

情報公開用文書

西暦 2024 年 9 月 3 日作成 第 1 版

実施内容	大腸内視鏡による詳細観察時に用いる院内製剤「インジゴカルミン液」について
対象患者	当院で大腸内視鏡を受け、使用の必要があると判断した患者さん
実施期間	承認後から永続的に使用
概要	【目的・意義】 大腸内視鏡において病変の詳細観察に適宜使用します。院内製剤として調製しています。室温で遮光保管。開封後期限は 6 か月としています。 【予想される不利益と対策】 使用量はわずかで、一般的には安全であり、不利益は少ないとされています。使用後の診察で、自覚症状や他覚症状を確認します。
当院の未承認新規医薬品等を評価する委員会において承認を受けた上記の治療について、対象者となられる方から同意をいただくことにかえて、病院ホームページにて情報を公開することにより実施しております。 本件について同意できない場合、この内容に関して拒否される場合やご質問がある場合は、下記の問い合わせ先までご連絡ください。 なお、同意できないと連絡をいただいた場合においても、添付文書の定める範囲内での使用では安全に医療を提供できないと主治医が判断したとき、再度ご説明させていただくことがあります。	
問合せ先および適応外使用を拒否する場合の連絡先：〒411-8777 静岡県駿東郡長泉町下長窪 1007 番地 静岡県立静岡がんセンター RMQC 室（医療の質・安全管理室） 電話番号：055－989-5222（代表） または、担当医に直接お申し出ください。	