

院内製剤目次 ★:院内掲示による承諾

	製 剤 名	承諾	分類	貯 法	使用期限	使用目的	請求先
1	5% DHA液	承諾書	I	褐色瓶	6ヶ月	白斑	処方箋
2	20% 塩化アルミニウム液	承諾書	I	室温	用時調製	局所多汗症	処方箋
3	H. Q. クリーム	承諾書	I	冷所	1年	難治性色素沈着	処方箋
4	0.1% トリパンプルー	★	I	室温	1年	白内障OPE時の染色	製剤請求
5	1% ローズベンガル点眼液	★	I	冷所	1ヶ月	シェーグレン症候群診断	製剤請求
6	2% パテントブルー	★	I	冷所・遮光	6ヶ月	リンパ節の同定(耳鼻)	製剤請求
7	2% ルゴール液	★	I	室温、褐色ホリ容器	6ヶ月	色素内視鏡検査	製剤請求
8	Mohs(モーズ)ペースト	★	I	室温	用時調製	表在性腫瘍に対する止血	製剤請求
9	ブロー液	★	I	冷所	4ヶ月	慢性中耳炎	製剤請求
10	0.2% フルコナゾール点眼液	★	II	冷所	1ヶ月	眼科真菌症	処方箋
11	FOY軟膏	★	II	冷所	1年	人工肛門周囲びらん	処方箋
12	トブラシン吸入液	★	II	褐色瓶・冷所	1ヶ月	緑膿菌肺炎	処方箋
13	10% 硝酸銀液	★	II	褐色ホリ容器	2週間	へその緒の消毒etc	製剤請求
14	3% 酢酸	★	II	褐色瓶	6ヶ月	コルコスコピー	製剤請求
15	皮膚インキ	★	II	室温	1年	放射線治療時のマーキング	製剤請求
16	滅菌墨汁	★	II	滅菌	1ヶ月	皮膚切開マーキング	製剤請求
17	アセモトール	—	III	室温	用時調整	あせも	処方箋
18	柿のへた水	—	III	冷所	7日	吃逆	処方箋
19	イソジンスクラブ10倍希釈液	—	III	室温	2週間	OPEで眼周囲の消毒	製剤請求
20	キシロカイン点眼液	—	III	冷所	分注後1ヵ月	眼科領域の表面麻酔	製剤請求
21	50%エタノール	—	用時検討	室温	3ヶ月	外耳処置後の消毒	製剤請求

2026年1月31日改訂