

## 診療上の情報公開文書

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.実施内容   | イオヘキソール注射液の経口投与による消化管造影検査                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2.承認日    | 2026 年 7 月 8 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3.対象期間   | 倫理委員会承認日～ガストログラフィンが安定供給されるまで                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4.対象者    | 当院で消化管造影検査を行う患者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5.概要     | <p>通常、消化管造影検査には造影剤としてガストロフィンを使用しておりますが、供給量が低下しており、全国的に入手困難な状況にあります。当院では、必要な検査や治療を実施するため、イオヘキソール注射液（商品名：オムニパーク）を代替薬として使用することとしました。イオヘキソール注射液は、国内では CT 検査や血管造影等の血管内投与で承認されている医薬品ですが、消化管造影の経口投与は承認されていません。しかし、海外においては経口による消化管造影にも使用されている医薬品であり、当院におきましても海外で承認された使用方法に準じて使用します。</p> <p>オムニパークはガストログラフィンと同様にヨウ素を含むため、ヨード又はヨード造影剤にアレルギーがある方は使用できません。</p> <p>オムニパークを成人に対して経口投与した臨床試験では、下痢、悪心、嘔吐、腹痛、腹部膨満感、頭痛などの副作用が報告されています。使用の際には、ガストログラフィンと同様に十分な観察を行い、副作用の発現時に適切な対応ができる環境で使用します。</p> |
| 6.問い合わせ先 | <p>検査治療を担当している医師へお問い合わせください。</p> <p>南岡山医療センター 電話：086-482-1121（代表）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |