

# 日本医科大学多摩永山病院で承認された適応外使用の医薬品一覧

更新日：2026年7月30日

| 診療科   | 医薬品名                                  | 適応外使用の状況                                                                                                                               | 使用範囲  |
|-------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 循環器内科 | シロスタゾール<br>(商品名：プレタール 等)              | 本来の適応は<br>①慢性閉塞性動脈硬化症に基づく潰瘍、疼痛などの虚血性諸症状の改善、<br>②脳梗塞（心原性脳塞栓症を除く）発症後の再発抑制<br>であるが、心拍数増加作用があるため、洞不全症候群などの徐脈性不整脈のペースメーカ植込み回避のために使用する場合がある。 | 診療科限定 |
| 循環器内科 | シベンゾリン<br>(商品名：シベノール 等)               | 本来の適応は頻脈性不整脈であるが、肥大型心筋症の左室流出路圧較差減少目的で使用する場合がある。                                                                                        | 診療科限定 |
| 循環器内科 | アデノシン三リン酸（ATP）注<br>(商品名：アデホスゴ注 等)     | 耳鳴り・難聴など種々の疾患に適応がある代謝賦活薬であり、循環器疾患には本来適応はないが、頻脈性不整脈の停止目的、および心臓カテーテル検査中の冠血流予備量比（FFR）測定時の血管拡張薬として使用する場合がある。                               | 診療科限定 |
| 循環器内科 | ミダゾラム<br>(商品名：ドミ加注射液 等)               | 麻酔前投薬、全身麻酔の導入及び維持、集中治療における人工呼吸中の鎮静に適応があるが、心臓カテーテル検査中、経食道心臓超音波検査、電気的除細動の際の鎮静、一般病棟患者の鎮静に使用する場合がある。                                       | 診療科限定 |
| 循環器内科 | プロポフォール<br>(商品名：プロポフォール静注 等)          | 全身麻酔の導入及び維持、および集中治療における人工呼吸中の鎮静に適応があるが、経皮的冠動脈形成術中や一般病棟患者の鎮静に使用する場合がある。                                                                 | 診療科限定 |
| 循環器内科 | デクスメトミジン<br>(商品名：プレセデックス静注液 等)        | 集中治療における人工呼吸中及び離脱後の鎮静、および成人の局所麻酔下における非挿管での手術及び処置時の鎮静に適応があるが、心臓カテーテル検査中や一般病棟患者の鎮静に使用する場合がある。                                            | 診療科限定 |
| 消化器外科 | ファンギゾンシロップ<br>(商品名：ファンギゾンシロップ 等)      | 成人の食道カンジダ                                                                                                                              | 診療科限定 |
| 消化器外科 | ニトログリセリン<br>(商品名：ミリステープ 等)            | 肝臓切除術後の合併症予防として使用する。                                                                                                                   | 診療科限定 |
| 消化器外科 | イオヘキソール<br>(商品名：オムニパーク350注50mL 等)     | ガストログラフィン経口・注腸用の供給不足に伴う、消化管造影時の代替薬としての使用                                                                                               | 診療科限定 |
| 消化器外科 | トルバプタン<br>(商品名：サムスカ0D錠 等)             | 癌性難治性腹水の治療として使用する。                                                                                                                     | 診療科限定 |
| 脳神経外科 | エダラボン<br>(商品名：ラジカット 等)                | 本来は脳梗塞急性期に伴う神経症候、日常生活動作障害、機能障害の改善に使用しますが、血行再建術前後の脳保護のために使用することがある。                                                                     | 診療科限定 |
| 脳神経外科 | ファスジル<br>(商品名：エリル点滴静注液 等)             | くも膜下出血術後の脳血管攣縮およびこれに伴う脳虚血症状の改善に使用する薬剤ですが、脳血管攣縮時の動注療法が広く認知されており、当科でも使用することがある。                                                          | 診療科限定 |
| 脳神経外科 | メトトレキサート<br>(商品名：メソトレキセート点滴静注液 等)     | 髄膜がん腫症に対する髄注療法に一部の施設で使用されており、当院でも必要があれば施行する可能性がある。（化学療法委員会承認済）                                                                         | 診療科限定 |
