

当院における院内製剤について

院内製剤とは、現在市販はされていないものの診断・治療において臨床上必要とされる薬剤がある場合等に、医師の依頼に基づいて病院薬剤師が調製する薬剤です。市販されている薬剤と違い、厚生労働省により承認されていない方法で使用するため、当院の倫理審査委員会にてこれらの院内製剤の使用の必要性や有効性、安全性などを審議し、承認したうえで使用を決定しています。現在、使用が承認されている院内製剤を以下に示します。

製剤名	適応
矯味用青りんごシロップ	モルヒネ内服時の矯味
2%重曹水	舌苔の除去
食道用吸入液	去痰
ぜん息用吸入液	喘息による咳、気管狭窄の緩和
1.5%ヨウ素ヨウ化カリウム液	食道の色素内視鏡検査 内視鏡咽喉頭切除手術（ELPS）
10%チオ硫酸ナトリウム液	1.食道ルゴール液撒布後の症状緩和 2.ヨウ素含有製剤の色素除去（ハイポ液）
1%アズノール・バナ軟膏	口内炎
アズレン+グリセリン含嗽水	口腔内乾燥 放射線治療・化学療法時の唾液分泌減少による口腔内乾燥および口腔粘膜炎
アズレン+グリセリン+キシロカイン含嗽水	口腔粘膜炎
キシロカイン+アズノール軟膏	口唇部、頬粘膜の口腔粘膜炎
R-AG液	口内炎
7%リドカイン軟膏	带状疱疹後疼痛の緩和、ASOなどの潰瘍性病変による疼痛の緩和
チラーゼンS坐剤100 μ g	経口不可の甲状腺機能低下症
0.75%メトロニダゾール軟膏	腫瘍部位からの悪臭予防
銅クロロフィリンナトリウム液	口腔がん患者の口腔内洗浄および消臭
止痒液	肝炎および透析患者における掻痒感の鎮静
耳垢水	耳垢塞栓の軟化
耳鼻咽喉科用吸入液	鼻炎などの抗炎症
ビスカスハニー	口内炎
10%アクロマイシンCMC軟膏	アフタ性口内炎、口腔粘膜疾患
1%内服用ルゴール液	1.シンチレーション時の甲状腺ブロック 2.甲状腺疾患時のヨウ素補充 3.甲状腺切除前投与 4.消化器内視鏡検査
1%塩化亜鉛液	局所収斂、止血作用による上咽頭炎
Mohs Paste（モーズペースト）	蛋白硬化作用による皮膚腫瘍からの止血および腫瘍切除
10%硝酸銀液	扁桃腺炎・鼻口腔粘膜の焼灼および止血、肉芽、びらん焼灼
ネオ・ブロー氏液	慢性中耳炎・慢性外耳炎治療薬
キシロカイン+アズノール・バナ軟膏	口内炎
P-AG液（ポラプレジング・アルギン酸Na内用液）	化学療法や放射線療法による口内炎や食道炎の予防と治療

※院内製剤使用の包括同意について

当院では院内製剤使用の対象となる患者さんのお一人ずつに説明を行い、同意をいただく代わりに、ホームページに情報を公開することによりこれらの院内製剤の使用の同意を実施します。なお、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がありましたら、担当の医師、看護師、薬剤師にそのご意向をお伝え下さい。ご質問がありましたら、いつでも遠慮なく、担当の医師、看護師または薬剤師までお尋ねください。

※治療費について

院内製剤の治療費の多くは、病院や診療科から負担されます。副作用・合併症が発生した場合には、健康保険を用いて適切な診療と治療を行います。添付文書で定められた使用方法ではないため（多くは適応外使用）、国の医薬品副作用被害救済制度の給付対象外となる可能性があることをご承知おき下さい。

2025 年 10 月 1 日 作成