

VII. 輸液および関連製剤

〔経腸栄養剤／成分表〕

商品名		熱量 (kcal)	たん白質 (g)	糖質 (g)	脂肪 (g)	V A (I. U.)	V D (I. U.)
成分栄養	エレンタール配合内用剤 (80g／本中) (EA7アーマ)	300	合成アミノ酸 14.1	デキストリン 63.41	大豆油 0.51	648	51.2
	エレンタールP乳幼児用配合内 用剤(40g／包中) (EA7アーマ)	156	合成アミノ酸 5.2	デキストリン 31.0	大豆油 1.4	540	170
栄養 消化 態	アミノレバンEN配合散 (50g／包中) 《肝不全用》 (大塚)	200	ゼラチン加水分解 物・合成アミノ酸 13.0	デキストリン 31.05	コメ油 3.5	466	46.6
半 消 化 態 栄 養 剤	エンシュア・H (250ml／缶中) (アホットジャパン) バナナ, コーヒー, 黒糖, メロン, バナナ	375	大豆たん白・大豆たん白 13.2	デキストリン・白糖 51.5	トウモロコシ油・大豆レシチン 13.2	938	75
	ラコールNF配合経腸用液 (大塚)		大豆たん白・大豆たん白	マルトデキストリン・白糖	大豆油・シソ油・ パーム油・MCT		
	(200mL／包中) ミルク, コーヒー, バナナ	200	8.76	31.24	4.46	414	27.2
	(400mL／包中) ミルク	400	17.52	62.48	8.92	828	54.4
★エネーボ配合経腸用液 (250mL／缶中) バナナ 〈緊急購入薬〉 (アホットジャパン)	300	大豆たん白・大豆たん白 13.5	デキストリン・白糖・フラクト オリゴ糖・大豆多糖類 41.3	ヒマワリ油・MCT・魚油・ ナタネ油・大豆レシチン 9.6	633	112	

(MCT: 中鎖脂肪酸トリグリセリド)

【禁】牛乳蛋白アレルギー (エレンタール以外) 本剤成分過敏症 (アミノレバンEN以外)

《エレンタール》重症糖尿病 ステロイド大量投与の糖代謝異常患者 妊娠3カ月以内又は妊娠希望の婦人へのビタミンA
5000IU/日以上での投与 アミノ酸代謝異常

《エレンタールP》フェニルケトン尿症等のアミノ酸代謝異常

《エンシュア・H》たん白質や電解質の厳密な制限が必要な急性腎炎・ネフローゼ・腎不全末期の患者 悪心, 嘔吐, 下痢を合併している心
不全患者 妊娠3カ月以内又は妊娠を希望する婦人へのビタミンA 5000IU/日以上での投与

《ラコール, エネーボ》イレウス 腸管の無機能 高度の肝・腎障害 糖代謝異常 先天性アミノ酸代謝異常

【重大な副作用】《エンシュア・H, ラコール, エネーボ以外》低血糖 《アミノレバンEN以外》ショック アナフィラキシー様症状

【備】《アミノレバン以外》DEHPを含まない輸液セットを使用することが望ましい

〔血漿代用液〕

医薬品名	容量 (mL)	陽イオン mEq/L			陰イオン mEq/L		その他 / 袋
		Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺	Cl ⁻	L-Lactate ⁻	
低分子デキストランL Low Molecular Dextran L (大塚)	500mL/袋	130	4	3	109	28	デキストラン40 50g
デキストラン製剤	<p>【効】 代用血漿として急性出血の治療 特に急性大量出血の際の初期治療 外傷・熱傷・出血などに基づく外科的ショックの予防及び治療 手術時における輸血量の節減 体外循環灌流液</p> <p>【用】 1回500mLを緩徐に静注 体外循環灌流液として：20～30mL/kg</p> <p>【禁】 うっ血性心不全 高乳酸血症</p> <p>【重大な副作用】 ショック 急性腎不全 過敏症</p> <p>【備】 血液型判定又は交叉試験を妨害することがある 長期連用を避ける(5日以内)</p>						
	低分子デキストラン糖 Low Molecular Dextran D (大塚)	500mL/袋	—	—	—	—	—
<p>【効】 出血及びこれにより生じるショックの治療 手術時における輸血の節減 血栓症の予防及び治療 外傷・熱傷・骨折等及び重症ショック時の末梢血行改善 体外循環灌流液として用い、灌流を容易にして手術中の併発症の危険を減少</p> <p>【用】 成人1回500mLを静注 最初の24時間は20mL/kg以下 (投与量、投与速度は適宜増減)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・血栓症予防及び治療として連続投与时：1日10mL/kg以下 5日以内 ・体外循環灌流液として：10～20mL/kg ただし注入量は20mL/kg以下 <p>【禁】 低張性脱水症 うっ血性心不全</p> <p>【重大な副作用】 ショック 急性腎不全 過敏症</p> <p>【備】 血液型判定又は交叉試験を妨害することがある 長期連用を避ける(5日以内)</p>							