| 脳神経外科 | シタラビン<br>(商品名：キロサイド注 等)               | 髄膜がん腫症に対する髄注療法に一部の施設で使用されており、当院でも必要があれば施行する可能性がある。（化学療法委員会承認済）                                                                         | 診療科限定 |
| 整形外科  | バンコマイシン<br>(商品名：バンコマイシン点滴静注 等)        | 主に人工関節置換術後MRSA感染などの難治例に対して、バンコマイシンを混合した骨セメントを人工関節抜去部分に充填することがある。<br>(MRSA感染症の治療ガイドライン－改訂版－2019のp.77～93に記載あります)                         | 診療科限定 |
| 小児科   | リュープロレリン酢酸塩<br>(商品名：リュープリン注射用1.88mg)  | 性別不適合患者における二次性徴抑制療法に対して使用する。                                                                                                           | 診療科限定 |
| 小児科   | ファモチジン<br>(商品名：ガスター散 等)               | 新生児のAGML、川崎病、ネフローゼのステロイド投与時のAGML予防、胃食道逆流に使用する。                                                                                         | 診療科限定 |
| 小児科   | シメチジン<br>(商品名：タガメット 等)                | PFAPA（Periodic Fever with Aphthous stomatitis, Pharyngitis and Adenitis）症候群の周期性発熱に対して予防的に使用する。                                         | 診療科限定 |
| 小児科   | ブレドニゾン<br>(商品名：ブレドニン 等)               | ハイリスクの川崎病に対して使用する。                                                                                                                     | 診療科限定 |
| 小児科   | メチルブレドニン<br>(商品名：ソル・メドロール 等)          | ハイリスクの川崎病に対してパルス療法で使用する。                                                                                                               | 診療科限定 |
| 小児科   | カルバマゼピン<br>(商品名：テグレート 等)              | 胃腸炎関連けいれんのけいれん抑制に対して使用する。                                                                                                              | 診療科限定 |
| 小児科   | ミコフェノール酸 モフェチル<br>(商品名：セルセプト 等)       | 一部のステロイド抵抗性ネフローゼ症候群に使用する。                                                                                                              | 診療科限定 |
| 小児科   | アザチオプリン<br>(商品名：イムラン 等)               | 一部のステロイド抵抗性ネフローゼ症候群に使用する。                                                                                                              | 診療科限定 |
| 小児科   | タクロリムス<br>(商品名：プログラフ 等)               | 一部のステロイド抵抗性ネフローゼ症候群に使用する。                                                                                                              | 診療科限定 |
| 小児科   | アメジニウム<br>(商品名：リズミック 等)               | 起立性低血圧に使用する。                                                                                                                           | 診療科限定 |
| 小児科   | アシクロビル<br>(商品名：ゾピラックス 等)              | ヘルペス性歯肉口内炎の治療に使用する。                                                                                                                    | 診療科限定 |
| 小児科   | スルファメトキサゾール・トリメトプリム<br>(商品名：バクタ配合散 等) | 免疫抑制者の感染予防として使用する。                                                                                                                     | 診療科限定 |

