

### 資料 13 班員対象アンケートに用いた記載例および回答欄

#### ①医薬品リスト（例）

医薬品名	適応外・禁忌・未承認の区分	対象疾患と使用内容	使用頻度	エビデンス（ガイドラインや使用に関する報告）	コメント（解説、保険収載に向けて国内外の動向など）	リスクマネジメント委員会等の承認（あれば）
セララ®とカリウム製剤	禁忌	原発性アルドステロン症に対するセララ®とカリウム製剤の併用（併用禁忌）	多数		原発性アルドステロン症患者に対し、セララ®のみで低 K 血症が管理できない場合、カリウム製剤を併用することがある。	あり
ミネプロ®とカリウム製剤	禁忌	原発性アルドステロン症に対するミネプロ®とカリウム製剤の併用（併用禁忌）	多数		原発性アルドステロン症患者に対し、ミネプロ®のみで低 K 血症が管理できない場合、カリウム製剤を併用することがある。	あり
カプトプリル	適応外	原発性アルドステロン症の診断検査	多数	わが国の原発性アルドステロン症の診療に関するコンセンサス・ステートメント（21 頁）、高血圧治療ガイドライン 2019（187 頁）など		なし
コートリル	適応外	クッシング症候群の治療	1,2 人/年		クッシング症候群に対するメトピロン+コートリルの投与。メトピロンで副腎不全となりやすいのでコートリルを補充する。	あり
（非イオン系）ヨード造影剤	禁忌	褐色細胞腫の画像診断	年 3～4 回	褐色細胞腫・パラガングリオーマ診療ガイドライン 2018（11-12 頁）、Ann Intern Med. 2009;150:27-32.		あり
ヨーベンシアニン I-131 (lobenguane I 131)	未承認	悪性褐色細胞腫の治療		NCCN ガイドライン	富士フィルム (第 3 相試験終了)→保険収載申請中	
EDP-mitotane	適応外	副腎皮質がんの治療	1,2 人/年	ESE ガイドライン (2018)		あり

#### ②医療機器リスト（例）

医療機器名	適応外・禁忌・未承認の区分	対象疾患と使用内容	使用頻度	エビデンス（ガイドラインや使用に関する報告）	コメント（解説、保険収載に向けて国内外の動向など）	リスクマネジメント委員会等の承認（あれば）

## 回答欄

### ①医薬品リスト

医薬品名	適応外・禁忌・未承認の 区分	対象疾患と使用内容	使用頻度	エビデンス（ガイドライン や使用に関する報告）	コメント（解説、保険収 載に向けて国内外の動 向など）	リスクマネジメント委員会 等の承認（あれば）

### ②医療機器リスト

医療機器名	適応外・禁忌・未承認の 区分	対象疾患と使用内容	使用頻度	エビデンス（ガイドライン や使用に関する報告）	コメント（解説、保険収 載に向けて国内外の動 向など）	リスクマネジメント委員会 等の承認（あれば）

### ③自由記載欄：皆様のご提案やご意見を募ります。
