日本標準商品分類番号:873334

医薬品インタビューフォーム

日本病院薬剤師会の IF 記載要領 2018 (2019 年更新版) に準拠して作成

血液凝固阻止剤

日本薬局方 透析用へパリンナトリウム液 ヘパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」 ヘパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」 ヘパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」 Heparin Na for Dialysis Syringes

剤 形	水性注射液
	生物由来製品、処方箋医薬品 ^{注)}
製剤の規制区分 	注)注意-医師等の処方箋により使用すること
	150 単位/mL: 1 シリンジ(20mL)中へパリンナトリウム 3,000 ヘパリン単位
規格 - 含量	200 単位/mL : 1 シリンジ(20mL)中へパリンナトリウム 4,000 へパリン単位
	250 単位/mL: 1 シリンジ(20mL)中へパリンナトリウム 5,000 ヘパリン単位
ėn. 27	和 名: ヘパリンナトリウム
一 般 名	洋 名: Heparin Sodium
製造販売承認年月日	製造販売承認: 2006 年 3月10日
薬価基準収載・販売開始	薬価基準収載:2022 年 8月18日
年月日	販 売 開 始:2006年12月18日
88 00 41 14 00 士 / ±4 7 \	製造販売元:日医工岐阜工場株式会社
開発・製造販売(輸入)・	発 売 元:日医工株式会社
提携・販売会社名	販 売:武田薬品工業株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
	日医工株式会社 お客様サポートセンター
問 い 合 わ せ 窓 口	TEL: 0120-517-215 FAX: 076-442-8948
	E

本 IF は 2022 年 8 月改訂 (第 1 版) の添付文書の記載に基づき改訂した。

最新の情報は、独立行政法人 医薬品医療機器総合機構の医薬品情報検索ページで確認してください。

医薬品インタビューフォーム利用の手引きの概要 ―日本病院薬剤師会―

(2020年4月改訂)

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)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り、製薬企業の医薬情報担当者(以下、MR)等への情報の追加請求や質疑により情報を補完してきている。この際に必要な情報を網羅的に入手するための項目リストとして医薬品インタビューフォーム(以下、IFと略す)が誕生した。

1988年に日本病院薬剤師会(以下、日病薬)学術第2小委員会がIFの位置付け、IF記載様式、IF記載要領を策定し、その後1998年に日病薬学術第3小委員会が、2008年、2013年に日病薬医薬情報委員会がIF記載要領の改訂を行ってきた。

IF記載要領2008以降、IFはPDF等の電子的データとして提供することが原則となった。これにより、添付文書の主要な改訂があった場合に改訂の根拠データを追加したIFが速やかに提供されることとなった。最新版のIFは、医薬品医療機器総合機構(以下、PMDA)の医療用医薬品情報検索のページ(https://www.pmda.go.jp/PmdaSearch/iyakuSearch/)にて公開されている。日病薬では、2009年より新医薬品のIFの情報を検討する組織として「インタビューフォーム検討会」を設置し、個々のIFが添付文書を補完する適正使用情報として適切か審査・検討している。

2019年の添付文書記載要領の変更に合わせ、IF記載要領2018が公表され、今般「医療用医薬品の販売情報提供活動に関するガイドライン」に関連する情報整備のため、その更新版を策定した。

2. IFとは

IFは「添付文書等の情報を補完し、医師・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造販売又は販売に携わる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。

IFに記載する項目配列は日病薬が策定したIF記載要領に準拠し、一部の例外を除き承認の範囲内の情報が記載される。ただし、製薬企業の機密等に関わるもの及び利用者自らが評価・判断・提供すべき事項等はIF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IFは、利用者自らが評価・判断・臨床適用するとともに、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。IFの提供は電子データを基本とし、製薬企業での製本は必須ではない。

3. IFの利用にあたって

電子媒体のIFは、PMDAの医療用医薬品情報検索の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IFを作成・提供するが、IFの原点を踏まえ、医療現場に不足している情報やIF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利用者自らが内容を充実させ、IF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、IFが改訂されるまでの間は、製薬企業が提供する改訂内容を明らかにした文書等、あるいは各種の医薬品情報提供サービス等により薬剤師等自らが整備するとともに、IFの使用にあたっては、最新の添付文書をPMDAの医薬品医療機器情報検索のページで確認する必要がある。

なお、適正使用や安全性の確保の点から記載されている「V.5. 臨床成績」や「XII. 参考資料」、「XIII. 備考」に関する項目等は承認を受けていない情報が含まれることがあり、その取り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

IFを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いただきたい。IFは日病薬の要請を受けて、当該医薬品の製造販売又は販売に携わる企業が作成・提供する、医薬品適正使用のための学術資料であるとの位置づけだが、記載・表現には薬機法の広告規則や医療用医薬品の販売情報提供活動に関するガイドライン、製薬協コード・オブ・プラクティス等の制約を一定程度受けざるを得ない。販売情報提供活動ガイドラインでは、未承認薬や承認外の用法等に関する情報提供について、製薬企業が医療従事者からの求めに応じて行うことは差し支えないとされており、MR等へのインタビューや自らの文献調査などにより、利用者自らがIFの内容を充実させるべきものであることを認識しておかなければならない。製薬企業から得られる情報の科学的根拠を確認し、その客観性を見抜き、医療現場における適正使用を確保することは薬剤師の本務であり、IFを活用して日常業務を更に価値あるものにしていただきたい。

I. 概	ま要に関する項目1	VI.	薬効薬理に関する項目	14
1.	開発の経緯1	1	. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	14
2.	製品の治療学的特性1	2	. 薬理作用	14
3.	製品の製剤学的特性1	УЛТ	薬物動態に関する項目	15
4.	適正使用に関して周知すべき特性1			
5.	承認条件及び流通・使用上の制限事項1		. 血中濃度の推移	
6.	RMP の概要1		薬物速度論的パラメータ	
π 42	ろ称に関する項目2 2		. 母集団 (ポピュレーション) 解析	
			. 吸収	
	販売名		. 分布	
	一般名		. 代謝	
	(株) 2 分子式及び分子量		・ 好心	
	化学名(命名法)又は本質3		. 透析等による除去率	
	慣用名、別名、略号、記号番号3). 特定の背景を有する患者	
Ⅲ. 有	『効成分に関する項目4	11	. その他	16
1.	物理化学的性質4	VIII.	安全性(使用上の注意等)に関する項目	17
2.	有効成分の各種条件下における安定性4	1	. 警告内容とその理由	17
3.	有効成分の確認試験法、定量法4	2	. 禁忌内容とその理由	17
TV S E	製剤に関する項目5	3	. 効能又は効果に関連する注意とその理由	17
		4	. 用法及び用量に関連する注意とその理由	17
	利形	5	. 重要な基本的注意とその理由	17
	製剤の組成	6	. 特定の背景を有する患者に関する注意	17
	添付溶解液の組成及び容量5 力価5	7	. 相互作用	18
	刀畑	8	. 副作用	19
		_	. 臨床検査結果に及ぼす影響	
	製剤の各種条件下における安定性	10). 過量投与	20
	調製法及び溶解後の安定性10 他剤との配合変化(物理化学的変化)10	11	. 適用上の注意	20
	福州との配告変化(物理化子的変化)10 溶出性	12	2. その他の注意	21
	Page	IX.	非臨床試験に関する項目	22
	日本 · 己表		. 薬理試験	
	その他		- 秦生武験	
V. 治	☆療に関する項目・・・・・・・・・・12	Χ.	管理的事項に関する項目	23
	効能又は効果12		. 規制区分	
	効能又は効果に関連する注意12		. 有効期間	
	用法及び用量12		. 包装状態での貯法	
4.	用法及び用量に関連する注意12		. 取扱い上の注意点	
5.	臨床成績 12	5	. 患者向け資材	23

略語表

6.	同一成分・同効薬23	3
7.	国際誕生年月日23	3
8.	製造販売承認年月日及び承認番号、薬価基準	
	収載年月日、販売開始年月日24	4
9.	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24	4
10.	再審査結果、再評価結果公表年月日及びその)
	内容24	4
11.	再審查期間24	4
12.	投薬期間制限に関する情報24	4
13.	各種コード28	5
14.	保険給付上の注意28	5
ΧI.	文献26	6
X I.		
	引用文献	6
1. 2.	引用文献	6 6
1. 2. X II .	引用文献	6 6 7
1. 2. X II . 1.	引用文献26その他の参考文献26参考資料27主な外国での発売状況27	6 6 7
1. 2. X II . 1. 2.	引用文献26その他の参考文献26参考資料27主な外国での発売状況27海外における臨床支援情報27	6 6 7 7
1. 2. X II . 1. 2.	引用文献26その他の参考文献26参考資料27主な外国での発売状況27	6 6 7 7
1. 2. X II . 1. 2.	引用文献 26 その他の参考文献 26 参考資料 27 主な外国での発売状況 27 海外における臨床支援情報 27	6 6 7 7
1. 2. X II . 1. 2.	引用文献26その他の参考文献26参考資料27主な外国での発売状況27海外における臨床支援情報27備考28	6 7 7 8

略語	略語内容
無	

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

本剤はヘパリンナトリウムを有効成分とする血液凝固阻止剤である。

「ヘパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL 「AT」」、「ヘパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL 「AT」」及び「ヘパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL 「AT」」は、武田テバファーマ株式会社(旧大洋薬品工業株式会社)が後発医薬品として開発を企画し、規格及び試験方法を設定,安定性試験を実施し、2006 年 3 月 10 日に承認を取得し、2006 年 12 月 18 日に販売を開始した。(医薬発第 481 号(平成 11 年 4 月 8 日)に基づき申請)

2022 年 8 月 1 日、武田テバファーマ株式会社から日医工岐阜工場株式会社に製造販売承認が承継され、その際に販売名の屋号を「AT」から「NIG」に変更した。

2022年8月18日に薬価収載され、日医工株式会社が販売を開始した。

2. 製品の治療学的特性

- (1) 本剤はヘパリンナトリウムを有効成分とする血液凝固阻止剤である。
- (2) 重大な副作用(頻度不明)として、ショック、アナフィラキシー、血小板減少、HIT等に伴う血小板減少・血栓症、出血が報告されている。

3. 製品の製剤学的特性

- (1) 本剤はヘパリンナトリウム注射液をディスポーザブルシリンジに充填したキット製剤である。
- (2) 本剤は健康なブタの小腸粘膜に由来するヘパリンナトリウムの注射液である。

4. 適正使用に関して周知すべき特性

適正使用に関する資材、 最適使用推進ガイドライン等	有無	タイトル、参照先
RMP	無	
追加のリスク最小化活動として	無	
作成されている資材		
最適使用推進ガイドライン	無	
保険適用上の留意事項通知	無	

5. 承認条件及び流通・使用上の制限事項

(1) 承認条件

該当しない

(2) 流通・使用上の制限事項

該当しない

6. RMP の概要

該当しない

Ⅱ. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名

ヘパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」

ヘパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」

ヘパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」

(2) 洋名

Heparin Na for Dialysis Syringes

(3) 名称の由来

一般名より

2. 一般名

(1)和名(命名法)

ヘパリンナトリウム (JAN)

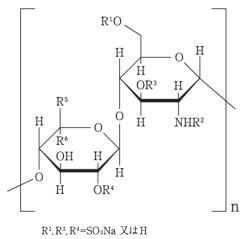
(2) 洋名(命名法)

Heparin Sodium (JAN)

(3) ステム (stem)

低分子へパリンを含むヘパリン誘導体:-parin

3. 構造式又は示性式



СНз

 $R^5{=}CO_2Na, R^6{=}H$

又は $R^5=H$, $R^6=CO_2Na$

4. 分子式及び分子量

分子式:該当しない

分子量:5,000~20,000 くらいの広い分布を示す。

5. 化学名(命名法)又は本質

他のムコ多糖と同じく、ヘパリンもまた均一な物質ではない。分子量は 5,000~20,000 くらいの広い 分布を示す。このような不均一性のために構造については確定的ではないが、現在までに得られてい る知識を要約すると次のようになる。

- (1) ウロン酸とグルコサミンが交互に1,4 結合している。
- (2) ウロン酸の70~90%はイズロン酸で、残りがグルクロン酸である。
- (3) グルコサミンのアミノ基の大部分は硫酸化され、一部がアセチル化されている。ごく一部が置換されていない。
- (4) 多分すべてのグルクロン酸は β 結合しており、グルコサミンとイズロン酸は α 結合している。
- (5) グルコサミンの C₆位は硫酸エステルとなっている。
- (6) イズロン酸の C_2 位が硫酸エステルとなっており、グルクロン酸には硫酸エステルがない。

6. 慣用名、別名、略号、記号番号

特になし

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

(1) 外観・性状

白色~帯灰褐色の粉末又は粒で、においはない。

(2)溶解性

水にやや溶けやすく、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。

(3)吸湿性

吸湿性である。

(4)融点(分解点)、沸点、凝固点

該当資料なし

(5)酸塩基解離定数

該当資料なし

(6)分配係数

該当資料なし

(7) その他の主な示性値

pH: 本品 1.0g を水 100mL に溶かした液の pH は 6.0~8.0 である。

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、定量法

(1) 確認試験法

液体クロマトグラフィー

試料溶液及び標準溶液から得た主ピークの保持時間は等しい。

(2) 定量法

紫外可視吸光度測定法

ヘパリンナトリウム測定用基質を用いて酵素反応を行い、吸光度を測定する。

Ⅳ. 製剤に関する項目

1. 剤形

(1) 剤形の区別

水性注射液

(2) 製剤の外観及び性状

	_ = -		
	150 単位/mL	200 単位/mL	250 単位/mL
色・性状		無色~淡黄色澄明の液	
рН		5.5~8.0	
浸透圧比	糸	11 (生理食塩液に対する比)	

(3) 識別コード

なし

(4)製剤の物性

(「IV. 6. 製剤の各種条件下における安定性」の項参照)

(5) その他

特になし

2. 製剤の組成

(1) 有効成分(活性成分)の含量及び添加剤

		150 単位/mL	200 単位/mL	250 単位/mL		
容	量	20mL	20mL 20mL			
	1	ヘパリンナトリウム				
有	シ					
効	IJ	3,000 単位	4,000 単位	5,000 単位		
成	ン	5,000 平位	4,000 辛位			
分	ジ	健康なブタの小腸粘膜に由来				
	中	度球なノクッ/小腸柏族に田米 				
添力	·····································	等張化剤、pH 調節剤				

(2) 電解質等の濃度

該当資料なし

(3) 熱量

該当資料なし

3. 添付溶解液の組成及び容量

該当しない

4. 力価

本剤の力価は、日局へパリンナトリウム標準品を基準としたヘパリン単位(日本薬局方単位)で表示される。

5. 混入する可能性のある夾雑物

6. 製剤の各種条件下における安定性1)

(1) 加速試験

試験実施期間:2010/2/15~2010/10/27

◇へパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」 加速試験(40℃、75%RH)

[最終包装形態 (ポリプロピレン製シリンジ+ブリスター包装+紙箱)]

試験項目	ロット	保存期間					
<規格>	番号	開始時	1ヵ月	2ヵ月	3ヵ月	6カ月	
性状 n=3 <無色澄明の液>	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	適合	適合	適合	適合	適合	
浸透圧比 n=3 <0.9~1.1>	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	1.00~1.01 1.00 1.00	$ \begin{array}{c} 1.01 \\ 1.00 \sim 1.01 \\ 1.01 \end{array} $	1.00~1.01 1.00 1.00	1.01 1.00 1.00	1.01 1.00 $1.00 \sim 1.01$	
pH n=3 <5.7~7.1>	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	$6.00 \sim 6.27$ $6.16 \sim 6.32$ $6.21 \sim 6.22$	$6.47 \sim 6.55$ $6.49 \sim 6.62$ $6.59 \sim 6.75$	$6.45\sim6.50$ $6.46\sim6.67$ $6.48\sim6.53$	$6.52\sim6.82$ $6.47\sim6.52$ $6.50\sim6.56$	$6.62\sim6.81$ $6.56\sim6.59$ $6.58\sim6.63$	
純度試験 n=3 (バリウム・たん白質)	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	適合	適合	適合	適合	適合	
採取容量 n=3 <表示量以上>	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	適合	_	_	適合	適合	
エンドトキシン n=3 <0.0030EU/unit 未満>	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	適合	_	1	適合	適合	
不溶性異物 n=3 <澄明でたやすく検出される 不溶性異物を認めない>	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	適合	適合	適合	適合	適合	
不溶性微粒子 (個/容器)n=3 <①10μm以上:6000個以下/容器 ②25μm以上:600個以下/容器>	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	適合	適合	適合	適合	適合	
無菌 n=3 <微生物の増殖が観察さ れない>	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	適合	_	_	適合	適合	
含量 (%) ** n=3 <90~110%>	Q1KC1 Q1KC2 Q1KC3	$99.1 \sim 100.1$ $98.8 \sim 100.1$ $98.8 \sim 100.1$	$99.3 \sim 99.9$ $98.7 \sim 100.1$ $98.7 \sim 99.9$	$97.2 \sim 97.8$ $98.1 \sim 98.7$ $97.8 \sim 98.7$	$\begin{array}{c} 99.7 \sim 100.9 \\ 100.5 \sim 101.1 \\ 99.7 \sim 101.1 \end{array}$	$100.7 \sim 102.1$ $97.9 \sim 100.7$ $99.3 \sim 100.7$	

※:表示量に対する含有率(%) -:未実施

試験実施期間:2010/2/15~2010/10/27

◇へパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」 加速試験(40℃、75%RH)

[最終包装形態(ポリプロピレン製シリンジ+ブリスター包装+紙箱)]