# 日本医科大学多摩永山病院で承認された適応外使用の医薬品一覧

更新日：2026年7月30日

| 診療科      | 医薬品名                                            | 適応外使用の状況                                             | 使用範囲  |
|----------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------|
| 小児科      | 10%塩化ナトリウム注射液<br>(商品名：大塚食塩10% 等)                | 厳格な電解質コントロールに対して経管もしくは経口内服する                         | 診療科限定 |
| 眼科       | ガンシクロビル<br>(商品名：デノシン点滴静注用 等)                    | サイトメガロウイルス角膜ぶどう膜炎に対してデノシン点滴静注用（ガンシクロビル）の院内製剤点眼を使用する。 | 診療科限定 |
| 眼科       | ガンシクロビル<br>(商品名：デノシン点滴静注用 等)                    | サイトメガロウイルス網膜炎に対してデノシン点滴静注用（ガンシクロビル）の硝子体注射を使用する       | 診療科限定 |
| 眼科       | アムホテリシンB                                        | 真菌性角膜炎に対してアムホテリシンBの院内製剤点眼を使用する。                      | 診療科限定 |
| 眼科       | ポリコナゾール<br>(商品名：ブイフェンド点滴静注用 等)                  | 真菌性角膜炎に対してブイフェンド点滴静注用（ポリコナゾール）の院内製剤点眼を使用する。          | 診療科限定 |
| 眼科       | メトトレキサート<br>(商品名：メソトレキサート 等)                    | 眼内悪性リンパ腫に対してメトトレキサートの硝子体内注射をする。                      | 診療科限定 |
| 眼科       | トリアムシノロンアセトニド<br>(商品名：ケナコルトーA<br>筋注用関節腔内用水懸注 等) | 網膜硝子体疾患に対する手術時の可視化用途および炎症性眼疾患に対してテノン嚢下投与にて使用する。      | 診療科限定 |
| 眼科       | トリバンブルー                                         | 白内障に対する手術時にトリバンブルーを使用する。                             | 診療科限定 |
| 眼科       | インドシアニングリーン<br>(商品名：オフサグリーン 等)                  | 網膜硝子体疾患に対する手術時にインドシアニンググリーン（オフサグリーン）を使用する。           | 診療科限定 |
| 女性診療科・産科 | ニトログリセリン<br>(商品名：ミリスロール注 等)                     | 分娩時の緊急子宮弛緩を目的に1回60～90μg、最大100μgを緩徐に静脈内に投与する。         | 診療科限定 |
| 女性診療科・産科 | インドメタシン<br>(商品名：インダシン静注用 等)                     | 切迫早産時の子宮収縮抑制目的で使用する。                                 | 診療科限定 |
| 女性診療科・産科 | 複方ヨード・グリセリン<br>(商品名：複方ヨード・グリセリン 等)              | 子宮頸部円錐切除術時に扁平上皮と腺上皮の境界をみるために使用する。                    | 診療科限定 |
| 女性診療科・産科 | イソクスプリン<br>(商品名：ズファジラン筋注 等)                     | 16週未満の妊婦の頸管縫縮術後に子宮収縮抑制目的で生理食塩水などに混注し点滴静注で使用する。       | 診療科限定 |
| 女性診療科・産科 | ポビドンヨード消毒液<br>(商品名：ポビドン液 等)                     | 重症の子宮内感染に対し子宮腔内洗浄に使用する。                              | 診療科限定 |
| 女性診療科・産科 | アスピリン(商品名：バイアスピリン錠100mg)                        | 不育症、胎児機能不全、妊娠高血圧症候群、血栓症等の既往があり規定の血栓性素因がある妊婦に対する使用    | 診療科限定 |
| 女性診療科・産科 | プロゲステロン腔用カプセル<br>(商品名：ウトロゲスタン腔用カプセル200mg)       | 単胎妊娠における短頸管症例に対する妊娠維持を目的としたプロゲステロン腔錠の使用              | 診療科限定 |
| 皮膚科      | コルヒチン<br>(商品名：コルヒチン錠 等)                         | 結節性紅斑、IgA血管炎に使用する。                                   | 診療科限定 |
| 皮膚科      | ヨウ化カリウム<br>(商品名：ヨウ化カリウム丸 等)                     | 結節性紅斑に使用する。                                          | 診療科限定 |
| 皮膚科      | ミノサイクリン<br>(商品名：ミノマイシン 等)                       | 尋常性ざ瘡、化膿性汗腺炎、IgA血管炎に使用する。                            | 診療科限定 |
| 皮膚科      | シクロスポリン<br>(商品名：ネオラルカプセル 等)                     | 水疱性類天疱瘡に使用する。                                        | 診療科限定 |
| 皮膚科      | ニコチン酸アミド<br>(商品名：ニコチン酸アミド散10% 等)                | 水疱性類天疱瘡に使用する。                                        | 診療科限定 |
| 皮膚科      | リドカイン<br>(商品名：エムラクリーム 等)                        | 皮膚潰瘍処置時の疼痛緩和として用いる。                                  | 診療科限定 |
| 麻酔科      | アドレナリン<br>(商品名：ボスミン注 等)                         | 止血目的に使用する。                                           | 診療科限定 |
| 麻酔科      | フルルビプロフェン アキセチル<br>(商品名：ロビオン静注 等)               | 腸間膜牽引症候群に使用する。                                       | 診療科限定 |
| 麻酔科      | 脂肪乳剤<br>(商品名：イントラリボス 等)                         | 局所麻酔中毒に使用する。                                         | 診療科限定 |
| 麻酔科      | フェノールグリセリン注射液(12.3%)<br>(商品名：該当なし 院内製剤)         | がん性疼痛に対する脊髄くも膜下ブロック                                  | 診療科限定 |
| 麻酔科      | ベタメタゾン<br>(商品名：リンデロン注 等)                        | 難治性がん性疼痛に対して髄腔内投与を実施する                               | 診療科限定 |
| 麻酔科      | デキサメタゾン<br>(商品名：デキサート注射液 等)                     | 末梢神経ブロック時局所麻酔添加として用いる。                               | 診療科限定 |