VII. 輸液および関連製剤

医薬品名		容量 (mL)	陽イオン mEq/L			陰イオン mEq/L		その他 / 袋
			Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺	Cl ⁻	Lactate ⁻	
HES製剤	サリンヘス輸液 Salinhes (フレニウスカービ)	500mL/袋	154	—	—	154	—	ヒドロキエチルデンプン 30g
	ヘスパンダー輸液 Hespander (フレニウスカービ)	500mL/袋	105.6	4	2.7	92.3	20	ヒドロキエチルデンプン 30g グルコース 5g
<p>【効】 各科領域における出血多量 体外循環における血液希釈液</p> <p>【用】 1回100～1000mLを静注、小児は10mL/kg以内（適宜増減）体外循環の血液希釈液として：10～20mL/kg</p> <p>【警】 組織残留性が認められるので、投与は緊急時に短期間にとどめること</p> <p>【禁】 うっ血性心不全 乏尿等を伴う腎障害又は脱水状態</p> <p>【原禁】 線維素原減少症又は血小板減少症等の出血傾向の患者 発疹等過敏症</p> <p>【重大な副作用】 ショック アナフィラキシー</p>								
	ボルベン輸液6% Voluven (大塚)	500mL/袋	154	—	—	154	—	ヒドロキエチルデンプン 30g
<p>【効】 循環血液量の維持</p> <p>【用】 持続的に静脈内投与 投与量及び投与速度は、症状に応じ適宜調節 1日50mL/kg上限</p> <p>【警】 重症敗血症等の重症患者管理における相対的な循環血液量低下で本剤を使用した場合には、患者の状態を悪化させるおそれがあるため、治療上の有益性が危険性を上回る場合にのみ投与</p> <p>【禁】 肺水腫、うっ血性心不全など水分過負荷 乏尿あるいは無尿を伴う腎不全 透析治療中 頭蓋内出血 重度の高ナトリウム血症あるいは重度の高クロール血症 本剤及び本剤成分過敏症歴</p> <p>【重大な副作用】 ショック アナフィラキシー 腎機能障害</p>								

《栄養補給》

〔糖液〕

医薬品名・剤形・規格	【禁】 低張性脱水症
ブドウ糖 Glucose 注	【効】 ①循環虚脱 低血糖時の糖質補給 高カリウム血症 心疾患 (GIK療法) その他非経口的に水・エネルギー補給を必要とする場合 ②注射剤の溶解希釈剤 《500mL製剤》上記①②の他 ③脱水症特に水欠乏時の水補給, 薬物・毒物中毒, 肝疾患 【用】 ①1回10~50%液を20~500mL静注 ②適量 ③1回5%液を500~1000mL静注 点滴静注の場合: 0.5g/kg/時間以下(ブドウ糖として) (特に50%・70%は、経中心静脈栄養などの高カロリー輸液として 中心静脈内に持続点滴注入する。) 【備】 50%, 70%は、末梢静脈、皮下から投与しないこと
5% 20mL/A	
50mL/フラスコ	
100mL/フラスコ	
250mL/袋	
500mL/袋	
10% 500mL/袋	
20% 20mL/A	
50% 20mL/A	
200mL/袋	
500mL/袋	
70% 350mL/袋	

