

製剤名	申請科	使用目的	原料	備考
0.05%プリアントブルー G液	眼科	硝子体手術時の内境界膜染色	プリアントブルーG（試薬） オペガードMA眼灌流液（医薬品）	情報開示により必要時に使用させていただきます
滅菌墨汁	内視鏡科	胃～大腸病変の存在の同定	墨汁（試薬）	情報開示により必要時に使用させていただきます
1 %滅菌ビオクタン液	耳鼻咽喉科	切開部の目印，殺菌，血管吻合術時の縫合血管断端の視認性向上	ビオクタンブルー（試薬）	情報開示により必要時に使用させていただきます ビオクタンブルーは、海外の動物実験で、経口摂取した場合に発がん性を認めたことから、発がんリスクが報告されています。本剤を一時的に局所使用することによる発がん性の可能性は低いと考えられますが、臨床使用での安全性は現在のところ確立されていません。そのため本剤は患者さんの利益が不利益を上回ると判断される場合にのみ、必要最小限の量で使用致します。
	皮膚科			
	乳腺・内分泌外科			
	脳神経外科			
	形成外科			
1 %ビオクタン液	内視鏡科	拡大内視鏡観察時の腫瘍性病変の評価，放射線治療照射部位のマーキング，嚥下内視鏡時の評価，前立腺生検時の標本のマーキング	ビオクタンブルー（試薬）	情報開示により必要時に使用させていただきます
	放射線科			
	耳鼻咽喉科			
	泌尿器科			
	消化器外科			
内視鏡用チオ硫酸ナトリウム末	内視鏡科	内視鏡用ルゴール液の中和	チオ硫酸ナトリウム5水和物（試薬）	情報開示により必要時に使用させていただきます
皮膚インク	放射線科	放射線治療における照射部位のマーキング	塩基性フクシン（試薬） レゾルシン（医薬品） 液状フェノール(医薬品) アセトン（試薬） エタノール（医薬品）	情報開示により必要時に使用させていただきます
ミノール氏液	小児科	発汗テスト	ヨウ素（医薬品） ヒマシ油（医薬品） 無水エタノール（医薬品） パレイショデンプン（医薬品）	情報開示により必要時に使用させていただきます
	皮膚科			
1.5%酢酸液	内視鏡科	胃腫瘍・内視鏡検査における存在診断	酢酸（医薬品）	情報開示により必要時に使用させていただきます
検査用ルゴール	内視鏡科	食道腫瘍など食道病変の診断 子宮癌の診断	ヨウ素（医薬品） ヨウ化カリウム（医薬品）	情報開示により必要時に使用させていただきます
	産婦人科			
	病理診断科			
3%酢酸液	産婦人科	婦人科の検査時（コルポスコピー）時の可視化	酢酸（医薬品）	情報開示により必要時に使用させていただきます
パッチテスト用軟膏	皮膚科	パッチテスト	白色ワセリン（医薬品）	情報開示により必要時に使用させていただきます