# 日本医科大学多摩永山病院で承認された適応外使用の医薬品一覧

更新日：2026年7月30日

| 診療科      | 医薬品名                                                     | 適応外使用の状況                                                                                                                                                                                                       | 使用範囲  |
|----------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 消化器内科    | ミタゾラム<br>(商品名：ドルミ注注射液 等)                                 | 適応；全身麻酔の導入・麻酔前投薬<br>実際；内視鏡開始時の鎮静に使用する。                                                                                                                                                                         | 診療科限定 |
| 消化器内科    | イオヘキソール<br>(商品名：オムニパーク350注50mL 等)                        | ガストログラフィン経口・注腸用の供給不足に伴う、消化管造影時の代替薬としての使用                                                                                                                                                                       | 診療科限定 |
| 消化器内科    | メルカプトプリン<br>(商品名：ロイケリン散 等)                               | 適応；次記疾患の自覚的並びに他覚的症状の緩解：急性白血病、慢性骨髄性白血病<br>実際；潰瘍性大腸炎患者の5-ASA製剤使用できない患者に対して使用する。                                                                                                                                  | 診療科限定 |
| 消化器内科    | トリアムシノロンアセトニド<br>(商品名：ケナコルト-A<br>筋注関節腔内用水懸注 等)           | 適応；関節リウマチ、若年性関節リウマチ、強直性脊椎炎（リウマチ性脊椎炎）に伴う四肢関節炎、変形性関節症<br>実際；早期食道癌・早期胃癌の切除後の消化管狭窄の予防に対し粘膜層への局注として使用する。                                                                                                            | 診療科限定 |
| 消化器内科    | カナマイシン<br>(商品名：カナマイシンカプセル 等)                             | 適応；カナマイシンに感性的のある大腸菌、赤痢菌、腸炎ビブリオの菌種による感染性腸炎<br>実際；肝性脳症を有する患者に、難吸収性抗生物質として腸内でのウレアーゼを持つ菌種を減らし、アンモニアの産生を抑制する目的で使用する。                                                                                                | 診療科限定 |
| 消化器内科    | ステロイド吸入剤<br>(フルチカゾン・ブデソニド液 等)                            | 適応；アレルギー性鼻炎、血管運動性鼻炎、気管支喘息など<br>実際；好酸球性食道炎の患者に対しフルチカゾン エアロゾルを飲み込む、または、ブデソニド液を嚥下するなど、好酸球が食道粘膜に浸潤し慢性的な炎症を起こし、機能障害や狭窄などを引き起こす疾患を予防する目的で使用する。                                                                       | 診療科限定 |
| 消化器内科    | インフリキシマブ<br>(商品名：レミケード点滴静注100)                           | irAE腸炎のステロイド無効例に対する使用                                                                                                                                                                                          | 診療科限定 |
| 救命救急科    | ファスジル<br>(商品名：エリル点滴静注液 等)                                | くも膜下出血後の脳血管攣縮予防に点滴静注で用いるが、脳血管撮影時に実際の血管攣縮が認められた際に動脈内注射する。                                                                                                                                                       | 診療科限定 |
| 救命救急科    | 塩化カリウム注射液<br>(商品名：KCL注20mEqキット 等)                        | カリウム製剤を中心静脈から高濃度（10mEq/100mLまたは20mEq/100mL）に希釈して輸液ポンプにて投与を行う。救命救急をはじめとした集中領域でカリウム値の迅速なコントロールが必要のため。                                                                                                            | 院内全体  |
| 救命救急科    | 静注用ケタミン (商品名：ケタラール 等)                                    | 難治性てんかん重積に対して使用。                                                                                                                                                                                               | 診療科限定 |
| 救命救急科    | 合成バソプレシン<br>(商品名：ビトレシン注射液20)                             | 敗血症ショックに対するノルアドレナリン無効例に対する使用                                                                                                                                                                                   | 診療科限定 |
| 救命救急科    | リファンピシン<br>(商品名：リファンピシンカプセル150mg「サンド」)                   | ボナチニブ塩酸塩錠の過量服用に対して体内から早急に排除する手段としての使用                                                                                                                                                                          | 診療科限定 |
