラス 30	モーラスパップ 30mg	
	リンデロン液	リンデロン点眼・点耳・点鼻液 0.1%	
注射	アンサー20 注	アンサー皮下注 20μg	
	HCG モチダ 3,000 単位	HCG モチダ筋注用 3 千単位	⊕
	HCG モチダ 5,000 単位	HCG モチダ筋注用 5 千単位	
	ソルラクト	ソルラクト輸液	
	ダラシン S 注射液	ダラシン S 注射液 600mg	
	デカ・デュラミン 25	デカ・デュラミン筋注 25mg	⊕
	点滴静注用ビクロックス	ビクロックス点滴静注 250mg	
	ブリプラチン注	ブリプラチン注 10mg	
	ブリプラチン注	ブリプラチン注 25mg	
	ブリプラチン注	ブリプラチン注 50mg	
	フルカリック 1 号	フルカリック 1 号輸液	
	フルカリック 2 号	フルカリック 2 号輸液	
	プロゲデポー125mg	プロゲデポー筋注 125mg	
	ロピオン注	ロピオン静注 50mg	

医薬品の販売中止について

医薬品名(成分名)	規格・単位	薬品分類	会社名
インダシンカプセル(インドメタシン)	25mg/Cp	非ステロイド性消炎・鎮痛・解熱剤	万有
インダシン坐剤(インドメタシン)	25mg、50mg/個	非ステロイド性消炎・鎮痛剤	

上記薬剤（いずれも院外採用のみ）について、製薬メーカーより販売中止の連絡が入りました。つきましては、これらの薬剤の処方中止します。経過措置期間終了日は**平成20年3月31日**ですので、オーダーについても同日で終了することと致します。現在、処方されている患者様がある場合には、他のインドメタシン製剤（インテバン SP カプセル、インフリーカプセル、インテバン坐剤、等）か、あるいは他の NSAIDs への変更をお願い致します。