

# 医薬品インタビューフォーム

日本病院薬剤師会の I F 記載要領 2008 に準拠して作成

電解質補液（維持液）

処方せん医薬品

## リプラス® 3号輸液

Replas 3 Injection

剤形	水性注射液
製剤の規制区分	処方せん医薬品（注意－医師等の処方せんにより使用すること）
規格・含量	IV-1. (1)の項 参照
一般名	和名：該当しない 洋名：該当しない
製造販売承認年月日 薬価基準収載・発売年月日	製造販売承認年月日：2007年9月10日（販売名変更による） 薬価基準収載年月日：X-11. の項 参照 発売年月日：X-11. の項 参照
開発・製造販売（輸入）・ 提携・販売会社名	製造販売元：扶桑薬品工業株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	扶桑薬品工業株式会社 研究開発センター 学術部門 TEL 06-6964-2763 FAX 06-6964-2706 (9:00~17:30/土日祝日を除く) 医療関係者向けホームページ <a href="http://www.fuso-pharm.co.jp/">http://www.fuso-pharm.co.jp/</a>

本 IF は 2011 年 3 月改訂の添付文書の記載に基づき改訂した。

最新の添付文書情報は、医薬品医療機器情報提供ホームページ <http://www.info.pmda.go.jp/>にてご確認ください。

## I F 利用の手引きの概要 — 日本病院薬剤師会 —

### 1. 医薬品インタビューフォーム作成の経緯

医療用医薬品の基本的な要約情報として医療用医薬品添付文書(以下、添付文書と略す)がある。医療現場で医師・薬剤師等の医療従事者が日常業務に必要な医薬品の適正使用情報を活用する際には、添付文書に記載された情報を裏付ける更に詳細な情報が必要な場合がある。

医療現場では、当該医薬品について製薬企業の医薬情報担当者等に情報の追加請求や質疑をして情報を補完して対処してきている。この際に必要な情報を網羅的に入手するための情報リストとしてインタビューフォームが誕生した。

昭和 63 年に日本病院薬剤師会(以下、日病薬と略す) 学術第 2 小委員会が「医薬品インタビューフォーム」(以下、I F と略す) の位置付け並びに I F 記載様式を策定した。その後、医療従事者向け並びに患者向け医薬品情報ニーズの変化を受けて、平成 10 年 9 月に日病薬学術第 3 小委員会において I F 記載要領の改訂が行われた。

更に 10 年が経過した現在、医薬品情報の創り手である製薬企業、使い手である医療現場の薬剤師、双方にとって薬事・医療環境は大きく変化したことを受けて、平成 20 年 9 月に日病薬医薬情報委員会において新たな I F 記載要領が策定された。

### 2. I F とは

I F は「添付文書等の情報を補完し、薬剤師等の医療従事者にとって日常業務に必要な、医薬品の品質管理のための情報、処方設計のための情報、調剤のための情報、医薬品の適正使用のための情報、薬学的な患者ケアのための情報等が集約された総合的な個別の医薬品解説書として、日病薬が記載要領を策定し、薬剤師等のために当該医薬品の製薬企業に作成及び提供を依頼している学術資料」と位置付けられる。

ただし、薬事法・製薬企業機密等に関わるもの、製薬企業の製剤努力を無効にするもの及び薬剤師自らが評価・判断・提供すべき事項等は I F の記載事項とはならない。言い換えると、製薬企業から提供された I F は、薬剤師自らが評価・判断・臨床適応するとともに、必要な補完をするものという認識を持つことを前提としている。

#### [ I F の様式 ]

- ①規格は A 4 版、横書きとし、原則として 9 ポイント以上の字体(図表は除く)で記載し、一色刷りとする。ただし、添付文書で赤枠・赤字を用いた場合には、電子媒体ではこれに従うものとする。
- ② I F 記載要領に基づき作成し、各項目名はゴシック体で記載する。
- ③表紙の記載は統一し、表紙に続けて日病薬作成の「I F 利用の手引きの概要」の全文を記載するものとし、2 頁にまとめる。

#### [ I F の作成 ]

- ① I F は原則として製剤の投与経路別(内用剤、注射剤、外用剤)に作成される。
- ② I F に記載する項目及び配列は日病薬が策定した I F 記載要領に準拠する。
- ③添付文書の内容を補完するとの I F の主旨に沿って必要な情報が記載される。

- ④製薬企業の機密等に関するもの、製薬企業の製剤努力を無効にするもの及び薬剤師をはじめ医療従事者自らが評価・判断・提供すべき事項については記載されない。
- ⑤「医薬品インタビューフォーム記載要領 2008」（以下、「I F 記載要領 2008」と略す）により作成された I F は、電子媒体での提供を基本とし、必要に応じて薬剤師が電子媒体（PDF）から印刷して使用する。企業での製本は必須ではない。