〔脂肪酸〕

医薬品名・剤形・規格	成分	熱量
イントラリポス輸液 Intralipos (大塚) 20% 100mL/袋	《有効成分》 ダイズ油 20g 《添加物》 濃グリセリン 2.2g 精製卵黄レシチン 1.2g	約200kcal
【禁】 血栓症 重篤な肝障害・血液凝固障害 高脂血症 ケトーシスを伴った糖尿病 【効】 術前・術後、急・慢性消化器疾患、消耗性疾患、火傷(熱傷)・外傷、長期にわたる意識不明状態時における栄養補給 【用】 1日250mLを3時間以上で点滴静注 最高: 10mL/kg/日 新生児: 0.4mL/kg/時以下 【重大な副作用】 静脈塞栓 ショック アナフィラキシー反応 【備】 ダイズ油由来のビタミンK ₁ 微量含有 他の薬剤と混合しない DEHPを含まない輸液セットを使用することが望ましい		

VII. 輸液および関連製剤

〔総合アミノ酸輸液／成分表〕

製品名	容量 mL	アミノ酸含有量 (mg/100mL)																	g/100mL			mg/100mL		mEq/L		浸透圧比
		Lイソロイシン	Lロイシン	Lリシン	Lメチオニン	Lフェニルアラニン	Lトレオニン	Lトリプトファン	Lバリン	Lアルギニン	Lヒスチジン	Lアミノ酢酸(グリシン)	Lアスパラギン酸	Lグルタミン酸	Lアラニン	Lプロリン	Lセリン	Lチロシン	Lシステイン	アミノ酸総量	総窒素量	糖質	ビタミンB ₁	Na ⁺	Cl ⁻	
電解質・アミノ酸・ビタミンB ₁ ・糖 ビーフリード輸液 Bfluid (大塚)	500	240	420	* 393	117	210	171	60	240	315	150	177	30	30	240	150	90	15	*** 40.4	3.0	0.47	G: 7.5	0.192	35	35	約3
アミグラント輸液 Amigrand (丸栄)	500	240	420	* 393	117	210	171	60	240	315	150	177	30	30	240	150	90	15	30	3.0	0.47	G: 7.5	0.2	35	35.2	約3
アミノ酸 アミパレン輸液 Amiparen (大塚)	200	800	1400	** 1480	390	700	570	200	800	1050	500	590	100	100	800	500	300	50	100	10	1.57	—	—	2	—	約3
肝用/ アミノレバン点滴静注 Aminoleban (大塚)	200 500	900	1100	610	100	100	450	70	840	605	235	900	—	—	750	800	500	—	30	8.0	1.22	—	—	15	95	約3
腎不全用/ ネオアミュー輸液 Neomiyu (エイワファーマ)	200	750	1000	** 700	500	500	250	250	750	300	250	150	25	25	300	200	100	50	25	6.1	0.81	—	—	2	—	約2
小児TPN用総合アミノ酸/ プレアミン-P注射液 Pleamin-P (扶桑)	200	800	1600	** 677	150	250	240	120	600	1000	250	200	80	80	520	600	400	60	150	7.6	1.175	—	—	3	—	2.3-2.8

*: 塩酸塩 **: 酢酸塩 ***: アセチルシステイン G: ブドウ糖

【効】 ビーフリード、アミグラント：経口摂取不十分で軽度の低蛋白血症又は低栄養状態、手術前後のアミノ酸、電解質、ビタミンB₁及び水分補給

アミパレン：低蛋白血症、低栄養状態、手術前後のアミノ酸補給

アミノレバン：慢性肝障害時における脳症の改善

ネオアミュー：低蛋白血症、低栄養状態、手術前後における急性・慢性腎不全時のアミノ酸補給

プレアミンP：新生児(出生時体重2kg以上)、乳児及び1～3歳の幼児における低蛋白血症、低栄養状態、手術前後のアミノ酸補給

【成】 上記以外(500ml中) [ビーフリード、アミグラント] K⁺:10mEq, Mg²⁺:2.5mEq, Ca²⁺:2.5mEq, P:5mmol, Zn: 2.5μmol(ビーフリード), 2.4μmol(アミグラント)

(200ml中) [プレアミンP] 鈣リノ:40mg

〔高カロリー輸液用 / 糖・電解質・アミノ酸液〕

警告

ビタミンB₁欠乏症と思われる重篤なアシドーシスが発現した場合には、直ちに100~400mgのビタミンB₁製剤を急速静脈内投与すること。
また、高カロリー輸液療法を施行中の患者では、基礎疾患及び合併症に起因するアシドーシスが発現することがあるので、症状があらわれた場合には高カロリー輸液療法を中断し、アルカリ化剤の投与等の処置を行うこと。

