

各位

薬剤部／薬品情報室（DI室）

DI・BOX#0451

## 「リプルキット注 10 $\mu$ g」のオーダー開始について

プロスタグランジン E<sub>1</sub> 製剤「リプル注 10 $\mu$ g」（田辺三菱）は、「リプルキット注 10 $\mu$ g」へ変更になります。（DI・BOX#446）

平成 22 年 10 月 1 日（金）より、「リプルキット注 10 $\mu$ g」のオーダーを開始し、「リプル注 10 $\mu$ g（アンプル製剤）」は、薬剤部の在庫がなくなり次第オーダーを中止します。オーダーの際には、薬品名、規格に注意してください。

5 $\mu$ g 製剤の変更時には、またお知らせします。

|              |  |
|--------------|--|
| 薬品名          | リプルキット注 10 $\mu$ g/2mL   |
| 成分名<br>規格    | アルプロスタジル<br>10 $\mu$ g/2mL/キット   |
| 適応症          | <ul style="list-style-type: none"> <li>慢性動脈閉塞症（バージャー病、閉塞性動脈硬化症）における四肢潰瘍ならびに安静時疼痛の改善</li> <li>下記疾患における皮膚潰瘍の改善<br/>進行性全身性硬化症、全身性エリテマトーデス</li> <li>糖尿病における皮膚潰瘍の改善</li> <li>振動病における末梢血行障害に伴う自覚症状の改善ならびに末梢循環・神経・運動機能障害の回復</li> <li>動脈管依存性先天性心疾患における動脈管の開存</li> <li>経上腸間膜動脈性門脈造影における造影能の改善（キットには適応なし）</li> </ul> |
| 外観写真         |    |
| 採用区分<br>オーダー | 注射<br>平成 22 年 10 月 1 日（金）よりオーダー開始  |

\* 詳細・不明な点につきましては医薬品情報室（3194）までお問い合わせください。

\* 「DI・BOX」は電子カルテ（EGMAIN）の掲示板およびイントラネットで参照・検索できます。