[ I F の発行 ]

- ①「I F 記載要領 2008」は、平成 21 年 4 月以降に承認された新医薬品から適用となる。
- ②上記以外の医薬品については、「I F 記載要領 2008」による作成・提供は強制されるものではない。
- ③使用上の注意の改訂、再審査結果又は再評価結果（臨床再評価）が公表された時点並びに適応症の拡大等がなされ、記載すべき内容が大きく変わった場合には I F が改訂される。

### 3. I F の利用にあたって

「I F の記載要領 2008」においては、従来の主にMRによる紙媒体での提供に替え、PDFファイルによる電子媒体での提供を基本としている。情報を利用する薬剤師は、電子媒体から印刷して利用することが原則で、医療機関でのIT環境によっては必要に応じてMRに印刷物での提供を依頼してもよいこととした。

電子媒体の I F については、医薬品医療機器総合機構の医薬品医療機器情報提供ホームページに掲載場所が設定されている。

製薬企業は「医薬品インタビューフォーム作成の手引き」に従って作成・提供するが、I F の原点を踏まえ、医療現場に不足している情報や I F 作成時に記載し難い情報等については製薬企業のMR等へのインタビューにより薬剤師等自らが内容を充実させ、I F の利用性を高める必要がある。また、随時改訂される使用上の注意等に関する事項に関しては、I F が改訂されるまでの間は、当該医薬品の製薬企業が提供する添付文書やお知らせ文書等、あるいは医薬品医療機器情報配信サービス等により薬剤師自らが整備するとともに、I F の使用にあたっては、最新の添付文書を医薬品医療機器情報提供ホームページで確認する。

なお、適正使用や安全性の確保の点から記載されている「臨床成績」や「主な外国での発売状況」に関する項目等は承認事項に関わることもあり、その取扱いには十分留意すべきである。

### 4. 利用に際しての留意点

I F を薬剤師等の日常業務において欠かすことができない医薬品情報源として活用して頂きたい。しかし、薬事法や医療用医薬品プロモーションコード等による規制により、製薬企業が医薬品情報として提供できる範囲には自ずと限界がある。I F は日病薬の記載要領を受けて、該当医薬品の製薬企業が作成・提供するものであることから、記載・表現には制約を受けざるを得ないことを認識しておかなければならない。

また製薬企業は、I F があくまでも添付文書を補完する情報資材であり、今後インターネットでの公開等も踏まえ、薬事法上の広告規制に抵触しないよう留意し作成されていることを理解して情報を活用する必要がある。

(2008 年 9 月)

# 目次

I. 概要に関する項目	1	IV-14 その他	6
I-1 開発の経緯	1	V. 治療に関する項目	7
I-2 製品の治療学的・製剤学的特性	1	V-1 効能又は効果	7
II. 名称に関する項目	2	V-2 用法及び用量	7
II-1 販売名	2	V-3 臨床成績	7
(1) 和名	2	(1) 臨床データパッケージ	7
(2) 洋名	2	(2) 臨床効果	7
(3) 名称の由来	2	(3) 臨床薬理試験：忍容性試験	7
II-2 一般名	2	(4) 探索的試験：用量反応探索試験	7
(1) 和名(命名法)	2	(5) 検証的試験	7
(2) 洋名(命名法)	2	1) 無作為化並行用量反応試験	7
(3) ステム	2	2) 比較試験	7
II-3 構造式又は示性式	2	3) 安全性試験	7
II-4 分子式及び分子量	2	4) 患者・病態別試験	7
II-5 化学名(命名法)	2	(6) 治療的使用	7
II-6 慣用名, 別名, 略号, 記号番号	2	1) 使用成績調査・特定使用成績調査(特別調査)・	
II-7 CAS登録番号	2	製造販売後臨床試験(市販後臨床試験)	7
III. 有効成分に関する項目	3	2) 承認条件として実施予定の内容又は実施した	
III-1 物理化学的性質	3	試験の概要	7
(1) 外観・性状	3	VI. 薬効薬理に関する項目	8
(2) 溶解性	3	VI-1 薬理的に関連ある化合物又は化合物群	8
(3) 吸湿性	3	VI-2 薬理作用	8
(4) 融点(分解点), 沸点, 凝固点	3	(1) 作用部位・作用機序	8
(5) 酸塩基解離定数	3	(2) 薬効を裏付ける試験成績	8
(6) 分配係数	3	(3) 作用発現時間・持続時間	8
(7) その他の主な示性値	3	VII. 薬物動態に関する項目	9
III-2 有効成分の各種条件下における安定性	3	VII-1 血中濃度の推移・測定法	9
III-3 有効成分の確認試験法	3	(1) 治療上有効な血中濃度	9
III-4 有効成分の定量法	3	(2) 最高血中濃度到達時間	9
IV. 製剤に関する項目(注射剤)	4	(3) 臨床試験で確認された血中濃度	9
IV-1 剤形	4	(4) 中毒域	9
(1) 剤形の区別, 規格及び性状	4	(5) 食事・併用薬の影響	9
(2) 溶液及び溶解時の pH, 浸透圧比, 粘度, 比重,		(6) 母集団(ポピュレーション)解析により判明	
安定な pH 域等	4	した薬物体内動態変動要因	9
(3) 注射剤の容器中の特殊な気体の有無及び種類	4	VII-2 薬物速度論的パラメータ	9
IV-2 製剤の組成	4	(1) コンパートメントモデル	9
(1) 有効成分(活性成分)の含量	4	(2) 吸収速度定数	9
(2) 添加物	4	(3) バイオアベイラビリティ	9
(3) 電解質の濃度	4	(4) 消失速度定数	9
(4) 添付溶解液の組成及び容量	4	(5) クリアランス	9
(5) その他	4	(6) 分布容積	9
IV-3 注射剤の調製法	4	(7) 血漿蛋白結合率	9
IV-4 懸濁剤, 乳剤の分散性に対する注意	5	VII-3 吸収	9
IV-5 製剤の各種条件下における安定性	5	VII-4 分布	9
IV-6 溶解後の安定性	5	(1) 血液-脳関門通過性	9
IV-7 他剤との配合変化(物理化学的变化)	5	(2) 血液-胎盤関門通過性	9
IV-8 生物学的試験法	6	(3) 乳汁への移行性	9
IV-9 製剤中の有効成分の確認試験法	6	(4) 髄液への移行性	9
IV-10 製剤中の有効成分の定量法	6	(5) その他の組織への移行性	9
IV-11 力価	6	VII-5 代謝	10
IV-12 混入する可能性のある夾雑物	6	(1) 代謝部位及び代謝経路	10
IV-13 治療上注意が必要な容器に関する情報	6	(2) 代謝に関与する酵素(CYP450 等)の分子種	10

