## 当院で承認された未承認・適応外等について

当院では以下の未承認・適応外医薬品・医療機器・再生医療等製品を用いた診療を院内 規程に基づいて承認いたしました。本診療について同意できない場合は、医療行為拒否通知 書にご記入のうえ、診察時に主治医にご提出ください。また、ご質問がある場合は主治医ま でお知らせください。

| タイトル     | 高濃度カリウム製剤による血清カリウム値の補正                      |
|----------|---|
| 適応外使用する医 | KCL 注 20 mEq キット「テルモ」(20mL)                 |
| 薬品等の名称   | (高濃度カリウム製剤)                                 |
| 本医療の対象とな | 集中治療室で低カリウム血症を呈し、治療が必要な方                    |
| る方       |   |
| 概要       | 【目的】  |
| 1%1.54   | 低カリウム血症の補正においては、重篤な場合や内服薬が困難な場              |
|          | 合に注射用製剤が使用されます。KCL注 20 mEq キットは、添付文         |
|          | •   |
|          | 書において、40 mEq/L 以下の濃度に希釈し、1 時間あたり 20 mEq     |
|          | を超えない速度で使用することとされています。しかし、患者さん              |
|          | の状態によっては、速やかな補正が必要とされ、承認適応外であり              |
|          | ますが、注射用カリウム製剤を高濃度で使用する場合があります。              |
|          | 当院では中心静脈より投与する場合、集中治療室に限定して、成人              |
|          | で 200 mEq/L、小児で 500 mEq/L までの濃度を 1 時間あたり 20 |
|          | mEq を超えない速度で投与することを承認いたしました。                |
|          | 【想定される不利益】                                  |
|          | 高カリウム血症による不整脈、刺入部トラブル、                      |
|          | 【対策】  |
|          | 心電図モニターの装着、輸液ポンプ又はシリンジポンプの使用、血              |
|          | 清カリウム値の頻回検査、刺入部トラブルに対する適切な処置を実              |
|          | 施する   |
| 連絡先      | 〒183-0003 東京都府中市朝日町 3-16-1                  |
|          | 公益財団法人 榊原記念財団                               |
|          | 附属 榊原記念病院 各診療科 担当医師                         |
|          | 電話番号 042-314-3111 (代表)                      |

公益財団法人 榊原記念財団 附属 榊原記念病院 2024 年 9 月作成