



## 新規採用常備医薬品等のお知らせ

平成 29 年 12 月 4 日に開催された薬事委員会において、別紙のとおり、新規常備医薬品、切り替え医薬品、削除医薬品の各品目が承認されました。平成 30 年 1 月 12 日（金）からオーダ開始となります。

## 年末年始の薬の取り扱いについて

11 月 27 日にお知らせしているように、年末年始（12/28（木）17:00～1/4（木）8:30）に使用する薬剤の請求は以下の通りになっています。

### 【内服・外用薬：調剤室（☎2669）】

年末年始に投与予定の処方箋は 12/28（木）17:00 までにオーダしてください。また、入院時間外処方箋は長期コメントを入力しても最大 3 日分しか処方できませんのでご注意ください。時間外は薬剤部のシステムが稼働していないため、自動錠剤分包は行うことができませんのでご了承ください。

### 【注射薬：注射調剤室（☎2724）】 予定注射の締切日にご確認ください。

実施日	入力締切日	交付日
12/28～12/31	12/27（水）の各診療科の締切時間まで	12/27（水）
1/1～1/4	12/28（木）の各診療科の締切時間まで	12/28（木）

※病棟在庫を有効活用していただき、協定在庫使用でオーダして下さい。翌日にストック使用分として病棟へ送付します。

### 【院内製剤：製剤室（☎2666）】 12/29（金）～1/8（月）まで休止します。

### 【薬物血中濃度：研究室（☎2671）】 12/29（金）～1/3（水）まで休止します。

なお測定は検査部へ移行されています。測定に関しましては検査部にご確認ください。

### 【処置薬：薬務室（☎2667）】

12/29（金）～1/3（水）まで、休止します。  
（年始の発注は 1/4（木）17 時締切、払出しは 1/9（火）。）

※年末年始期間中の連絡先は当直室☎2669 へ

## 注射処方箋による年末年始の調剤・搬送について

年末年始は 6 連休のため最長 8 日分の調剤を行うこととなります。これを一度に搬送すると薬剤部のみならず、病棟でも混乱を起こしかねません。また、中止による削除や修正で大量の返却も予想されます。

従いまして、業務を円滑に遂行するために注射処方箋による年末年始の調剤・搬送は当日および翌日の実施日分のみとさせていただきます。

処方箋及びラベルは当日+翌日のみ送付してください。

例) 12/29 は 12/29 の実施分+12/30 の実施分を調剤・搬送、12/31 の実施分は 12/30 に調剤・搬送する。

## 麻薬免許証の期限切れにご注意ください

麻薬及び向精神薬取締法の改正により、平成 28 年 4 月 1 日以降に新たに免許を受けた麻薬取扱者（麻薬施用者、麻薬管理者等）免許の有効期間が以下のように変更されています。

### ◎有効期間（変更点）

免許の日からその日の属する年の翌年の 12 月 31 日まで（最長 2 年）



免許の日からその日の属する年の翌々年の 12 月 31 日まで（最長 3 年）

※現在受けている免許の有効期間に変更はありません。

平成 28 年 4 月 1 日以降に交付された免許証から有効期間が延長されています。

来年は「第 16-」（2016 年 4 月 1 日以降に免許を受けられた方のみ）、「第 17-」、「第 18-」以外はすべて無効になります。今一度ご確認ください。