試験項目	ロット	保存期間					
<規格>	番号	開始時	1ヵ月	2ヵ月	3ヵ月	6カ月	
性状 n=3 <無色澄明の液>	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	適合	適合	適合	適合	適合	
浸透圧比 n=3 <0.9~1.1>	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	1.00 $1.00 \sim 1.01$ $1.00 \sim 1.01$	1.00 $1.00 \sim 1.01$ 1.01	1.00 $1.00 \sim 1.01$ 1.01	1.00 1.01 1.01	1.00 1.01 1.01	
pH n=3 <5.7~7.1>	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	$6.04 \sim 6.18$ $6.15 \sim 6.22$ $6.06 \sim 6.16$	$6.48 \sim 6.67$ $6.42 \sim 6.44$ $6.42 \sim 6.52$	$6.43 \sim 6.49$ $6.38 \sim 6.39$ $6.43 \sim 6.44$	$6.38 \sim 6.50$ $6.36 \sim 6.48$ $6.38 \sim 6.44$	$6.58 \sim 6.81$ $6.51 \sim 6.60$ $6.48 \sim 6.69$	
純度試験 n=3 (バリウム・たん白質)	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	適合	適合	適合	適合	適合	
採取容量 n=3 <表示量以上>	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	適合	1	ı	適合	適合	
エンドトキシン n=3 <0.0030EU/unit 未満>	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	適合	1	I	適合	適合	
不溶性異物 n=3 <澄明でたやすく検出される 不溶性異物を認めない>	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	適合	適合	適合	適合	適合	
不溶性微粒子 (個/容器)n=3 <①10μm以上:6000個以下/容器> ②25μm以上:600個以下/容器>	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	適合	適合	適合	適合	適合	
無菌 n=3 <微生物の増殖が観察さ れない>	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	適合	_	_	適合	適合	
含量 (%) ** n=3 <90~110%>	Q1KE1 Q1KE2 Q1KE3	$101.5 \sim 102.1$	$99.8 \sim 100.4$ $99.3 \sim 100.9$ $99.3 \sim 99.8$	$100.4 \sim 100.7 \\ 100.4 \sim 102.4 \\ 100.4 \sim 102.6$	$101.1 \sim 101.9$ $99.4 \sim 101.1$ $100.0 \sim 100.8$	$\begin{array}{c} 100.9 \sim 102.2 \\ 101.2 \sim 102.2 \\ 101.4 \sim 102.2 \end{array}$	

※:表示量に対する含有率(%) -:未実施

試験実施期間:2010/2/15~2010/10/27

◇へパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」 加速試験(40℃、75%RH)

[最終包装形態 (ポリプロピレン製シリンジ+ブリスター包装+紙箱)]

試験項目	ロット	 保存期間				
<規格>	番号	開始時	1ヵ月	2ヵ月	3 ヵ月	6ヵ月
性状 n=3 <無色澄明の液>	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	適合	適合	適合	適合	適合
浸透圧比 n=3 <0.9~1.1>	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	1.00 $1.00 \sim 1.01$ 1.01	1.00~1.01 1.01 1.01	1.00 1.01 1.01	$ \begin{array}{c} 1.00 \sim 1.01 \\ 1.01 \\ 1.01 \sim 1.02 \end{array} $	$ \begin{array}{c} 1.00 \sim 1.01 \\ 1.01 \\ 1.01 \end{array} $
pH n=3 <5.7~7.1>	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	$5.99 \sim 6.12$ $6.11 \sim 6.31$ $6.24 \sim 6.34$	$6.43 \sim 6.62$ $6.51 \sim 6.62$ $6.51 \sim 6.61$	$6.42 \sim 6.46$ $6.42 \sim 6.44$ $6.43 \sim 6.46$	$6.50 \sim 6.64$ $6.35 \sim 6.48$ $6.43 \sim 6.50$	$6.67 \sim 6.82$ $6.51 \sim 6.61$ $6.50 \sim 6.59$
純度試験 n=3 (バリウム・たん白質)	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	適合	適合	適合	適合	適合
採取容量 n=3 <表示量以上>	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	適合	_	-	適合	適合
エンドトキシン n=3 <0.0030EU/unit 未満>	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	適合	_	-	適合	適合
不溶性異物 n=3 <澄明でたやすく検出される 不溶性異物を認めない>	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	適合	適合	適合	適合	適合
不溶性微粒子 (個/容器)n=3 <①10μm以上:6000個以下/容器 ②25μm以上:600個以下/容器>	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	適合	適合	適合	適合	適合
無菌 n=3 <微生物の増殖が観察さ れない>	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	適合	_	_	適合	適合
含量 (%) ** n=3 <90~110%>	Q1KG1 Q1KG2 Q1KG3	$98.2 \sim 99.0$ $98.8 \sim 100.4$ $99.0 \sim 100.2$	$\begin{array}{c} 98.0 \sim 99.6 \\ 100.2 \sim 101.5 \\ 100.4 \sim 101.5 \end{array}$	$99.2 \sim 101.6$ $99.2 \sim 100.5$ $98.6 \sim 99.2$	$\begin{array}{c} 99.5 \sim 101.3 \\ 99.2 \sim 100.8 \\ 100.8 \sim 101.3 \end{array}$	$\begin{array}{c} 99.7 \sim 101.8 \\ 100.6 \sim 101.8 \\ 100.0 \sim 101.2 \end{array}$

※:表示量に対する含有率(%) -:未実施

(2) 曝光下の安定性試験

◇へパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」 曝光 25℃・60%RH

[ポリプロピレン製シリンジ]

試験項目	ロット番号	総曝	光量
<規格>	ロット番号	開始時	60万 Lx·hr
性状 n=3 <無色澄明の液>	Q1KC1	無色澄明の液	無色澄明の液
浸透圧比 n=3 <0.9~1.1>	Q1KC1	1.00~1.01	1.00~1.01
pH n=3 <5.7~7.1>	Q1KC1	6.00~6.27	6.37~6.46
純度試験 n=1 (バリウム・たん白質)	Q1KC1	適合	適合
不溶性異物 n=1 <澄明でたやすく検出される不溶 性異物を認めない>	Q1KC1	澄明でたやすく検出される 不溶性異物を認めなかった	澄明でたやすく検出される 不溶性異物を認めなかった
不溶性微粒子(個/容器) <①10μm 以上: 6000 個以下/容器 ②25μm 以上: 600 個以下/容器>	Q1KC1	①21~33 ②0	10^{*2} 20^{*2}
含量 (%) **1 n=3 <90~110%>	Q1KC1	99.1~100.1	97.9~101.1

※1:表示量に対する含有率(%)

※2 : n=1

◇へパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」 曝光 25℃・60%RH

[ポリプロピレン製シリンジ]

試験項目	口1 巫旦	総曝光量		
<規格>	ロット番号	開始時	60万 Lx·hr	
性状 n=3 <無色澄明の液>	Q1KE1	無色澄明の液	無色澄明の液	
浸透圧比 n=3 <0.9~1.1>	Q1KE1	1.00	1.00	
pH n=3 <5.7~7.1>	Q1KE1	6.04~6.18	6.34~6.41	
純度試験 n=1 (バリウム・たん白質)	Q1KE1	適合	適合	
不溶性異物 n=1 <澄明でたやすく検出される不溶 性異物を認めない>	Q1KE1	澄明でたやすく検出される 不溶性異物を認めなかった	澄明でたやすく検出される 不溶性異物を認めなかった	
不溶性微粒子(個/容器) <①10μm 以上: 6000 個以下/容器 ②25μm 以上: 600 個以下/容器>	Q1KE1	①1~17 ②0~1	1^{*2} 0^{*2}	
含量 (%) ^{※1} n=3 <90~110%>	Q1KE1	101.5~103.0	100.3~100.8	