| 救命救急科    | デクスメデトミジン塩酸塩<br>(デクスメデトミジン静注液200μg「サンド」)                 | 集中治療における非挿管患者の鎮静、鎮痛に対するデクスメデトミジンの使用                                                                                                                                                                            | 診療科限定 |
| 精神神経科    | アセナビン (商品名：シクレスト 等)                                      | せん妄治療・予防に用いる。                                                                                                                                                                                                  | 診療科限定 |
| 精神神経科    | クエチアピン (商品名：セロクエル 等)                                     | せん妄治療・予防に用いる。                                                                                                                                                                                                  | 診療科限定 |
| 精神神経科    | トラゾドン (商品名：デジレル 等)                                       | 不眠時に用いる。                                                                                                                                                                                                       | 診療科限定 |
| 精神神経科    | ハロペリドール (商品名：セレネース注 5mg)                                 | せん妄に対する使用                                                                                                                                                                                                      | 院内全体  |
| 精神神経科    | ヒドロキシジン塩酸塩<br>(商品名：アタラックス P 注 25mg)                      | 不眠に対する使用                                                                                                                                                                                                       | 院内全体  |
| 精神神経科    | プレクスピブラゾール<br>(商品名：レキササティ OD 錠 1mg)                      | せん妄に対する使用                                                                                                                                                                                                      | 院内全体  |
| 精神神経科    | プロナンセリン<br>(商品名：ロナセンテープ 等)                               | せん妄治療・予防に用いる。                                                                                                                                                                                                  | 診療科限定 |
| 精神神経科    | ペロスピロン (商品名：ルーラン 等)                                      | せん妄治療・予防、不眠時に用いる。                                                                                                                                                                                              | 診療科限定 |
| 精神神経科    | ミルタザピン (商品名：リフレックス 等)                                    | 食欲低下時に用いる。                                                                                                                                                                                                     | 診療科限定 |
| 精神神経科    | リスベリドン                                                   | せん妄に対する使用                                                                                                                                                                                                      | 院内全体  |
| 精神神経科    | ルラシドン (商品名：ラソーダ 等)                                       | せん妄治療・予防に用いる。                                                                                                                                                                                                  | 診療科限定 |
| 呼吸器・腫瘍内科 | 塩酸ベチジン<br>(商品名：ベチジン塩酸塩注射液 等)<br>ミダゾラム<br>(商品名：ドルミ注注射液 等) | 両薬剤とも、気管支鏡検査の前投薬として使用している。日本呼吸器内視鏡学会の気管支鏡ガイドライン策定委員会の報告（Fujisawa T, et al. J Jpn Soc Resp Endoscopy. 2011）、手引き書（改訂）—呼吸器内視鏡診療を安全に行うために—第4版においても、ミダゾラムや塩酸ベチジンなどの鎮静薬を使用して短時間の検査に努めることが、苦痛が少ない検査のために有効と使用が推奨されている。 | 診療科限定 |