## 薬剤名称類似による取り違えにご注意ください

以下の薬剤において、薬剤名が類似していることから、薬剤取り違えに関する医療事故事例やヒヤリ・ハット事例が報告されています。

これらの薬剤を取り扱う際は、薬剤名及び薬効を確認の上、取り違えに十分ご注意下さい。

薬剤名称類似による取り違えの注意喚起情報が発出された薬剤（当院採用薬）

アロチノロール塩酸塩錠 10 mg「DSP」（ $\alpha$ $\beta$ 遮断剤）	アテノロール錠 25 mg「ファイザー」（ $\beta$ 遮断剤）
エスタゾラム錠 2 mg「アメル」（睡眠剤）	エチゾラム錠 0.5 mg「EMEC」（精神安定剤）
セロクエル 100 mg錠（抗精神病剤）	セロクラール錠 20 mg（脳代謝賦活剤）
ザイティガ錠 250 mg（前立腺癌治療剤）	ザルティア錠 5 mg（前立腺肥大症に伴う排尿障害改善薬）
チウラジール錠 50 mg（抗甲状腺剤）	チラーゼン S 錠 50 $\mu$ g（甲状腺ホルモン剤）
テオドール錠 100 mg（気管支拡張剤）	テグレトール錠 100・200 mg・細粒 50%（抗てんかん剤・精神神経用剤）
ニセルゴリン錠 5 mg「日医工」（脳循環・代謝改善剤）	ニコランジル錠 5 mg「トーワ」（狭心症治療剤）
ユリーフ OD 錠 4 mg（前立腺肥大症に伴う排尿障害改善薬）	ユリノーム錠 50 mg（尿酸排泄薬）
リクシアナ錠 30・60 mg（経口 FXa 阻害剤（抗凝固剤））	リフキシマ錠 200 mg（肝性脳症における高アンモニア血症改善薬）

参考資料：PMDA 医療安全情報、製薬企業からの医薬品安全使用（取り違え等）に関するお知らせ、医薬品・医療機器ヒヤリ・ハット事例等、日本医療機能評価機構（医療事故情報収集等事業）

## 適正使用のお願い

### ◎フェントステープ1mg、2mg（一般名：フェンタニルクエン酸塩）＜持続性疼痛治療剤＞

慢性疼痛に対して適正に使用するために処方医のe-learning受講にご協力をお願いします。

- ・本剤の不適切な使用による健康被害を防止するため、慢性疼痛の処方に関するリスク等、処方にあたって必要な情報を確認していただく必要があります。
- ・処方の前にはフェントステープ適正使用WEBサイトにてe-learningを受講し、上記に関する内容をご確認ください。

フェントステープ適正使用WEBサイト：<https://fentos.jp/>

## 併用禁忌追加のお知らせ

◎エジュラント錠 25 mg(一般名:リルピピリン塩酸塩)＜抗ウイルス剤＞※緊急購入薬

【併用禁忌】ホスフェニトイン

◎プレジコビックス配合錠(一般名:ダルナビル エタノール付加物/コピシスタット)＜抗ウイルス剤＞

【併用禁忌】ロミタピド

## 「ツムラ麦門冬湯エキス顆粒(医療用)」自主回収のお知らせ

漢方製剤「ツムラ麦門冬湯エキス顆粒(医療用)」において、製造段階で「ヒートシール上部が圧着不良」という、品質に影響を及ぼすと考えられる事象が報告されたため、対象製造番号(M14351、M14471)の製品が自主回収となりました。

該当製品は当院には納入されていません。

現在まで本件に起因すると考えられる健康被害の報告はありません。

## 販売中止のお知らせ

◎グロウジェクター2＜グロウジェクト BC 注射用注入器＞※緊急購入薬

◎サリチル酸原末「マルイシ」(一般名:サリチル酸)＜寄生性・角化性皮膚疾患用剤＞

販売中止のため、在庫がなくなり次第、削除。経過措置期間満了日:2019年3月31日(予定)

## 効能・効果追加のお知らせ

◎キイトルーダ点滴静注20mg、100mg(一般名:ペムプロリズマブ(遺伝子組換え))＜抗悪性腫瘍剤＞※緊急購入薬

【効能・効果】再発又は難治性の古典的ホジキンリンパ腫

【用法・用量】1回200mgを3週間間隔で30分間かけて点滴静注する。

◎ノルデイトロピンフレックスプロ注10mg(一般名:ソマトロピン(遺伝子組換え))＜ヒト成長ホルモン製剤＞

【効能・効果】骨端線閉鎖を伴わないヌーナン症候群における低身長

【用法・用量】通常1週間に体重kg当たり、ソマトロピン(遺伝子組換え)として0.23mgを6~7回に分けて皮下に注射する。なお、効果不十分な場合は1週間に体重kg当たり0.47mgまで増量し、6~7回に分けて皮下に注射する。

## 販売名変更のお知らせ

変更前		変更後
プリンク注シリンジ10 $\mu$ g	→	アルプロスタジル注10 $\mu$ gシリンジ「科研」

現時点での旧販売名製品の経過措置期間:2018年3月31日まで。2018年9月まで経過措置期間延長予定。

## 製造販売承認承継、販売移管のお知らせ

◎オイラックスクリーム10%(一般名:クロタミトン)〈鎮痒剤〉

◎プリピナ点眼液0.5mg/mL(一般名:ナファゾリン硝酸塩)〈眼科用局所血管収縮剤〉※緊急購入薬

グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社→日新製薬株式会社

(2018年1月4日)

