

令和8年5月11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

令和8年5月19日（火）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
ネキシブリッド外用ゲル5g	5g1瓶(混合用ゲル付)	科研
ラスビック点滴静注キット150mg	150mg1キット(希釈液付)	杏林
リプロファズ配合皮下注	10mL1瓶	ヤンセン

令和8年5月18日（月）院内処方中止

薬品名	規格
ノルスパンテープ5mg	5mg1枚
オスタバロ皮下注カートリッジ1.5mg	1.5mg0.75mL1筒
ポリスチレンスルホン酸Na「フソー」原末	5g/包

## 院外処方用医薬品

期間: 2026年2月21日~3月20日

薬品名	メーカー名	薬効分類名
アニューイティ200 $\mu$ g エリブタ30吸入用	グラクソ・スミスクライン	【吸入ステロイド喘息治療剤】
イセルティ錠100mg	キッセイ	【GnRHアンタゴニスト】
モルヒネ塩酸塩錠10mg「DSP」	住友ファーマ	【鎮痛剤】