

大分県立病院を受診される患者さんへ

当院倫理委員会において、下記の治療法が承認されました。この治療法については、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。

この内容についてご質問がある場合や同意されない場合は、下記の問い合わせ先までご連絡ください。もし同意されない場合でも、診療上の不利益を受けることはありません。

医療の内容	肺非結核性抗酸菌症（肺アブセッサス症）に対するクロファジミン、アミカシン、アジスロマイシン、イミペネム投与
対象者	肺非結核性抗酸菌症（肺アブセッサス症）の患者
承認日	2024年11月26日
対象期間	承認後から永続的に使用
概要	<p>【目的・意義】</p> <p>肺非結核性抗酸菌症は、抗酸菌が原因となる呼吸器感染症で近年増加傾向にあります。肺アブセッサス症は肺非結核性抗酸菌症のなかでも治療が効きにくいといわれており、初めに点滴を含む複数の薬剤で治療を行います。</p> <p>クロファジミンはハンセン病に保険適応があり、アミカシン、アジスロマイシン、イミペネムは肺炎に保険適応のある薬です。いずれも肺非結核性抗酸菌症に対しては保険適応外ですが保険審査で承認されており、本剤を使用した場合は通常の保険診療として請求させていただきます。</p> <p>【想定される不利益と対策】</p> <p>副作用については、それぞれの薬剤により皮膚の着色や不整脈、胃腸障害、聴覚障害などが報告されていますが、副作用が出現した時には症状に応じて適切に対応いたします。</p>
お問い合わせ先	主治医 もしくは 大分県立病院薬剤部 代表 097-546-7111

