

令和 7 年 9 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7年9月17日（水）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
カムザイオスカプセル1mg	1mg1カプセル	BMS
カムザイオスカプセル2.5mg	2.5mg1カプセル	BMS
カムザイオスカプセル5mg	5mg1カプセル	BMS
ビヨントラ錠400mg	400mg1錠	アレクシオン
ティブソボ錠250mg	250mg1錠	日本セルヴィエ
オンボ－皮下注200mgオートインジェクター	200mg2mL1キット	リリー＝持田
デビムブラ点滴静注100mg	100mg10mL1瓶	ビーワン
ハイキュービア10%皮下注セット5g/50mL	1セット	武田
ハイキュービア10%皮下注セット10g/100mL	1セット	武田
ハイキュービア10%皮下注セット20g/200mL	1セット	武田
プラリアHI皮下注60mgシリンジ0.5mL	60mg0.5mL1筒	第一三共

令和7年9月16日（火）院内処方中止

薬品名	規格
テリパラチド皮下注用56.5μg「サワイ」	56.5μg1瓶(溶解液付)
ヒューマリンN注100単位/mL	100単位1mLバイアル
プラリア皮下注60mgシリンジ	60mg1mL1筒