

情報公開用文書

西暦 2026 年 02 月 17 日作成 第 1 版

実施内容	非結核性抗酸菌に対する新規キノロン製剤（シタフロキサシン、モキシフロキサシン）使用について
対象患者	難治性の非結核性抗酸菌症で治療を行う患者さん
実施期間	2026 年 1 月～
概要	<p>【目的・意義】</p> <p>肺非結核性抗酸菌症(NTM 症)は、従来の標準治療では十分な治療効果が得られない場合があり、一部菌種では有効な薬剤選択肢が限られることが課題です。そのため当院では、</p> <ol style="list-style-type: none">① 標準治療で改善が乏しい場合② 標準治療が副作用で使用できない場合③ 薬剤耐性が疑われ、追加治療が必要な場合 <p>に限定し、治療効果を期待して新規キノロン製剤を補助的に使用することがあります。</p> <p>【予想される不利益と対策】</p> <p>新規キノロン製剤は、添付文書上「非結核性抗酸菌症への適応は取得しておりません（適応外使用）」。適応外使用であることを必ず説明し、同意を得た上で開始いたします。定期的な血液検査と心電図検査などを行い副作用が疑われる場合は中止または調整します。</p>
<p>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けて、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担当医が判断したとき、再度ご説明させていただくことがあります。</p>	

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。