※1:表示量に対する含有率(%)

 $\frac{1}{2}$: n=1

◇へパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」 曝光 25℃・60%RH

[ポリプロピレン製シリンジ]

試験項目	日、1平日	総曝光量		
<規格>	ロット番号	開始時	60万 Lx·hr	
性状 n=3 <無色澄明の液>	Q1KG1	無色澄明の液	無色澄明の液	
浸透圧比 n=3 <0.9~1.1>	Q1KG1	1.00	1.00	
pH n=3 <5.7~7.1>	Q1KG1	5.99~6.12	6.26~6.30	
純度試験 n=1 (バリウム・たん白質)	Q1KG1	適合	適合	
不溶性異物 n=1 <澄明でたやすく検出される不溶 性異物を認めない>	Q1KG1	澄明でたやすく検出される 不溶性異物を認めなかった	澄明でたやすく検出される 不溶性異物を認めなかった	
不溶性微粒子(個/容器) <①10μm 以上: 6000 個以下/容器 ②25μm 以上: 600 個以下/容器>	Q1KG1	①3~56 ②0	12^{*_2} 20^{*_2}	
含量 (%) ^{**1} n=3 <90~110%>	Q1KG1	98.2~99.0	98.2~100.0	

※1:表示量に対する含有率(%)

※2 : n=1

7. 調製法及び溶解後の安定性

該当資料なし

8. 他剤との配合変化(物理化学的変化)2)

本項の情報に関する注意

本項は、本剤の物理化学的安定性に関する情報であり、他剤と配合して使用した際の有効性・安全性についての評価は実施していない。また、配合した他剤の物理化学的安定性については検討していない。本剤を他剤と配合して使用する際には、各薬剤の添付文書を確認し、判断すること。

(1) pH 変動試験

各製剤 1 シリンジ(20mL)全量を試験管に移し、撹拌しながら 0.1mol/L 塩酸または 0.1mol/L 水酸 化ナトリウム水溶液を滴加した。

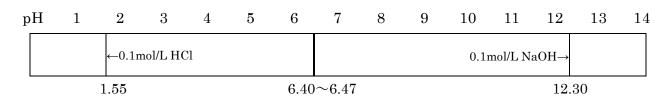
◇へパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」

試料	試料 pH	0.1mol/L HCl (A) mL 0.1mol/L NaOH (B) mL	最終 pH または 変化点 pH	移動 指数	変化所見
ヘパリンNa透析用150単位/mL シリンジ 20mL「NIG」	6.47	(A) 10mL	1.56	4.91	なし
(ロット番号:6WWS1)	6.42	(B) 10mL	12.30	5.88	なし

6 7 8 9 10 1213 pН 1 2 3 4 5 11 14 -0.1mol/L HCl 0.1mol/L NaOH- $6.42 \sim 6.47$ 12.30 1.56

◇へパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」

試料	試料 pH	0.1mol/L HCl (A) mL 0.1mol/L NaOH (B) mL	最終 pH または 変化点 pH	移動 指数	変化 所見
ヘパリンNa透析用200単位/mL シリンジ 20mL「NIG」	6.40	(A) 10mL	1.55	4.85	なし
(ロット番号:6WWS2)	6.47	(B) 10mL	12.30	5.83	なし



◇へパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」

試料	試料 pH	0.1mol/L HCl (A) mL 0.1mol/L NaOH (B) mL	最終 pH または 変化点 pH	移動 指数	変化 所見
ヘパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」	6.50	(A) 10mL	1.56	4.94	なし
(ロット番号: 7WWS1)	6.52	(B) 10mL	12.30	5.78	なし

pН	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	←0.1mol/L HCl					0.11	mol/L N	аОН→						
	•	1.56		•		6.50~	6.52					12	.30	

9. 溶出性

該当しない

10. 容器·包装

(1) 注意が必要な容器・包装、外観が特殊な容器・包装に関する情報

(「WII. 11. 適用上の注意」、「X. 4. 取扱い上の注意」の項参照)

(2)包装

〈ヘパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」〉 10 シリンジ

〈ヘパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」〉 10 シリンジ

〈ヘパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」〉 10 シリンジ

(3)予備容量

該当資料なし

(4) 容器の材質

ポリプロピレン製シリンジ、ブチルゴム製ゴムキャップ、ブチルゴム製ゴム栓、ポリプロピレン製プランジャーロッド

11. 別途提供される資材類

なし

12. その他

なし

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

血液透析の体外循環装置使用時の血液凝固の防止

2. 効能又は効果に関連する注意

5.効能又は効果に関連する注意

本剤は血液透析の体外循環装置使用時の血液凝固防止の目的に使用する製剤であり、汎発性血管内 血液凝固症候群の治療、血栓塞栓症の治療及び予防、血液透析以外の体外循環装置使用時の血液凝 固の防止、血管カテーテル挿入時の血液凝固の防止並びに輸血及び血液検査の際の血液凝固の防止 目的で投与しないこと。

3. 用法及び用量

(1) 用法及び用量の解説

本剤は、通常、下記の投与法によって投与されるが、それらは症例又は適応領域、目的によって決定される。

通常、本剤投与後、全血凝固時間(Lee-White 法)又は全血活性化部分トロンボプラスチン時間 (WBAPTT) が正常値の 2~3 倍になるように年齢、症状に応じて適宜用量をコントロールする。

○体外循環時(血液透析)における使用法

人工腎では各患者の適切な使用量を透析前に各々のヘパリン感受性試験の結果に基づいて算出するが、全身ヘパリン化法の場合、通常、透析開始に先だって、1,000~3,000 単位を投与し、透析開始後は、1 時間当たり 500~1,500 単位を持続的に、又は 1 時間ごとに 500~1,500 単位を間歇的に追加する。局所ヘパリン化法の場合は、1 時間当たり 1,500~2,500 単位を持続注入し、体内灌流時にプロタミン硫酸塩で中和する。

