

## 医療倫理小委員会で承認された治療法

当院の医療倫理小委員会にて、下記の医療が承認されました。対象者となられる方から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投薬を実施しております。なお、本件について同意できない場合、診療において不利益を被ることは一切ございません。

この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。

実施内容	成人スチル病患者へのシクロスポリン製剤の使用
対象者	グルココルチコイド抵抗性の成人スチル病
承認日	2024年3月6日
対象期間	承認後から永続的に使用
概要	<p><b>【目的・意義】</b> グルココルチコイド治療を行っても臓器障害を有する場合や、全身状態不良例において、「成人スチル病診療ガイドライン2017」では、免疫抑制剤としてシクロスポリンの使用が推奨されています。グルココルチコイド減量過程においても、中長期的に継続し再燃を予防します。</p> <p><b>【想定される不利益と対策】</b> 腎障害、高血圧、多毛、神経障害、肝障害などを認めることがあります。血中濃度が高い場合、腎障害等の副作用があらわれやすくなるため、血中濃度を測定し投与量の調節を行います。</p>
お問い合わせ先	順天堂大学医学部附属順天堂医院 薬剤部 医薬品情報室 大代表 03-3813-3111