

2015年7月30日

各 位

薬剤部／薬品情報室（D I 室）


D I ・ BOX # 0 8 2 0

「レベミル注イノレット」のオーダー中止について

持効型インスリン製剤「レベミル注イノレット」（ノボノルディスクファーマ）は、第221回薬事委員会にて、持効型インスリン製剤の院内採用薬品見直しの結果、当院取り扱い中止となりました。

平成27年7月31日（金）より「レベミル注イノレット」のオーダーを中止（院外処方も不可）とします。

なお、当院では持効型インスリン製剤として、「トレシーバ注フレックスタッチ」「ランタス注ソロスター」「レベミル注フレックスペン」が採用となっています。

	オーダー中止
オーダー名	レベミル注イノレット
規格	300単位／3mL／本
成分名	インスリン デテムル
適応症 用法用量	<u>インスリン療法が適応となる糖尿病</u> ：成人では、初期は1日1回4～20単位を皮下注射。注射時刻は夕食前又は就寝前のいずれでもよいが、毎日一定とする。他のインスリン製剤との併用において、投与回数を1日2回にする場合は朝食前及び夕食前、又は朝食前及び就寝前に投与。投与量は患者の症状及び検査所見に応じて適宜増減。なお、他のインスリン製剤の投与量を含めた維持量は、通常1日4～80単位。但し、必要により上記用量を超えて使用することがある
外観写真	
区分	オーダー中止（院外処方も不可） 平成27年7月31日（金）よりオーダー中止

*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。