## 包装変更・使用期限変更等のお知らせ

◎アジルバ錠 20 mg(一般名:アジルサルタン)〈血圧降下剤〉

錠剤印字変更、PTP シート変更

◎エスクレ坐剤「250」、「500」(一般名:抱水クロラル)〈催眠・鎮静剤〉

使用期限: 24 ヶ月→36 ヶ月

◎シムジア皮下注 200 mgシリンジ(一般名:セルトリズマブ ペゴル(遺伝子組換え))〈関節リウマチ治療剤〉

シリンジの目盛りを削除

◎タコシール組織接着用シート 4.8cm×4.8cm(一般名:ヒトフィブリノンゲン、トロンビン画分)

〈シート状生物学的組織接着・閉鎖剤〉

個装箱とブリスターラベルに「フラットタイプ」の表示を追記

◎ノバスタン HI 注 10 mg/2mL(一般名:アルガトロバン水和物)〈選択的抗トロンビン剤〉

アンプルラベル変更

◎ファンガード点滴用 50 mg(一般名:ミカファンギンナトリウム)〈抗真菌剤〉

バイアルラベル変更

◎フェンタニル注射液 0.1 mg、0.25 mg「ヤンセン」(一般名:フェンタニルクエン酸塩)〈鎮痛剤〉

アンプルラベル変更

◎リュープリン注射用キット 1.88 mg、3.75 mg

リュープリン SR 注射用キット 11.25 mg

リュープリン PRO 注射用キット 22.5 mg(一般名:リュープロレリン酢酸塩)〈LH-RH 誘導体〉

シリンジ注射針の針基部に「切り込み」

シリンジのグリップの形状変更

シリンジロッド部分の形状を変更

## 緊急購入薬の診療科限定オード開始のお知らせ

オード開始日	緊急購入薬	対象診療科
2017. 11. 28	ベネフィクス静注用 2000	三内科
2017. 12. 6	ツムラ安中散エキス顆粒 (医療用)	脳外科
2017. 12. 8	ボンゾール錠 100 mg	三内科
2017. 12. 14	アルメタ軟膏 5 g	小児科
	フルメタ軟膏 5 g	
	リンデロンVローション 10mL	

## オーダー変更のお知らせ

オーダー変更日	薬剤名	変更内容
2017. 12. 5	クレメジン細粒分包 2g	小数入力「可」→「不可」
2017. 12. 8	ボルヒール組織接着用 3mL	脳外科限定→全診療科オーダー可
2017. 12. 9	トルツ皮下注 80 mgオートインジェクター	退院・外来処方可

## オーダー中止のお知らせ

オーダー中止日	薬剤名	理由
2017. 12. 7	マキユエイド硝子体内注用 40 mg	マキユエイド眼注用オーダー開始のため
	ダイアニール N PD2 2.5 腹膜透析液 5L バッグ	
	ミッドペリック 250 腹膜透析液 1000mL (排液用バッグ付)	
2017. 12. 16	ツムラ柴朴湯エキス顆粒 (医療用)	在庫限りで削除のため

☆Drug Safety Update No. 265 より使用上の注意改訂のお知らせ

改訂内容の重要度 ★：最重要 ※：重要

成分名 (薬品名)	主な改訂内容
クロザピリン (クロザリル錠)	※重大な副作用：胸膜炎 …感染を伴わない胸膜炎があらわれることがあるので、呼吸困難、発熱、胸痛等があらわれた場合には速やかに胸部 X 線検査等を実施。異常が認められた場合には感染症等との鑑別診断を行い、投与を中止するなど適切な処置。
ガドキシト酸ナトリウム (EOB・プロモビスト注シリンジ 5mL・10mL) ガドテリトール (プロハンス静注シリンジ 13mL) ガドテル酸メグルミン (マグネスコープ 静注シリンジ 11mL・15mL) ガドブトロール (カトビスト静注シリンジ 5mL・7.5mL)	※効能・効果に関連する使用上の注意 …ガドリウム造影剤を複数回投与した患者において、非造影 T1 強調 MR 画像上、小脳歯状核、淡蒼球等に高信号が認められたとの報告や脳の剖検組織からガドリウムが検出されたとの報告があるので、ガドリウム造影剤を用いた検査の必要性を慎重に判断すること。
ガドジファミド水和物 (オムニスキャン 静注シリンジ 10mL・15mL) ガドペンテ酸メグルミン (マグネスコープ 静注シリンジ 10mL)	※効能・効果に関連する使用上の注意 …ガドリウム造影剤を複数回投与した患者において、非造影 T1 強調 MR 画像上、小脳歯状核、淡蒼球等に高信号が認められたとの報告や脳の剖検組織からガドリウムが検出されたとの報告があるので、ガドリウム造影剤を用いた検査の必要性を慎重に判断すること。 本剤を含む線状型ガドリウム造影剤は、環状型ガドリウム造影剤より脳にガドリウムが多く残存するとの報告があるので、本剤は環状型ガドリウム造影剤の使用が適切でない場合に投与すること。