(3) 初回通過効果の有無及びその割合	10	X-5 承認条件等	15
(4) 代謝物の活性の有無及び比率	10	X-6 包装	15
(5) 活性代謝物の速度論的パラメータ	10	X-7 容器の材質	15
VII-6 排泄	10	X-8 同一成分・同効薬	16
(1) 排泄部位及び経路	10	X-9 国際誕生年月日	16
(2) 排泄率	10	X-10 製造販売承認年月日及び承認番号	16
(3) 排泄速度	10	X-11 薬価基準収載年月日	16
VII-7 透析等による除去率	10	X-12 効能又は効果追加, 用法及び用量変更追加等の年月日及びその内容	16
<b>VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目</b>	11	X-13 再審査結果, 再評価結果公表年月日及びその内容	17
VIII-1 警告内容とその理由	11	X-14 再審査期間	18
VIII-2 禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)	11	X-15 投薬期間制限医薬品に関する情報	18
VIII-3 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	11	X-16 各種コード	18
VIII-4 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	11	X-17 保険給付上の注意	18
VIII-5 慎重投与内容とその理由	11	<b>XI. 文献</b>	19
VIII-6 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	11	XI-1 引用文献	19
VIII-7 相互作用	12	XI-2 その他の参考文献	19
(1) 併用禁忌とその理由	12	<b>XII. 参考資料</b>	20
(2) 併用注意とその理由	12	XII-1 主な外国での発売状況	20
VIII-8 副作用	12	XII-2 海外における臨床支援情報	20
(1) 副作用の概要	12	<b>XIII. 備考</b>	21
(2) 重大な副作用と初期症状	12	その他の関連資料	21
(3) その他の副作用	12		
(4) 項目別副作用発現頻度及び臨床検査値異常一覧	12		
(5) 基礎疾患, 合併症, 重症度及び手術の有無等背景別の副作用発現頻度	12		
(6) 薬物アレルギーに対する注意及び試験法	12		
VIII-9 高齢者への投与	12		
VIII-10 妊婦, 産婦, 授乳婦等への投与	12		
VIII-11 小児等への投与	13		
VIII-12 臨床検査結果に及ぼす影響	13		
VIII-13 過量投与	13		
VIII-14 適用上の注意	13		
VIII-15 その他の注意	13		
VIII-16 その他	13		
<b>IX. 非臨床試験に関する項目</b>	14		
IX-1 薬理試験	14		
(1) 薬効薬理試験(「VI. 薬効薬理に関する項目」参照)	14		
(2) 副次的薬理試験	14		
(3) 安全性薬理試験	14		
(4) その他の薬理試験	14		
IX-2 毒性試験	14		
(1) 単回投与毒性試験	14		
(2) 反復投与毒性試験	14		
(3) 生殖発生毒性試験	14		
(4) その他の特殊毒性	14		
<b>X. 管理的事項に関する項目</b>	15		
X-1 規制区分	15		
X-2 有効期間又は使用期限	15		
X-3 貯法・保存条件	15		
X-4 薬剤取扱い上の注意点	15		
(1) 薬局での取り扱いについて	15		
(2) 薬剤交付時の注意(患者等に留意すべき必須事項等)	15		

