

適応外使用医薬品に関する情報文書

2026 年 5 月 26 日作成 第 1 版

医療の内容	食道表在癌の検査
対 象 患 者	ヨード染色内視鏡に複方ヨードグリセリンを使用する患者さん
承認診療科(医師)	総合内科（所属医師全て）
承認日・期間	2026 年 4 月 28 日 承認日より無期限
概 要	【目的・意義】 食道癌の検出目的としてヨード（複方ヨードグリセリン液）による染色を行って検査を行います。ヨード染色は長年にわたり臨床で使用されていて安全性も確認されている方法です。 【予想される不利益と対策】 まれに過敏反応（発疹・じんま疹・呼吸困難）を起こすことがありますが、局所投与のため、ほとんど不利益となることはないと考えられます。
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。 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。	
問合せ先および適応外使用を拒否する場合の連絡先： 〒360-0197 埼玉県熊谷市板井1696 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）	