※DSU について：最重要、重要な情報を掲載しています。その他詳細情報については、医薬品・医療機器情報提供ホームページ (<http://www.pmda.go.jp/>) で確認可能

<別紙>

平成29年11月30日

①新規常備依頼医薬品（合計19品目）

平成30年1月12日（金）よりオーダ開始予定

商品名	剤形	規格	薬価	会社名	成分・薬効
アゾルガ配合懸濁性点 眼液 131	点眼	5ml/本	427.8/ml	アルコンファーマ	Brinzolamide、Timolol Maleate 緑内障・高眼圧症治療剤 ★ブリンゾラミド（炭酸脱水酵素阻害剤）とチモロールマレイン酸塩（β遮断剤）を配合した点眼薬 ★2剤併用からの切り替えで、患者のアドヒアランス向上に寄与 ★2剤併用と比べ、防腐剤を含めた添加物の曝露量を減少することができる ★ヒトの涙液に近い中性pHであるため、点眼時の不快感を軽減 【発売：2013.11.19】
アラベル内用剤 729	凍結乾燥製剤	1.5g	90,377.8	ノーベルファーマ	Aminolevulinic Acid Hydrochloride 光線力学診断用剤 ★悪性神経膠腫の腫瘍摘出中に腫瘍組織を特異的に可視化する体内診断薬 ★腫瘍組織の識別を可能とし、従来法である白色光下による腫瘍切除術での残存腫瘍を切除することができ、腫瘍摘出率の向上が期待できる 【発売：2013.9.18】
インダシ 219	注	1mg	6,799.0	ノーベルファーマ	Indometacin sodium 未熟児動脈管開存症治療剤 ★未熟児動脈管開存症の唯一の治療薬 ★通常、3回以内の投与で動脈管閉鎖が期待できる 【発売：2013.1.21】
オフサグリーン 729	注	25mg	1,693.0	参天製薬	Indocyanine green 蛍光眼底造影剤 ★近赤外領域に励起光・蛍光を有する初めての眼底血管造影剤 ★網膜色素上皮下や出血下の網脈絡膜疾患の診断が可能 ★今まで網脈絡膜血管による眼底疾患の蛍光眼底造影検査薬として、シアグノグリーンが使用されていたが、眼科領域でのシアグノグリーンの使用は、適応外使用 【発売：2002.8.22】
オブジーボ 429	注	20mg 100mg	75100 364925	小野薬品工業	Nivolumab 抗悪性腫瘍剤/ヒト型抗ヒPD-1モノクローナル抗体 ★ヒトPD-1に対する世界初のヒトIgG4モノクローナル抗体 ★PD-1とPD-1リガンド（PD-L1及びPD-L2）の結合を阻害することで、がん抗原特異的なT細胞の増殖、活性化及び細胞障害活性を増強し、腫瘍増殖を抑制 ★切除不能・再発胃癌の3rd line以降の化学療法として、有効性が認められている ★緊急購入歴あり 【発売：2014.9.2】
オルミント 399	錠	2mg 4mg	2694.60 5223	日本イーライリリー	Baricitinib ヤヌスキナーゼ（JAK）阻害剤 ★ヤヌスキナーゼ（JAK）1及びJAK2を標的としたJAK阻害剤 ★生物学的製剤と比較し同等の効果を有する ★1日1回経口投与 ★疼痛の強い関節リウマチ患者に有効な報告あり ★4mg/日が常用量であるが、腎機能低下症例に対しては2mg/日で使用 【発売：2017.9.1】
サルコニンA液0.1 261	液	500mL	—	健栄製薬	Benzalkonium Chloride 外用殺菌消毒剤 ★グラム陽性菌、グラム陰性菌等に広範囲に抗微生物スペクトルを有する第四級アンモニウム塩系の殺菌消毒剤 ★塩化ベンザルコニウムを0.1w/v%含有し、微生物汚染を防止する目的でエタノールを8vol%添加 ★高圧蒸気滅菌処理した製剤 ★気管内吸引チューブ等の浸漬消毒に適した製剤 【発売：2000.2.21】