# 日本医科大学多摩永山病院で承認された適応外使用の医薬品一覧

更新日：2026年7月30日

| 診療科   | 医薬品名                            | 適応外使用の状況                                                              | 使用範囲  |
|-------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| 脳神経内科 | ミダゾラム<br>(商品名：ドルミル注射液 等)        | 血管造影室や一般病棟患者での人工呼吸器管理直前の病態時に鎮静に用いる。                                   | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | デクスメデトミジン<br>(商品名：プレセデックス静注液 等) | 血管造影室や一般病棟患者での人工呼吸器管理直前の病態時に鎮静に用いる。                                   | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | プロポフォール<br>(商品名：プロポフォール静注 等)    | 一般病棟患者での人工呼吸器管理直前の病態時に鎮静に用いる。                                         | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | ナファゾリン硝酸塩点眼液<br>(商品名：プリビナ点眼液 等) | 重症筋無力症は、適応外であるが、ガイドラインで有効性が記載され、脳神経内科では、全国で幅広く使用されている。                | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | アセタゾラミド<br>(商品名：ダイアモックス 等)      | 周期性四肢麻痺に対して厚生労働省から “医薬品の適応外使用に関わる保険診療上の取扱いについて”の通知対象である。              | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | スピロノラクトン<br>(商品名：アルダクトン 等)      | 低K性周期性四肢麻痺に対して厚生労働省から “医薬品の適応外使用に関わる保険診療上の取扱いについて”の通知対象である。           | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | フロセミド<br>(商品名：ラシックス 等)          | 高K性周期性四肢麻痺に対して厚生労働省から “医薬品の適応外使用に関わる保険診療上の取扱いについて”の通知対象である。           | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | L-アルギニン<br>(商品名：アルギニン点滴静注 等)    | ミトコンドリア病に対して厚生労働省から “医薬品の適応外使用に関わる保険診療上の取扱いについて”の通知対象である。             | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | クエチアピン (商品名：セロクエル 等)            | せん妄に対して使用する。                                                          | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | リスパダール (商品名：リスベリドン 等)           | せん妄に対して使用する。                                                          | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | プロナンセリン<br>(商品名：ロナセンテープ 等)      | せん妄に対して使用する。                                                          | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | トラゾドン (商品名：デジレル 等)              | せん妄に対して使用する。                                                          | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | ガバペンチン (商品名：ガバペン 等)             | 神経障害性疼痛に対して「神経障害性疼痛に対する薬物療法ガイドライン」による第一選択薬であるが、適応外使用となる。              | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | デュロキセチン (商品名：サインバルタ 等)          | 神経障害性疼痛に対して「神経障害性疼痛に対する薬物療法ガイドライン」による第一選択薬であるが、適応外使用となる。              | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | チアミラール (商品名：チトゾール 等)            | てんかん重積状態に対する使用。てんかんガイドライン2018において、難治てんかん重積状態に対する使用推奨されている。            | 診療科限定 |
| 脳神経内科 | クロナゼパム (商品名：リボトリール 等)           | レストレッグス症候群に対して使用する（神経治療学会において同剤の使用を推奨）。                               | 診療科限定 |
| 腎臓内科  | ミソリピン (商品名：ブレディニン 等)            | 副腎皮質ホルモン剤のみでは治療困難な場合の、腎炎における尿蛋白抑制効果又は腎組織障害の軽減に用いる。                    | 診療科限定 |
| 腎臓内科  | タクロリムス (商品名：プロGRAF 等)           | 「ステロイド依存性ネフローゼ症候群」又は「頻回再発型ネフローゼ症候群」に対して使用する。                          | 診療科限定 |
| 腎臓内科  | 50%ブドウ糖液 (商品名：光糖液50% 等)         | 「栄養障害」又は「経口摂取困難」に対して、血液透析、血液濾過、血液透析濾過又は持続緩徐式血液濾過等の治療中に透析回路の静脈側より投与する。 | 診療科限定 |
| 乳腺科   | リドカイン<br>(商品名：キシロカインゼリー 等)      | 乳房部分切除時に、色素であるインジゴと混ぜて切除断端に局所注射し、色素が周囲へ拡散するのを防ぐ目的に使用する。               | 診療科限定 |
| 乳腺科   | フェルカルボトラン(商品名：リゾビスト注)           | 乳癌施術時の磁気センチネルリンパ節のトレーサーとして使用                                          | 診療科限定 |

## 問い合わせ先：

- ・治療内容の確認や治療の拒否など、治療に関することは、診察時等に主治医にお話してください。
- ・おくすりに関するご質問は、次の連絡先へお問い合わせください。

日本医科大学 多摩永山病院 薬品情報室

TEL: 042-371-2111 (代表)