## I. 概要に関する項目

### 1. 開発の経緯

発売当初の販売名、リプラス・3号輸液は「医療事故を防止するための医薬品の表示事項及び販売名の取扱いについて」（平成12年9月19日医薬発第935号）に基づき、2007年9月10日に、リプラス3号輸液へ販売名を変更した。

### 2. 製品の治療学的・製剤学的特性

リプラス3号輸液は維持液である。維持液は脱水症状消失後、経口摂取が可能となるまでの期間又は脱水はないが何らかの理由で経口摂取が不能又は不十分な場合、あるいは術中・術後の水分及び電解質維持量の補給の目的で使用される。

1日の体液排泄予測量は（不感蒸泄量＋尿量－代謝水分量）にほぼ等しいと考えられ、成人では約2,000mLと算定され、これに伴いNa 40～70mEq、K 20～60mEqが失われる<sup>1)</sup>。

本剤の組成はこの排泄予測量に基づいて設定されており、さらにHCO<sub>3</sub><sup>-</sup>供給源として乳酸ナトリウムが含まれているので、アシドーシス傾向のある場合の補液としても有用である<sup>2)</sup>。

また本剤は電解質のみでは浸透圧が低いためとエネルギー補給の目的で5%のブドウ糖を添加している。

## Ⅱ. 名称に関する項目

1. 販売名	
(1) 和名	リプラス®3 号輸液
(2) 洋名	Replas 3 Injection
(3) 名称の由来	<u>r</u> eplacement (置換) + <u>s</u> olution (溶液) より
2. 一般名	該当しない
(1) 和名 (命名法)	
(2) 洋名 (命名法)	
(3) ステム	
3. 構造式又は示性式	該当しない
4. 分子式及び分子量	該当しない
5. 化学名 (命名法)	該当しない
6. 慣用名, 別名, 略号, 記号番号	該当しない
7. CAS 登録番号	該当しない

### Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

- (1) 外観・性状
- (2) 溶解性
- (3) 吸湿性
- (4) 融点(分解点), 沸点, 凝固点
- (5) 酸塩基解離定数
- (6) 分配係数
- (7) その他の主な示性値

	外観・性状	溶解性	吸湿性	融点	酸塩基解離定数・分配係数	その他の主な示性値
塩化ナトリウム NaCl	無色又は白色の結晶又は結晶性の粉末である。	水に溶けやすく、エタノール(99.5)にほとんど溶けない。	なし	801℃	資料なし	1.0gを水10mLに溶かした液のpHは4.5~7.0である。比重2.17
塩化カリウム KCl	無色又は白色の結晶又は結晶性の粉末で、においはなく、味は塩辛い。	水に溶けやすく、エタノール(95)又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。	なし	768℃	資料なし	水溶液(1→10)は中性である。bp. 1411℃ 比重1.98
乳酸ナトリウム C <sub>3</sub> H <sub>5</sub> O <sub>3</sub> Na	無色透明の粘性の液で、においはないか、又はわずかに特異なにおいがあり、味はわずかに塩味がある。	資料なし	資料なし	資料なし	資料なし	5g(乳酸ナトリウム相当量)を水50mLに溶かした液のpHは6.5~7.5である。
ブドウ糖 C <sub>6</sub> H <sub>12</sub> O <sub>6</sub>	白色の結晶又は結晶性の粉末で、においはなく、味は甘い。	水に溶けやすく、エタノール(95)に溶けにくく、ジエチルエーテルにほとんど溶けない。	資料なし	146℃ (α型)	資料なし	旋光度 [α] <sub>D</sub> <sup>20</sup> : +52.6~+53.2° 比重: 1.544(25℃)

2. 有効成分の各種条件下における安定性

該当資料なし

3. 有効成分の確認試験法

- 1) 塩化ナトリウム：ナトリウム塩及び塩化物の定性反応
- 2) 塩化カリウム：カリウム塩及び塩化物の定性反応
- 3) 乳酸ナトリウム：ナトリウム塩及び乳酸塩の定性反応
- 4) ブドウ糖：フェーリング反応

4. 有効成分の定量法

- 1) 塩化ナトリウム：硝酸銀液による滴定
- 2) 塩化カリウム：硝酸銀液による滴定
- 3) 乳酸ナトリウム：過塩素酸による滴定
- 4) ブドウ糖：旋光度測定法