タフコム配合点眼液 131	点眼	2.5ml/本	1023.9/ml	参天製薬	Tafluprost、Timolol Maleate 緑内障・高眼圧症治療剤 ★タフルプロスト(プロスタグランジン関連薬)とチモロールマレイン酸塩(β遮断剤)を配合した点眼薬 ★点眼回数が1日1回であり、2剤併用患者からの切り替えでアドヒアランス向上に寄与 ★2剤併用と比べ、防腐剤を含めた添加物の曝露量を減少することができる ★室温保存可能(通常タフルプロスト(キサラン点眼液)は冷所保存) 【発売:2014.11.25】
ドプラム 221	注	400mg	104.0	キッセイ薬品工業	Doxapram Hydrochloride Hydrate 呼吸促進剤 ★キサンチン製剤(カフェイン)で効果不十分な未熟児無呼吸発作患児に対する追加投与により、無呼吸発作およびTTF(time to treatment failure)を改善 ★カフェイン(キサンチン製剤)以外で早産児に有効とされるものは本剤しかない。 【発売:2006.6.23】
ミケルナ配合点眼液 131	点眼	2.5ml/本	729.2/ml	大塚製薬	Carteolol Hydrochloride、Latanoprost 緑内障・高眼圧症治療剤 ★カルテオロール塩酸塩(β遮断剤)とラタノプロスト(プロスタグランジン関連薬)を配合した点眼薬 ★点眼回数が1日1回であり、点眼時の刺激感が少ないため、アドヒアランス向上に寄与 ★防腐剤であるベンザルコニウム塩化物を含有しないため、角結膜上皮障害などの副作用が少ない ★室温保存可能(通常ラタノプロスト(当院採用薬はキサラン点眼液)は冷所保存) 【発売:2017.1.11】
レキエニール HCa 1.5 342	腹膜透析液	UVツイン バッグ 1000mL	1,231.0	バクスター	腹膜透析用剤 ★緩衝剤に生理的なレベルの重炭酸塩(25mEq/L)および低濃度の乳酸(10mEq/L)を含有(従来品(ダイアニール-N)には高濃度の乳酸(40mEq/L)を含有) ★代謝性アシドーシス及びアルカローシスは正効果を有する 【発売:2014.2.14】
UVツイン バッグ 1500mL		1,516.0			
シングルバッグ・機器 専用 5000mL		2,326.0			
レキエニール HCa 2.5 342	腹膜透析液	UVツイン バッグ 1000mL	1,165.0		
UVツイン バッグ 1500mL		1,496.0			
シングルバッグ・機器 専用 5000mL		2,201.0			
ロゼックスゲル0.75% 269	水性ゲル剤	50g/本	101.4/g	ガルデルマ	Metronidazole がん性皮膚潰瘍臭改善薬 ★日本初の「がん性皮膚潰瘍部位の殺菌・臭気の軽減」を効能・効果として承認されたメロニダゾールを有効成分とするゲル製剤 ★皮膚潰瘍部で増殖し臭気物質(フトレシン、カダベリン)を産生する数種類のグラム陽性及びグラム陰性嫌気性菌に対して抗菌作用を示す ★緊急購入で使用された診療科より、明らかに消臭能力が高く、ガーゼの交換頻度も減少。また、本剤による有害事象(潰瘍部位からの出血)も認めていないとのこと。 ★緊急購入歴あり 【発売:2015.5.11】

