## 未承認薬 (ピオクタニン) の使用に関する情報公開

未承認薬等の名称	メチルロザニリン塩化物
	(別名ゲンチアナバイオレット、クリスタルバイオレット)
	(商品名ピオクタニン)
対象患者	当院で手術・治療を受けられる方
承認日	2023/6/27 医療安全管理委員会承認
実施期間	永続的に使用
目的・概要	手術部位のマーキングのためにピオクタニンという色素を
	用いることがあります。ピオクタニンは国内では医薬品とし
	て市販されていないため、ピオクタニンブルーという試薬を
	原料にして当院薬剤室が院内製剤として作成したものや、
	ピオクタニンを含有する市販のマーキング用のペンを使用
	いたします。
予想される不利益と対	ピオクタニンは海外の動物実験で、経口的摂取した場合に発
策	がん性が示唆されたとの報告がありました。しかし、医療現
	場では一時的に局所使用することが一般的で、これまで発がん
	の報告はありませんが、現時点では安全性が確立していませ
	ん。
	そのため、使用による利益が不利益を上回ると判断する場合
	に限り、必要最小限の量を使用いたします。
その他	当院ではホームページへの情報公開により、使用対象となる患
	者様へ説明、同意をいただく代わりに、ピオクタニンブルーを
	使用いたします。本件について同意をいただけない場合やお問
	い合わせなどありましたら、主治医へお申し出ください。
問い合わせ先	社会福祉法人 舞
	住所:広島県安芸郡坂町北新地2丁目3-10
	電話:082-884-2566(代表)