## IV. 製剤に関する項目（注射剤）

### 1. 剤形

(1) 剤形の区別, 規格及び性状

剤形の区別：水性注射液

規格：1 ポリアル（プラスチックボトル）又は1 バッグ（袋）

中次の成分・分量を含有。

	200mL	500mL
塩化ナトリウム (NaCl)	0.234g	0.585g
塩化カリウム (KCl)	0.298g	0.745g
乳酸ナトリウム (C <sub>3</sub> H <sub>5</sub> O <sub>3</sub> Na)	0.448g	1.120g
ブドウ糖 (C <sub>6</sub> H <sub>12</sub> O <sub>6</sub> )	10g	25g
添加物	pH 調節剤	

性状：無色澄明

(2) 溶液及び溶解時の pH, 浸透圧比, 粘度, 比重, 安定な pH 域等

pH：4.5～5.5

浸透圧比：1.4～1.5

(3) 注射剤の容器中の特殊な気体の有無及び種類

該当しない

### 2. 製剤の組成

(1) 有効成分(活性成分)の含量

IV-1. (1)の項 参照

(2) 添加物

pH 調節剤      塩酸      適量

(3) 電解質の濃度

Na <sup>+</sup>	K <sup>+</sup>	Cl <sup>-</sup>	Lact. <sup>-</sup>
40.0	20.0	40.0	20.0

(mEq/L:理論値)

(4) 添付溶解液の組成及び容量

該当しない

(5) その他

[カロリー] 200kcal/L

### 3. 注射剤の調製法

該当しない

## IV. 製剤に関する項目（注射剤）

4. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意

該当しない

5. 製剤の各種条件下における安定性

		保存条件	保存期間	保存形態	結果
200mL	ポリアル	室温	3年	最終包装	変化なし
	FC				
500mL	ポリアル		5年		
	FC		3年		

6. 溶解後の安定性

該当しない

7. 他剤との配合変化（物理化学的変化）

### ＜pH 変動スケール＞

・ 200mL（ポリアル）

pH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	←10.0mL (0.1mol/L HCl)										10.0mL→ (0.1mol/L NaOH)			
	1.39				5.16 (試料 pH)						11.88			

・ 200mL（FC）

pH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	←10.0mL (0.1mol/L HCl)										10.0mL→ (0.1mol/L NaOH)			
	1.40				5.12 (試料 pH)						12.00			

・ 500mL（ポリアル）

pH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	←10.0mL (0.1mol/L HCl)										10.0mL→ (0.1mol/L NaOH)			
	1.40				5.12 (試料 pH)						11.76			

・ 500mL（FC）

pH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	←10.0mL (0.1mol/L HCl)										10.0mL→ (0.1mol/L NaOH)			
	1.42				5.15 (試料 pH)						12.01			

## IV. 製剤に関する項目（注射剤）

8. 生物学的試験法

該当しない

9. 製剤中の有効成分の確認試験法

- 1) 塩化ナトリウム：ナトリウム塩及び塩化物の定性反応
- 2) 塩化カリウム：カリウム塩及び塩化物の定性反応
- 3) 乳酸ナトリウム：ナトリウム塩及び乳酸塩の定性反応
- 4) ブドウ糖：フェーリング反応

10. 製剤中の有効成分の定量法

- 1) 塩化ナトリウム：炎光分光分析法
- 2) 塩化カリウム：炎光分光分析法
- 3) 乳酸ナトリウム：液体クロマトグラフィー
- 4) ブドウ糖：旋光度測定法

11. 力価

該当しない

12. 混入する可能性のある夾雑物

5-ヒドロキシメチルフルフラール類

13. 治療上注意が必要な容器に関する情報

X-4. の項 参照

14. その他

本剤の容量、及び本容器の混注可能液量・全満量（平均値）  
容器の規格に基づいたおおよその値を示す。 単位：mL

	容量	混注可能液量	全満量
ポリアル	200	約 9	約 340
	500	約 20	約 680
FC	200	約 170	約 470
	500	約 230	約 790

混注可能液量：容器内の空気は残したまま、混注できる薬液量  
全満量：「表示量」＋「空気を抜いて混注できる最大量」

なお、空気を抜いて混注した場合、投与の際に通気針が必要となる。

## V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果	◇経口摂取不能又は不十分な場合の水分・電解質の補給・維持 ◇エネルギーの補給
2. 用法及び用量	通常成人には1回500～1,000mLを点滴静注する。投与速度は通常成人ではブドウ糖として1時間あたり0.5g/kg体重以下とする。 なお、年齢、症状、体重により適宜増減する。
3. 臨床成績	
(1) 臨床データパッケージ	該当しない
(2) 臨床効果	該当資料なし
(3) 臨床薬理試験：忍容性試験	該当資料なし
(4) 探索的試験：用量反応探索試験	該当資料なし
(5) 検証的試験	該当資料なし
1) 無作為化並行用量反応試験	
2) 比較試験	
3) 安全性試験	
4) 患者・病態別試験	
(6) 治療的使用	
1) 使用成績調査・特別使用成績調査（特別調査）・製造販売後臨床試験（市販後臨床試験）	該当しない
2) 承認条件として実施予定の内容又は実施した試験の概要	特になし

