

2024年3月11日

未承認新規医薬品評価委員会で承認された治療法

当院の未承認新規医薬品評価委員会にて、下記の治療法が承認されました。対象者となられる方から同意をいただくことに代えて、病院ホームページにて情報を公開することにより投薬を実施しております。なお、本件について同意できない場合、診療において不利益を被ることはありません。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。

記

|         |  |
|---------|--|
| 実施内容    | ヘパリンナトリウム注1万単位/10ml  |
| 対象者     | 静脈内に挿入中のカテーテル閉塞を予防する必要がある方   |
| 承認日     | 2024年3月11日   |
| 対象期間    | ヘパリンNaロック用100単位/mlシリンジ10mlの供給が停止している期間   |
| 概要      | <p><b>【目的・意義】</b></p> <p>静脈内留置カテーテル内の血液凝固防止にヘパリンロック用シリンジ10mLを用いますが、ヘパリンロック用シリンジ10mLの製造・出荷中止により使用できません。その代替薬として静脈内留置カテーテル内の血液凝固防止の適応はありませんが、同じ血液凝固防止の効能を持つヘパリンナトリウム注1万単位/10mLを10倍希釈して使用します。</p> <p>ヘパリンナトリウム注1万単位/10mLを10倍希釈した製剤は薬剤部のクリーン・ベンチにおいて無菌的に調製します。また、定期的に無菌検査を実施し製剤の安全性を確認します。</p> <p>上記の理由により、当院においてヘパリンロック用シリンジ10mLが安定供給されるまで、必要な場合に限りその使用を認めます。</p> <p><b>【想定される不利益と対策】</b></p> <p>具体的に想定されるものではありません</p> |
| お問い合わせ先 | 伊勢赤十字病院 事務部 診療支援課<br>〒516-8512 三重県伊勢市船江1丁目471番2<br>代表 0596-28-2171 (代)   |

以上