(2) 用法及び用量の設定経緯・根拠

該当資料なし

4. 用法及び用量に関連する注意

設定されていない

5. 臨床成績

(1) 臨床データパッケージ

該当資料なし

(2) 臨床薬理試験

該当資料なし

(3) 用量反応探索試験

該当資料なし

(4) 検証的試験

該当資料なし

1) 有効性検証試験

2) 安全性試験

該当資料なし

(5) 患者・病態別試験

該当資料なし

(6)治療的使用

該当資料なし

1) 使用成績調査(一般使用成績調査、特定使用成績調査、使用成績比較調査)、製造販売後データベース調査、製造販売後臨床試験の内容

該当資料なし

2) 承認条件として実施予定の内容又は実施した調査・試験の概要

該当しない

(7) その他

該当しない

VI. 薬効薬理に関する項目

1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群

ヘパリンカルシウム、ダルテパリンナトリウム、パルナパリンナトリウム等の抗血液凝固剤 注意:関連のある化合物の効能・効果等は、最新の添付文書を参照すること。

2. 薬理作用

(1)作用部位·作用機序³⁾

血液凝固系には第Ⅰから第XⅢまでの血液凝固因子やプレカリクレイン、高分子キニノーゲンなどが働いているが、多くの因子がこれらを調節している。これらの調節因子のうち、アンチトロンビンⅢ(ATⅢ)がヘパリンにより活性化され、トロンビンをはじめ第Ⅸa~Ⅶa 因子及びカリクレインを阻害することによって、血液凝固を抑制する。

(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

Ⅷ. 薬物動態に関する項目

- 1. 血中濃度の推移
- (1)治療上有効な血中濃度

該当資料なし

(2) 臨床試験で確認された血中濃度

該当資料なし

(3)中毒域

該当資料なし

(4)食事・併用薬の影響

(「WII. 7. 相互作用」の項参照)

2. 薬物速度論的パラメータ

(1)解析方法

該当資料なし

(2) 吸収速度定数

該当資料なし

(3)消失速度定数

該当資料なし

(4) クリアランス

該当資料なし

(5) 分布容積

該当資料なし

(6) その他

該当資料なし

3. 母集団 (ポピュレーション) 解析

(1)解析方法

該当資料なし

(2) パラメータ変動要因

該当資料なし

4. 吸収

該当資料なし

- 5. 分布
- (1)血液-脳関門通過性

該当資料なし

(2) 血液-胎盤関門通過性

(「WII. 6. (5)妊婦」の項参照)

(3) 乳汁への移行性

該当資料なし

(4) 髄液への移行性

該当資料なし

(5) その他の組織への移行性

該当資料なし

(6)血漿蛋白結合率

6. 代謝

(1)代謝部位及び代謝経路

該当資料なし

(2)代謝に関与する酵素(CYP等)の分子種、寄与率

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活性比、存在比率

該当資料なし

7. 排泄

該当資料なし

8. トランスポーターに関する情報

該当資料なし

9. 透析等による除去率

該当資料なし

10. 特定の背景を有する患者

該当資料なし

11. その他

Ⅲ. 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

設定されていない

2. 禁忌内容とその理由

設定されていない

3. 効能又は効果に関連する注意とその理由

(「V. 2. 効能又は効果に関連する注意」を参照すること。)

4. 用法及び用量に関連する注意とその理由

該当しない

5. 重要な基本的注意とその理由

8.重要な基本的注意

- 8.1 血液凝固能検査等、出血管理を十分に行いつつ使用すること。[11.1.3 参照]
- 8.2 脊椎・硬膜外麻酔あるいは腰椎穿刺等との併用により、穿刺部位に血腫が生じ、神経の圧迫による麻痺があらわれるおそれがある。併用する場合には神経障害の徴候及び症状について十分注意し、異常が認められた場合には直ちに適切な処置を行うこと。
- 8.3 急に投与を中止した場合、血栓を生じるおそれがあるので徐々に減量すること。
- 8.4 本剤の抗凝固作用を急速に中和する必要がある場合にはプロタミン硫酸塩を投与すること。血液 透析による血液体外循環終了時に中和する場合には反跳性の出血があらわれることがある。[11.1.3 参照]
- **8.5** ヘパリン起因性血小板減少症(HIT: heparin-induced thrombocytopenia)があらわれることがあるので、本剤投与後は血小板数を測定すること。[9.1.5、11.1.2、15.1.2 参照]

6. 特定の背景を有する患者に関する注意

(1) 合併症・既往歴等のある患者

9.1 合併症・既往歴等のある患者

9.1.1 出血している患者

血小板減少性紫斑病、血管障害による出血傾向、血友病その他の血液凝固障害(汎発性血管内血液 凝固症候群(DIC)を除く)、月経期間中、手術時、消化管潰瘍、尿路出血、喀血、流早産・分娩直 後等性器出血を伴う妊産褥婦、頭蓋内出血の疑いのある患者等には、治療上やむを得ないと判断さ れる場合を除き、投与しないこと。出血を助長することがあり、ときには致命的になるおそれがあ る。[11.1.3 参照]

9.1.2 出血する可能性のある患者

内臓腫瘍、消化管の憩室炎、大腸炎、亜急性細菌性心内膜炎、重症高血圧症、重症糖尿病の患者等には、治療上やむを得ないと判断される場合を除き、投与しないこと。血管や内臓の障害箇所に出血が起こるおそれがある。[11.1.3 参照]

9.1.3 中枢神経系の手術又は外傷後日の浅い患者

治療上やむを得ないと判断される場合を除き、投与しないこと。 出血を助長することがあり、と きには致命的になるおそれがある。[11.1.3 参照]

9.1.4 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

治療上やむを得ないと判断される場合を除き、投与しないこと。

9.1.5 へパリン起因性血小板減少症(HIT: heparin-induced thrombocytopenia)の既往歴のある患者 治療上やむを得ないと判断される場合を除き、投与しないこと。 HIT がより発現しやすいと考えられる。 [8.5、11.1.2、15.1.2 参照]

