

令和6年6月5日

関係各位

京都府立医科大学附属病院
薬剤部 医薬品情報係
TEL (075)251-5862
FAX (075)251-5859

採用医薬品等の変更について

平素は、当院の院外処方せんの応需並びに適正使用にご協力いただき誠にありがとうございます。この度、採用医薬品等について、別紙のとおり変更がございましたのでご周知願います。

【新規採用医薬品】

別紙1

令和6年6月18日（火）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
リスティーゴ皮下注280mg	280mg2mL1瓶	UCB
アイリーア8mg硝子体内注射液114.3mg/mL	8mg0.07mL1瓶	バイエル=参天
ターゼナカプセル0.25mg	0.25mg1カプセル	ファイザー
ターゼナカプセル1mg	1mg1カプセル	ファイザー

令和6年6月18日（火）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
レナリドミドカプセル5mg「BMSH」	5mg1カプセル	BMS販売=BMS
レナリドミドカプセル2.5mg「BMSH」	2.5mg1カプセル	BMS販売=BMS
ブレディニンOD錠50	50mg1錠	旭化成ファーマ

令和6年6月17日（月）院内処方中止

薬品名	規格
ミゾリビン錠50mg「サワイ」	50mg1錠



院外処方用医薬品の登録について

別紙 2

期間:2024年3月21日～2024年4月20日

薬 品 名	メーカー名	薬 効 分 類 名
ポリミキシンB硫酸塩錠 1 0 0 万単位「ファイザー」	ファイザー	【ポリペプチド系抗生物質】
ポリミキシンB硫酸塩散 5 0 万単位「ファイザー」	ファイザー	【ポリペプチド系抗生物質】
アトロピン硫酸塩水和物「ホエイ」原末	ヴィアトリス	【抗コリン剤】
プロピペリン塩酸塩錠9mg「ニプロ」	ニプロ	【尿失禁・頻尿治療剤】
アドトラーザ皮下注150mgシリンジ	レオファーマ	【ヒト抗ヒトIL-13モノクローナル抗体】