## VI. 薬効薬理に関する項目

1. 薬理的に関連ある化合物又は化合物群

電解質配合剤

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序

維持液は脱水症状消失後、経口摂取が可能となるまでの期間又は脱水はないが何らかの理由で経口摂取が不能又は不十分な場合、あるいは術中・術後の水分及び電解質維持量の補給の目的で使用される。

1 日の体液排泄予測量は（不感蒸泄量＋尿量－代謝水分量）にほぼ等しいと考えられ、成人では約 2,000mL と算定され、これに伴い Na 40～70mEq、K 20～60mEq が失われる<sup>1)</sup>。

本剤の組成はこの排泄予測量に基づいて設定されており、さらに HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 供給源として乳酸ナトリウムが含まれているので、アシドーシス傾向のある場合の補液としても有用である<sup>2)</sup>。

また本剤は電解質のみでは浸透圧が低いためとエネルギー補給の目的で 5% のブドウ糖を添加している。

(2) 薬効を裏付ける試験成績

該当資料なし

(3) 作用発現時間・持続時間

該当資料なし

## VII. 薬物動態に関する項目

1. 血中濃度の推移・測定法	
(1) 治療上有効な血中濃度	ブドウ糖は体内に存在し、正常値は約 100mg/dL である。
(2) 最高血中濃度到達時間	該当資料なし
(3) 臨床試験で確認された血中濃度	該当資料なし
(4) 中毒域	該当資料なし
(5) 食事・併用薬の影響	該当資料なし
(6) 母集団（ポピュレーション）解析により判明した薬物体内動態変動要因	該当資料なし
2. 薬物速度論的パラメータ	
(1) コンパートメントモデル	該当資料なし
(2) 吸収速度定数	該当しない
(3) バイオアベイラビリティ	該当資料なし
(4) 消失速度定数	該当資料なし
(5) クリアランス	該当資料なし
(6) 分布容積	該当資料なし
(7) 血漿蛋白結合率	該当資料なし
3. 吸収	該当しない
4. 分布	該当資料なし
(1) 血液－脳関門通過性	
(2) 血液－胎盤関門通過性	
(3) 乳汁への移行性	
(4) 髄液への移行性	
(5) その他の組織への移行性	

## VII. 薬物動態に関する項目

### 5. 代謝

#### (1) 代謝部位及び代謝経路

細胞内でブドウ糖は容易に代謝され、エネルギー源になるほか、他の糖、アミノ酸、核酸塩基など生体内の重要な化合物に変換され、またグリコーゲンとして肝臓、筋肉中に貯蔵される。哺乳動物細胞ではその代謝は主にグルコース 6-リン酸へのリン酸化反応で始まる<sup>3)</sup>。



全身で CO<sub>2</sub> と H<sub>2</sub>O に分解される<sup>6)</sup>。

#### (2) 代謝に関与する酵素 (CYP450 等) の分子種

該当資料なし

#### (3) 初回通過効果の有無及びその割合

該当資料なし

#### (4) 代謝物の活性の有無及び比率

該当資料なし

#### (5) 活性代謝物の速度論的パラメータ

該当資料なし

### 6. 排泄

#### (1) 排泄部位及び経路

ブドウ糖は代謝後、呼気中へ排泄される<sup>6)</sup>。

#### (2) 排泄率

該当資料なし

#### (3) 排泄速度

該当資料なし

### 7. 透析等による除去率

該当資料なし

## VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目

1. 警告内容とその理由	該当しない
2. 禁忌内容とその理由 (原則禁忌を含む)	(1) 高乳酸血症の患者 (解説) 症状が悪化するおそれがある。 (2) 高カリウム血症、乏尿、アジソン病、重症熱傷、高窒素血症の患者 (解説) 症状が悪化するおそれがある。
3. 効能又は効果に関連する 使用上の注意とその理由	該当しない
4. 用法及び用量に関連する 使用上の注意とその理由	該当しない
5. 慎重投与内容とその理由	(1) 高カリウム血症を伴わない腎不全のある患者 (解説) 水分、電解質の調節機能が低下しているので、慎重に投与すること。 (2) 心不全のある患者 (解説) 循環血液量を増すことから心臓に負担をかけ、症状が悪化するおそれがある。 (3) 重篤な肝障害のある患者 (解説) 水分、電解質代謝異常が悪化するおそれがある。 (4) 閉塞性尿路疾患により尿量が減少している患者 (解説) 水分、電解質の過負荷となり、症状が悪化するおそれがある。 (5) 糖尿病の患者 (解説) 高血糖を生じ症状が悪化するおそれがある。
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	該当しない