(2) 腎機能障害患者

9.2 腎機能障害患者

9.2.1 重篤な腎障害のある患者

治療上やむを得ないと判断される場合を除き、投与しないこと。排泄が障害され、本剤の作用が持続するおそれがある。

(3) 肝機能障害患者

9.3 肝機能障害患者

9.3.1 重篤な肝障害のある患者

治療上やむを得ないと判断される場合を除き、投与しないこと。凝固因子やアンチトロンビンⅢの 産生が低下していることがあるので、本剤の作用が変動(増強又は減弱)するおそれがある。

(4) 生殖能を有する者

設定されていない

(5) 妊婦

9.5 妊婦

妊婦又は妊娠している可能性のある女性には、治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合 にのみ投与すること。

(6) 授乳婦

設定されていない

(7) 小児等

9.7 小児等

小児等を対象とした有効性及び安全性を指標とした臨床試験は実施していない。

(8) 高齢者

9.8 高齢者

出血の危険性が高まるおそれがある。

7. 相互作用

(1)併用禁忌とその理由

設定されていない

(2)併用注意とその理由

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
抗凝固剤	本剤の作用が出血傾向を増強す	本剤の抗凝固作用と血液凝固因
	るおそれがある。	子の生合成阻害作用により相加
		的に出血傾向が増強される。
血栓溶解剤	本剤の作用が出血傾向を増強す	本剤の抗凝固作用とフィブリン
ウロキナーゼ	るおそれがある。	溶解作用により相加的に出血傾
t-PA 製剤		向が増強される。
等		
血小板凝集抑制作用を有する薬	本剤の作用が出血傾向を増強す	本剤の抗凝固作用と血小板凝集
剤	るおそれがある。	抑制作用により相加的に出血傾
アスピリン		向が増強される。
ジピリダモール		
チクロピジン塩酸塩		
等		
テトラサイクリン系抗生物質	本剤の作用が減弱するおそれが	機序は不明である。
強心配糖体	ある。	
ジギタリス製剤		
ニトログリセリン製剤		
筋弛緩回復剤	本剤の抗凝固作用が増強される	作用機序は不明であるが、スガマ
スガマデクスナトリウム	おそれがあるので、患者の状態を	デクスナトリウム 4mg/kg と抗
	観察するとともに血液凝固に関	凝固剤の併用中に活性化部分ト
	する検査値に注意すること。	ロンボプラスチン時間(APTT)
		又はプロトロンビン時間 (PT)
		の軽度で一過性の延長が認めら
		れている。

8. 副作用

11.副作用

次の副作用があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常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。

(1) 重大な副作用と初期症状

11.1 重大な副作用

11.1.1 ショック (頻度不明)、アナフィラキシー (頻度不明)

血圧低下、意識低下、呼吸困難、チアノーゼ、蕁麻疹等の異常が認められた場合には投与を中止し、 適切な処置を行うこと。

11.1.2 血小板減少 (頻度不明)、HIT 等に伴う血小板減少・血栓症 (頻度不明)

著明な血小板減少があらわれることがある。HIT はヘパリン-血小板第 4 因子複合体に対する自己 抗体 (HIT 抗体)の出現による免疫学的機序を介した病態であり、著明な血小板減少と脳梗塞、肺塞栓症、深部静脈血栓症等の血栓症やシャント閉塞、回路内閉塞等を伴う。また、投与終了数週間後に、HIT が遅延して発現したとの報告もある。血小板数の著明な減少や血栓症を疑わせる異常が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。 [8.5、9.1.5、15.1.2 参照]

11.1.3 出血 (頻度不明)

脳出血、消化管出血、肺出血、硬膜外血腫、後腹膜血腫、腹腔内出血、術後出血、刺入部出血等、 重篤な出血があらわれることがある。[8.1、8.4、9.1.1-9.1.3 参照]

(2) その他の副作用

11.2 その他の副作用							
	頻度不明						
過敏症	そう痒感、蕁麻疹、悪寒、発熱、鼻炎、気管支喘息、流涙等						
皮膚	脱毛、白斑、出血性壊死等						
肝臓	AST、ALT の上昇等						
長期投与	骨粗鬆症、低アルドステロン症						

9. 臨床検査結果に及ぼす影響

設定されていない

10. 過量投与

設定されていない

11. 適用上の注意

14.適用上の注意

14.1 全般的な注意

使用時には、以下の点に注意すること。

- ・ 感染に対する配慮をすること。
- ・シリンジが破損するおそれがあるので、シリンジを鉗子等で叩くなど、強い衝撃を与えないこと。 特に低温下ではシリンジが破損しやすいので注意すること。
- ・押子(プランジャー)が外れたり、ガスケットが変形し薬液が漏出したりするおそれがあるので押子のみを持たないこと。
- ・押子を反時計回りに回転させると接続に緩みが生じ、ガスケットから押子が外れるおそれがある ので、押子を反時計回りに回転させないこと。
- 押子を引かないこと。

14.2 薬剤投与時の注意

- 14.2.1 使用に際しては、ブリスター包装を開封口からゆっくり開け、外筒 (バレル)を持って取り出すこと。
- **14.2.2** 押子の緩みがないか確認すること。緩みが認められた場合は、押子を時計回りに回転させ締め直すこと。シリンジポンプ使用中に押子が外れた場合、サイフォニング(自然落下による急速注入)や逆流が起こるおそれがある。
- **14.2.3** 筒先のキャップをゆっくり回転させながら外して、血液回路等に確実に接続すること。キャップを外した後は、筒先に触れないこと。
- 14.2.4 シリンジポンプを用いて投与する場合は、以下の点に注意すること。
 - ・本シリンジが使用可能な設定であることを必ず確認するとともに、シリンジポンプの取扱説明書 に従って投与すること。
 - ・シリンジポンプの送り機構(スライダー)のフックに確実にセットすること。 正しくセットされていない場合、サイフォニングや逆流が起こるおそれがある。

・本シリンジは、抗凝固薬注入ラインが血液ポンプの下流に設置された血液回路に用いること。血液回路の閉塞などにより極端な陰圧が発生した場合、ガスケットが押子から外れたり、シリンジポンプの送り機構のフックから押子が外れ、本剤が急速注入されるおそれがある。

14.3 薬剤投与後の注意

14.3.1 開封後の使用は1回限りとし、使用後の残液はシリンジとともに速やかに廃棄すること。

14.3.2 外来透析患者では、穿刺部の止血を確認してから帰宅させること。

12. その他の注意

(1) 臨床使用に基づく情報

15.1 臨床使用に基づく情報

15.1.1 コレステロール結晶塞栓症 (CCE) は、大動脈内に存在する粥状硬化巣が崩壊・流失し、微細なコレステロール結晶が全身臓器の塞栓を起こすことによって発症するとされており、その主な原因は血管内カテーテル操作であるとされているが、ヘパリン等の抗凝固療法が誘因となり発症することも報告されている。

