令和 8 年 11 月 10 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11月17日（火）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
キネレット皮下注100mgシリンジ	100mg0.67mL1筒	Sobi
クービビック錠50mg	50mg1錠	ネクセラファーマ=塩野義
ジニイズ点滴静注500mg	500mg20mL1瓶	インサイト
ジャスケイド錠18mg	18mg1錠	日本ベーリンガー
ジャスケイド錠9mg	9mg1錠	日本ベーリンガー

令和8年11月17日（火）採用開始

薬品名	規格	メーカー名
トシリズマブBS点滴静注80mg「CT」	80mg4mL1瓶	セルトリオン
トシリズマブBS点滴静注200mg「CT」	200mg10mL1瓶	セルトリオン
トシリズマブBS点滴静注400mg「CT」	400mg20mL1瓶	セルトリオン

令和8年11月16日（月）院内処方中止

薬品名	規格
アクテムラ点滴静注用80mg	80mg4mL1瓶
アクテムラ点滴静注用200mg	200mg10mL1瓶
アクテムラ点滴静注用400mg	400mg20mL1瓶

院外処方用医薬品

期間:2026年8月21日~9月20日

薬　品　名	メーカー名	薬　効　分　類　名
ソホノスカプセル1.5mg	IPSEN	【レチノイン酸受容体γ作動薬】
ソホノスカプセル2.5mg	IPSEN	【レチノイン酸受容体γ作動薬】
ソホノスカプセル5mg	IPSEN	【レチノイン酸受容体γ作動薬】
ロープレッサ点眼液0.02%	参天	【緑内障・高眼圧症治療剤】
マルシロン配合錠	オルガノン	【月経困難症治療剤】
ラリキシンドライシロップ小児用20%	富士フイルム	【経口用セフェム系抗生物質製剤】
ユリス錠0.5mg	持田	【選択的尿酸再吸収阻害薬】