## Ⅷ. 安全性(使用上の注意等)に関する項目

7. 相互作用

(1) 併用禁忌とその理由

該当しない

(2) 併用注意とその理由

8. 副作用

(1) 副作用の概要

本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる調査を実施していない。

(2) 重大な副作用と初期症状

該当しない

(3) その他の副作用

副作用が認められた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

	頻度不明
<b>大量・急速投与</b>	大量を急速投与すると、脳浮腫、肺水腫、末梢の浮腫、水中毒、高カリウム血症

(4) 項目別副作用発現頻度及び臨床検査値異常一覧

該当資料なし

(5) 基礎疾患、合併症、重症度及び手術の有無等背景別の副作用発現頻度

該当資料なし

(6) 薬物アレルギーに対する注意及び試験法

特になし

9. 高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能が低下しているので、投与速度を緩徐にし、減量するなど注意すること。

10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

該当しない

## VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目

11. 小児等への投与	該当しない
12. 臨床検査結果に及ぼす影響	該当しない
13. 過量投与	<p>該当しない</p> <p>VIII-8. 副作用(3) の項 参照</p> <p>&lt;参考&gt;</p> <p>ブドウ糖は通常 0.5g/kg/hr 以下の速度で投与すると高血糖は発現しない。しかし、投与速度が速くなり十分に代謝されなくなると高血糖及び糖尿が生じ、それに伴う浸透圧利尿から電解質の過剰排泄が生じることがある。また、投与された溶媒とブドウ糖が代謝されてできた水が腎臓から尿として排泄されるときには電解質が必要となるため、ブドウ糖の大量投与によって体内から過剰の電解質排泄が生じる。高血糖が発生した場合には、直ちに投与を中止し、インスリン及びカリウムの投与など適切な処置をとる。</p> <p>(参考図書) JPDI 2001, 1479, じほう (2001)</p>
14. 適用上の注意	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>(1) 投与前：</p> <p>1) 投与に際しては、感染に対する配慮をすること（患者の皮膚や器具消毒）。</p> <p>2) 体温程度に温めて使用すること。</p> <p>3) 開封後直ちに使用し、残液は決して使用しないこと。</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>(2) 投与时：本剤を投与する場合は患者の尿量が 1 日 500mL 又は 1 時間あたり 20mL 以上あることが望ましい。</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(3) 投与速度：ゆっくり静脈内に投与すること。</p> </div>
15. その他の注意	該当しない
16. その他	特になし

## Ⅸ. 非臨床試験に関する項目

### 1. 薬理試験

該当資料なし

- (1) 薬効薬理試験(「Ⅵ. 薬効薬理に関する項目」参照)
- (2) 副次的薬理試験
- (3) 安全性薬理試験
- (4) その他の薬理試験

### 2. 毒性試験

#### (1) 単回投与毒性試験

ウサギに50%ブドウ糖水溶液を静注した場合のLD<sub>50</sub>値はブドウ糖換算量として雄で9.8g/kg、雌で11.9g/kgであった<sup>4)</sup>。

#### (2) 反復投与毒性試験

10%ブドウ糖水溶液 100、50 及び 25mL/kg をウサギ耳静脈内に 1 日 1 回 1 ヶ月間投与したところ、体重増加の抑制を認めた以外は中毒症状、摂餌量変化、血液・生化学的検査、尿検査及び病理学的所見で特異な所見は認められなかった<sup>4)</sup>。

雄性ウサギに 50%ブドウ糖水溶液 10mL/kg/日を 6 ヶ月間静脈内に投与したところ、3 ヶ月目までに 3/12 例の死亡例が、また、尿量測定では浸透圧利尿が認められた以外は体重増加、食餌量、血液・生化学的検査及び病理学所見で特異な所見は認められなかった<sup>5)</sup>。

