

2018年9月21日

各 位

薬剤部／薬品情報室（D I 室）

D I ・ BOX # 1 1 0 3

「パリエット錠10mg」のオーダ区分変更について

プロトンポンプ阻害剤「パリエット錠10mg」（EAファーマ株式会社）は、薬事委員会にて共通採用から **院外採用へオーダ区分が変更**となりました。

平成30年9月22日（土）より「パリエット錠10mg」の入院・外来院内オーダを中止し、院外専用医薬品とします。なお、入院にて本剤を使用している患者については、他のプロトンポンプ阻害剤への切り替えをお願いいたします。

	院外専用医薬品
薬品名	パリエット錠
規格	10mg／錠
成分名	ラベプラゾールナトリウム
適応症	・胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎、Zollinger-Ellison 症候群、非びらん性胃食道逆流症、低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制 下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃 MALT リンパ腫、特発性血小板減少性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃、ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎
外観写真	
区分	処方／院外 平成30年9月22日（土）より 院外専用医薬品へ

* 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。