

## 適応外使用医薬品に関する情報文書

2026 年 5 月 2 0 日作成 第 1 版

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 医療の内容                                                                                                                                                                                                                    | ステントグラフト感染にリファンピシカプセルを投与                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 対 象 患 者                                                                                                                                                                                                                  | リファンピシカプセルを服用される患者さん                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 承認診療科(医師)                                                                                                                                                                                                                | 血管外科（所属医師全て）                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 承認日・期間                                                                                                                                                                                                                   | 2025 年 6 月 1 0 日 承認日より無期限                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 概 要                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>【目的・意義】</b></p> <p>MRSA ステントグラフト感染症に対してリファンピシカプセル 150mg を 1 日 3 カプセルで 2 ～ 4 週間服用する。抗生物質が効きにくい状況で、リファンピシンは組織や膿瘍への移行が良いことから効果が期待できます。</p> <p><b>【予想される不利益と対策】</b></p> <p>主な副作用として、食欲不振、吐き気、嘔吐、胃痛、下痢、発疹、蕁麻疹、発熱などのかぜ様症候群、頭痛、手指のこわばり、黄疸、出血傾向などが報告されています。このような症状に気づいたら、また、これ以外でも気になる症状が出た場合には担当の医師または薬剤師に相談してください。</p> |
| <p>当センターの審査（薬剤委員会および倫理委員会）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。</p> <p>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、本件に同意できない場合にあなた自身のへの日常の診療における不利益はありません。</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p><b>問合せ先および適応外使用を拒否する場合の連絡先：</b> 〒360-0197 埼玉県熊谷市板井1696</p> <p>担当医にご連絡ください。 埼玉県立循環器・呼吸器病センター TEL：048-569-9900（代表）</p>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |