

令和6年7月8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7月17日（水）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
ヒフデュラ配合皮下注	5.6mL1瓶	アルジェニクス
フィコンパ点滴静注用2mg	2mg1瓶	エーザイ
レプロジル皮下注用25mg	25mg1瓶	BMS
レプロジル皮下注用75mg	75mg1瓶	BMS

令和6年7月16日（火）院内処方中止

薬品名	規格
ミリステープ5mg	(5mg)4.05cm×4.50cm1枚

令和6年7月17日（水）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
スガマデクス静注液200mgシリンジ「マルイシ」	200mg2mL1筒	丸石
アラグリオ内用剤1.5g	1.5g1瓶	SBI＝日本化薬

令和6年7月16日（火）院内処方中止

薬品名	規格
プリディオン静注200mg	200mg2mL1瓶
アラグリオ顆粒剤分包1.5g	1.5g1包

院外処方用医薬品の登録について

別紙 2

期間:2024年4月21日～2024年5月20日

薬 品 名	メーカー名	薬 効 分 類 名
ターゼナカプセル0.1mg	ファイザー	抗悪性腫瘍剤 ポリアデノシン5'ニリン酸リボースポリメラーゼ（PARP）阻害剤