

令和6年8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8月20日（火）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
ビロイ点滴静注用100mg	100mg1瓶	アステラス
バイフォータス筋注50mgシリンジ	50mg0.5mL1筒	アストラゼネカ＝サノフィ
バイフォータス筋注100mgシリンジ	100mg1mL1筒	アストラゼネカ＝サノフィ
カナグルOD錠100mg	100mg1錠	田辺三菱
トルカブ錠160mg	160mg1錠	アストラゼネカ
トルカブ錠200mg	200mg1錠	アストラゼネカ
マンジャロ皮下注2.5mgアテオス	2.5mg0.5mL1キット	リリー＝田辺三菱
マンジャロ皮下注5mgアテオス	5mg0.5mL1キット	リリー＝田辺三菱

令和6年8月19日（月）院内処方中止

薬品名	規格
カナグル錠100mg	100mg1錠

令和6年8月20日（火）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
オメプラゾール注射用20mg「日医工」	20mg1瓶	日医工
プラバスタチンNa錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井

令和6年8月19日（月）院内処方中止

薬品名	規格
【供給制限】オメプラゾール注用20mg「NP」	20mg1瓶
【供給停止】プラバスタチンNa塩錠10mg「ニプロ」	10mg1錠



院外処方用医薬品の登録について

別紙 2

期間:2024年5月21日～2024年6月20日

薬 品 名	メーカー名	薬 効 分 類 名
オンボ-皮下注100mgオートインジェクター	リリー=持田	【ヒト化抗ヒトIL-23p19モノクローナル抗体製剤】
プラバスタチンNa塩錠10mg「サイ」	沢井	【HMG-CoA還元酵素阻害剤】