15.1.2 HIT 発現時に出現する **HIT** 抗体は 100 日程度で消失~低下するとの報告がある。[8.5、9.1.5、 11.1.2 参照]

(2) 非臨床試験に基づく情報

設定されていない

IX. 非臨床試験に関する項目

1. 薬理試験

(1)薬効薬理試験

(「VI. 薬効薬理に関する項目」の項参照)

(2)安全性薬理試験

該当資料なし

(3) その他の薬理試験

該当資料なし

2. 毒性試験

(1) 単回投与毒性試験

該当資料なし

(2) 反復投与毒性試験

該当資料なし

(3)遺伝毒性試験

該当資料なし

(4) がん原性試験

該当資料なし

(5) 生殖発生毒性試験

該当資料なし

(6)局所刺激性試験

該当資料なし

(7) その他の特殊毒性

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分

製剤	ヘパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL 「NIG」 ヘパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL 「NIG」 ヘパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL 「NIG」	生物由来製品、 処方箋医薬品 ^{注)} 注)注意-医師等の処方箋 により使用すること
有効成分	ヘパリンナトリウム	なし

2. 有効期間

有効期間:3年

3. 包装状態での貯法

室温保存

4. 取扱い上の注意点

20.取扱い上の注意

20.1 外箱開封後は遮光して保存すること。

20.2 ブリスター包装は使用時まで開封しないこと。

20.3 以下の場合には使用しないこと。

・ブリスター包装が破損している場合

・シリンジから薬液が漏れている場合

・性状その他薬液に異状が認められる場合

シリンジに破損等の異状が認められる場合

キャップが外れている場合

5. 患者向け資材

患者向医薬品ガイド:無

くすりのしおり:有

その他の患者向け資材:無

6. 同一成分・同効薬

同一成分: ヘパリンナトリウム透析用製剤

同効薬: ヘパリンカルシウム、ダルテパリンナトリウム、パルナパリンナトリウム等

7. 国際誕生年月日

不明

8. 製造販売承認年月日及び承認番号、薬価基準収載年月日、販売開始年月日

◇へパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」

履歴	販売名	製造販売承認 年月日	承認番号	薬価基準収載 年月日	販売開始 年月日
販売開始	ヘパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL「AT」	2006年 3月10日	21800AMZ10186000	2006 年 7月7日	2006年 12月18日
承継	ヘパリン Na 透析用 150 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」	II	II	2022 年 8月 18日	<i>II</i>

◇へパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」

履歴	販売名	製造販売承認 年月日	承認番号	薬価基準収載 年月日	販売開始 年月日
販売 開始	ヘパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL「AT」	2006年 3月10日	21800AMZ10188000	2006 年 7月7日	2006年 12月18日
承継	ヘパリン Na 透析用 200 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」	II	11	2022 年 8月 18日	IJ.

◇へパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」

履歴	販売名	製造販売承認 年月日	承認番号	薬価基準収載 年月日	販売開始 年月日
販売開始	ヘパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「AT」	2006年 3月10日	21800AMZ10190000	2006 年 7月7日	2006年 12月18日
承継	ヘパリン Na 透析用 250 単位/mL シリンジ 20mL「NIG」	II	11	2022 年 8月 18日	II.

9. 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

該当しない

10. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容

該当しない

11. 再審査期間

該当しない

12. 投薬期間制限に関する情報

本剤は、投薬期間に関する制限は定められていない。

13. 各種コード

販売名	厚生労働省薬価基準	個別医薬品コード	HOT(9 桁)番号	レセプト電算処理
蚁 元名	収載医薬品コード	(YJ コード)	ПОТ (9 相) 留写	システム用コード
ヘパリン Na 透析用				
150単位/mLシリンジ	3334402G8050	3334402G8050	117595005	621759505
20mL 「NIG」				
ヘパリン Na 透析用				
200単位/mLシリンジ	3334402P1056	3334402P1056	117596705	621759605
20mL 「NIG」				
ヘパリン Na 透析用				
250単位/mLシリンジ	3334402P2060	3334402P2060	117598105	621759805
20mL 「NIG」				

旧販売名	厚生労働省薬価基準 収載医薬品コード	個別医薬品コード (YJ コード)	HOT(9 桁)番号	レセプト電算処理 システム用コード
	収載区架印ュート	(10 7 - 1)		ンステム用ュート
ヘパリン Na 透析用				
150 単位/mL シリンジ	3334402G8026	3334402G8026	117595004	620004184
20mL 「AT」				
ヘパリン Na 透析用				
200単位/mLシリンジ	3334402P1021	3334402P1021	117596704	620004185
20mL 「AT」				
ヘパリン Na 透析用				
250単位/mLシリンジ	3334402P2036	3334402P2036	117598104	620004187
20mL「AT」				

14. 保険給付上の注意

本剤は診療報酬上の後発医薬品である。

XI. 文献

1. 引用文献

- 1) 日医工岐阜工場株式会社 社内資料(安定性試験)
- 2) 日医工岐阜工場株式会社 社内資料(配合変化試験)
- 3) 第十八改正日本薬局方解説書. 廣川書店; 2021: C-5238-C-5251

2. その他の参考文献

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

妊婦に関する海外情報(オーストラリア分類)

本邦における使用上の注意の項の記載とオーストラリア分類とは異なる。

(「WII. 6. 特定の背景を有する患者に関する注意」の項参照)

	Drug Name	Category
オーストラリアの分類	heparin	C

(2021年4月検索)

参考:分類の概要

オーストラリアの分類(An Australian categorization of risk of drug use in pregnancy)

Category C:

Drugs which, owing to their pharmacological effects, have caused or may be suspected of causing, harmful effects on the human fetus or neonate without causing malformations. These effects may be reversible. Accompanying texts should be consulted for further details.

ХⅢ. 備考

- 1. 調剤・服薬支援に際して臨床判断を行うにあたっての参考情報
- (1)粉砕

該当資料なし

(2) 崩壊・懸濁性及び経管投与チューブ通過性試験

該当資料なし

2. その他の関連資料