

〈院内特殊製剤使用の包括同意について〉

当院では、安全性や倫理性に問題が極めて少ない以下の院内特殊製剤に関しては、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、ホームページに公開することにより、原則、同意があったとして製剤を使用させていただくことを院内の薬事委員会で承認しています。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、下記までお申し出ください。

院内特殊製剤名	
液状フェノール	鼓膜麻酔液
酢酸水 3%、1.5%	耳垢水
硝酸銀液 10%、20%	1.5%水酸化カリウム
点墨液	1%ホウ酸水
5000倍アドレナリン液	アズレン(・キシロカイン)・グリセリン含嗽液

お問い合わせ先
原町赤十字病院 薬剤部
電話 0279-68-2711 (代)