

受付番号 公 25 - 07

未承認新規医薬品等評価部門にて承認された医療提供に関する情報公開

本院の未承認新規医薬品等評価部門にて、下記の医療提供が承認されました。

対象となる方から個別に同意をいただくことに代えて、病院ホームページにて情報を公開することにより、医療提供を行います。なお、本件について同意できない場合においても、あなた自身の診療において不利益を被ることはありません。

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。

記

実施内容	冠動脈 CT 撮影時におけるニトログリセリン舌下錠の使用
実施責任者	名古屋市立大学病院 病院長 松川 則之
承認日	2025 年 8 月 15 日
対象期間	承認日から永続的に ただし、内容の見直しの必要性が生じた際はこの限りではない
対象者	冠動脈 CT 検査
目的・意義	冠動脈 CT 検査では、冠動脈を拡張させるため亜硝酸剤の使用が推奨されています。亜硝酸剤のニトログリセリン舌下錠はこの目的で承認された薬剤ではありませんが、冠動脈を拡張させるために検査の前に使用します。
使用条件 実施条件	冠動脈 CT 検査で、適切に投与ができる状態かつ収縮期血圧が 110 mm Hg 以上の患者に対して使用を行う。
想定される不利益 および対策	主な副作用には、発疹、頭痛、めまいなどがあります（0.1～5%未満）。検査中は、心電図、血圧を持続的にモニターします。
本項の実施を 拒否される場合	本項の実施内容を拒否される場合は、「医療拒否（オプトアウト）通知書」を記載先までご提出ください。なお、本件について同意できない場合においても、あなた自身の診療において不利益を被ることはありません。
お問い合わせ先	名古屋市立大学病院 未承認新規医薬品等評価部門（医療の質管理課内） 〒467-8602 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄 1 番地 電話 052-851-5511（代表）

令和 7 年 7 月 1 日作成