

令和6年11月4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11月19日（火）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
ジャイパーカ錠100mg	100mg1錠	リリー＝日本新薬
ブリエビアクト錠25mg	25mg1錠	UCB

令和6年11月18日（月）院内処方中止

薬品名	規格
アロンアルファA「三共」	0.5g1管
セパゾン錠2	2mg1錠

令和6年11月19日（火）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
マキシカルシトール静注透析用5μg「NIG」	5μg1mL1管	日医工岐阜＝日医工 ＝武田

令和6年11月18日（月）院内処方中止

薬品名	規格
マキシカルシトール静注透析用5μg「VTRS」	5μg1mL1管



院外処方用医薬品の登録について

別紙 2

期間:2024年8月21日～9月20日

薬 品 名	メーカー名	薬 効 分 類 名
ハイゼントラ20%皮下注2 g /10mLシリンジ	CSL Behring	【血症分画製剤（皮下注用人免疫グロブリン製剤）】
ハイゼントラ20%皮下注1 g /5mLシリンジ	CSL Behring	【血症分画製剤（皮下注用人免疫グロブリン製剤）】