

当院で承認された未承認・適応外医薬品等について

当院では以下の未承認・適応外医薬品・医療機器・再生医療等製品を用いた診療を院内規程に基づいて承認いたしました。本診療について同意できない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。

適応外使用する医薬品等の名称	アスパラギン酸カリウム注 10mEq キット「テルモ」(10mL) (高濃度注射用カリウム製剤)
本医療の対象となる方(診療科)	低カリウム血症を呈した患者のうち補正の緊急度が高く、且つ水分制限が必要な患者(救急部、集中治療科、腎臓内科)
概要	<p>【目的・意義】 アスパラギン酸カリウム注は、添付文書において、1Lあたり40mEq以下に希釈した薬液で1分あたり8mLを超えない速度で使用することとされています。しかしながら本対象患者さんへは心臓の近くの太い血管などから1Lあたり400mEqの濃度で本剤を投与することがあります。</p> <p>【想定される不利益】 高カリウム血症による不整脈、刺入部トラブル、血管痛</p> <p>【対策】 モニターの装着、血液中の電解質の補正や刺入部トラブル、血管痛に対する適切な処置</p>
連絡先	〒230-8765 横浜市鶴見区下末吉 3-6-1 社会福祉法人 <small>恩賜財団</small> 済生会横浜市東部病院 医事企画室 電話番号 045-576-3000 (代表)

社会福祉法人 恩賜財団 済生会横浜市東部病院

2021年10月15日作成