②切り替え医薬品（合計2品目）

商品名	剤形	規格	薬価	会社名	成分・薬効
エクストラニール 342	腹膜透析液	シングルバッグ・機器専用 1500mL	789.0	ハクスター	腹膜透析用剤 ★浸透圧物質としてイコデキストリンを含有する透析液で、8～12時間の長時間貯留においてブドウ糖透析液よりも有意に高い除水量が得られる ★1日1回使用 ★ダイアニールからレギュニールへの切り替えに伴い、接続デバイスが変更されるに従い、従来のシングルバッグから切り替える製剤 【発売：2003.6.16】
レバミピト「オーツカ」 232	錠	100mg	9.9	大塚製薬	Rebamipide 胃炎・胃潰瘍治療剤 ★胃粘膜の内因性プロスタグランジン(PG)増加作用と胃粘膜傷害の発症因子の一つであるフリーラジカル抑制作用を有している ★オースライスト・ジェネリックであり、原薬・添加物・製造方法、効能・効果は「ムコスタ錠100mg」と同一である。 ★後発品の最低薬価である。 ★1日3回の製剤であるため、先発品(ムコスタ錠100mg)より1日あたり14.1円安い <1日薬価> ・ムコスタ錠：14.6円/tab×3=43.8円 ・レバミピト「オーツカ」：9.9円/tab×3=29.7円 ・レバミピト「ファイザー」：9.9円/tab×3=29.7円 【発売：2017.6.16】

③新薬申請時に挙げられた削除可能医薬品（合計11品目）

商品名	剤形	規格	削除理由
エクストラニール腹膜透析液 シングルバッグ	腹膜透析液	1500mL	エクストラニール腹膜透析液 シングルバッグ・機器専用採用の場合、削除※
ジクロード点眼液0.1%	点眼	0.10%	アゾルカ配合懸濁性点眼液採用の場合、削除
ダイアニール-N PD-2 1.5 UVツインバッグ	腹膜透析液	1000mL	レギュニール HCa 1.5 UVツインバッグ1000mL採用の場合、削除※
		1500mL	レギュニール HCa 1.5 UVツインバッグ1500mL採用の場合、削除※
ダイアニール-N PD-2 1.5 シングルバッグ		5000mL	レギュニール HCa 1.5 シングルバッグ・機器専用5000mL採用の場合、削除※
ダイアニール-N PD-2 2.5 UVツインバッグ	腹膜透析液	1000mL	レギュニール HCa 2.5 UVツインバッグ1000mL採用の場合、削除※
		1500mL	レギュニール HCa 2.5 UVツインバッグ1500mL採用の場合、削除※
ダイアニール-N PD-2 2.5 シングルバッグ		5000mL	レギュニール HCa 2.5 シングルバッグ・機器専用5000mL採用の場合、削除※
タビッド	眼軟膏	0.30%	タブコム配合点眼液採用の場合、削除
ムコスタ	錠	100mg	レバミピト錠100mg「オーツカ」採用の場合、削除※
レバミピト「ファイザー」	錠	100mg	

削除可能医薬品は、次回薬事委員会までに全診療科に確認を行い、診療、治療上問題のない場合、次回薬事委員会の承認を経て、削除します。あるいは、特定の診療科で問題のある場合、「診療科限定」に登録します。(注：「診療科限定」は原則、在庫しない医薬品です。)

※印の医薬品は同一成分薬が採用されているため2018年1月11日(木)に削除します。

④削除医薬品（合計13品目）

商品名	剤形	規格	削除理由
オーラップ	錠	3mg	シクレト舌下錠5mg採用のため、削除(2018年1月11日に削除)
セルテクト	錠	30mg	オテスラ錠採用のため、削除(2018年1月11日に削除)
セロートン静注液	注	10mg	ミテイクアタニ舌下錠採用のため、削除(2018年1月11日に削除)
ソブリアード	cap	100mg	ステララ点滴静注130mg採用のため、削除(2018年1月11日に削除)
テゴ-51消毒液10%	液	500mL	販売中止のため、削除(2018年1月11日に削除)
ピシクア配合	錠	-	センタコートカプセル3mg採用のため、削除(2018年1月11日に削除)
フェノール・亜鉛華リメント	外用剤	-	オテスラ錠採用のため、削除(2018年1月11日に削除)
フォリスチム注50	注	50	販売中止のため、削除(2018年3月末削除)
フォリスチム注600IUカートリッジ	注	600IU	販売中止のため、削除(2018年3月末削除)
フォリスチムペン	-	-	販売中止のため、削除(2018年3月末削除)
フルタイトディスクス(200)	吸入	60吸入	アノロリブタ30吸入用採用のため、削除(2018年1月11日に削除)
フロモックス小児用	細粒	10%	インチュブ錠採用のため、削除(2018年1月11日に削除)
献血ホリグロビンN5%静	注	5g	献血ホリグロビンN10%静注2.5g採用のため、削除