#### (3) 生殖発生毒性試験

該当資料なし

#### (4) その他の特殊毒性

該当資料なし

## X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分	製剤：処方せん医薬品（注意—医師等の処方せんにより使用すること）
2. 有効期間又は使用期限	使用期限　：ポリアル(200mL) FC　：3年 ポリアル(500mL)：5年 (安定性試験結果に基づく)
3. 貯法・保存条件	室温保存
4. 薬剤取扱い上の注意点	<p>ポリアル・FC（フレキシブルコンテナ）製品：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 通気針は不要（ポリアルは混注量等により、通気針が必要な場合もある）</li> <li>2) 連結管による連続投与は行わないこと。連続投与を行う場合には、Y型タイプのセットを使用すること (理由：ソフトバッグ製品（ポリアル製品を含む）は連結管で複数の製品をつないで投与するタンデム方式には適していない。内容液が少なくなった際に、輸液セット内に容器内の空気が流入する危険性がある)</li> <li>3) 内容液の漏出又は混濁などが認められた場合は使用しないこと</li> <li>4) オーバーシール（ゴム栓部の汚染防止のためのシール）が万一はがれているときは使用しないこと</li> <li>5) ゴム栓への針刺は、ゴム栓面に垂直に、ゆっくりと行うこと。斜めに刺すと、ゴム片(コア)が薬液中に混入したり、ポート部を傷つけて液漏れを起こすおそれがある</li> <li>6) 容器の目盛はおよその目安として使用すること</li> </ol>
(1) 薬局での取扱いについて	該当しない
(2) 薬剤交付時の注意（患者等に留意すべき必須事項等）	該当しない
5. 承認条件等	該当しない
6. 包装	<p>200mL　20 ポリアル　20 袋 (FC) 500mL　20 ポリアル　20 袋 (FC)</p> <p>FC（フレキシブルコンテナ）は、弊社が開発したポリエチレン製の輸液用バッグである。</p>
7. 容器の材質	ポリアル・FC：ポリエチレン

## X. 管理的事項に関する項目

8. 同一成分・同効薬

同一成分薬：ソリタ-T3 号輸液(味の素製薬)、KN3 号輸液(大塚工場)  
等  
同 効 薬：維持液 等

9. 国際誕生年月日

不明

10. 製造販売承認年月日及び承認番号

製造販売承認年月日：2007 年 9 月 10 日（販売名変更による）  
承認番号：21900AMX01366

11. 薬価基準収載年月日

		薬価基準収載年月日	発売年月日
200mL	ポリアル	1981 年 9 月 1 日	1993 年 3 月 1 日
	FC	1988 年 7 月 15 日	1988 年 7 月 15 日
500mL	ポリアル	1969 年 1 月 1 日	1984 年 5 月 1 日
	FC	1988 年 7 月 15 日	1988 年 7 月 15 日

12. 効能又は効果追加，用法及び用量変更追加等の年月日及びその内容

年月日：1978 年 3 月 24 日  
内 容：X-13. の項 参照

## X. 管理的事項に関する項目

13. 再審査結果, 再評価結果  
公表年月日及びその内容

再評価結果公表年月日 : 1978 年 3 月 24 日  
内 容 :

変更欄	変 更 前
効能又は効果	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇水分摂取の減少および経口的に水分、電解質の摂取不能時（たとえば脳卒中などの意識喪失時、悪性腫瘍、食欲不振、消化器疾患、全身衰弱等）</li> <li>◇電解質調整後の各種脱水症状の水分補給</li> <li>◇高張性脱水症の改善</li> <li>◇新生児や未熟児の水分および電解質の補給</li> <li>◇利尿剤・血圧降下剤・ブドウ糖液・生理食塩液・アドレナリンおよびインシュリン等過剰投与時の低カリウム血症（副腎皮質ホルモン過剰症・カリウム喪失性腎炎を含む）に伴う水分および電解質の補給</li> <li>◇一般手術前後の水分・電解質不足分の補給</li> </ul>
用法及び用量	<p>通常成人 1 日 500～1,000mL を皮下または静脈内に徐々に注射します。症状により適宜増減します。小児は年齢に応じ適宜減量します。</p>

変更後の効能・効果についてはV-1.、用法・用量についてはV-2.を参照。

## X. 管理的事項に関する項目

14. 再審査期間

該当しない

15. 投薬期間制限医薬品に関する情報

本剤は、投薬（あるいは投与）期間に関する制限は定められていない。

16. 各種コード

		HOT 番号	薬価基準収載医薬品コード	レセプト電算コード
200mL	ポリアル	10776670	3319512A1032	620006335
	FC	10776810	3319512A3035	620006337
500mL	ポリアル	10776740	3319512A2039	620006336
	FC	10776980	3319512A4031	620006338

17. 保険給付上の注意

特になし

## XI. 文 献

### 1. 引用文献

- 1) 日野原重明, 新内科学大系, 第5巻A, 205 (1976)
- 2) 越川昭三, 最近医学, **26**, 274 (1971)
- 3) 第十五改正 日本薬局方解説書, C-3558 (2006)
- 4) 小野敬一 ほか, 応用薬理, 6, 541 (1972)
- 5) 小野敬一 ほか, 応用薬理, 6, 1441 (1972)
- 6) JPDI 2011, 1564, じほう (2011)

### 2. その他の参考文献

- 第十五改正 日本薬局方解説書 (2006)  
日本薬局方外医薬品規格 2002, 443 (2002)

## XII. 参考資料

1. 主な外国での発売状況

該当しない

2. 海外における臨床支援情報

該当資料なし

### XIII. 備考

その他の関連資料

該当資料なし