【禁】高K血症 乏尿 アジソン病 高窒素血症 高P血症 副甲状腺機能低下症 高Mg血症 甲状腺機能低下症 高Ca血症
肝性昏睡又はそのおそれ 重篤な腎障害 アミノ酸代謝異常 高Na血症 高Cl血症 本剤又は本剤配合成分過敏症 血
友病 《フルカリックのみ》乳酸血症 《エルネオパのみ》重篤な肝障害 胆道閉塞

製品名	容量 mL/ 1bag	陽イオン mEq/1bag				陰イオン mEq/1bag						P mmol /1ba g	微量 元素 μmol /bag	ビ タ ミ ン	糖質 g/1bag	アミノ酸 総量 g/1bag	総窒 素量 g/1bag	非蛋白 加リ-/ 窒素	総熱量/ 非蛋白 熱量	浸透 圧比 (約)
		Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺⁺	Mg ⁺⁺	Cl ⁻	Ace- tate ⁻	L- Lac- tate ⁻	SO ₄ ²⁻	Gluc- onate ⁻	Citr- ate ³⁻									
フルカリック Fulcaliq 1号 (テルモ) 2号 3号	903	50	30	8.5	10	49	11.9	30	-	8.5	-	8	(Zn) 20	※ ¹	120	20	3.12	154	560/480	4
	1003	50	30	8.5	10	49	11.9	30	-	8.5	-	8	20		175	30	4.68	150	820/700	5
	1103	50	30	8.5	10	49	11.9	30	-	8.5	-	8	20		250	40	6.24	160	1160/1000	6
エルネオパ Elneopa 1号 1号 (大塚) 2号 2号	1000	50	22	4	4	50	41	12	4	-	8	5	※ ²	※ ³	120	20	3.13	153	560/480	4
	1500	75	33	6	6	75	61	18	6	-	11	7.6			180	30	4.7	153	840/720	4
	1000	50	27	5	5	50	50	15	5	-	12	6			175	30	4.7	149	820/700	6
	1500	75	41	7.6	7.5	75	75	22	8	-	18	9			262.5	45	7.05	149	1230/1050	6

【効】経口・経腸管栄養補給が不能または不十分で経中心静脈栄養に頼らざるを得ない場合の水分・電解質・カロリー・アミノ酸・ビタミン・
(エルネオパのみ：亜鉛・鉄・銅・マンガンのヨ素)の補給

《フルカリック》※¹ビタミン…ビタジエト参照(同一組成,半セットに相当)

《エルネオパ》※²微量元素…1000mL:エレメンミック 1/2A、1500mL:エレメンミック 3/4Aに相当

※³ビタミン…1000mL:①(VA:1650IU、B₁:1.95mg、B₂:2.3mg、B₆:2.45mg、B₁₂:2.5μg、Nicotinamide:20mg、Panthenol:7mg、Folic acid:
0.2mg、Biotin:30μg、VC:50mg、VD₃:2.5μg、VE:5mg、VK₁:1mg)、1500mL:①の3/2に相当

〔電解質製剤／成分表〕

製品名	容量 (mL)	陽イオン mEq/L			陰イオン mEq/L		Glucose		浸透 圧比 (約)	pH			
		Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺	Cl ⁻	L-Lactate ⁻	g/L	kcal/L					
生理食塩液 Isotonic NaCl Sol.	20mL/A 50mL, 100mL, 250mL, TN 100mL/フラスコ 500mL/開栓型フラスコ(洗浄) 500mL, 1000mL, 2000mL/袋	154	—	—	154	—	—	—	1	4.5-8.0			
細胞外液補 乳酸リンゲル液(糖加) ポタコールR Potacol R (大塚)	500	130	4	3	109	28	Maltose 50	200	1.5	3.5-6.5			
外液補	<p>【禁】高乳酸血症</p> <p>【効】大量出血や異常出血を伴わない循環血液量及び組織間液の減少時における細胞外液の補給・補正 代謝性アシドーシスの補正 熱源の補給</p> <p>【重大な副作用】アナフィラキシーショック</p> <p>【備考】マルトースの影響を受ける血糖測定用試験薬及び測定器は使用しない(実際の血糖値よりも高値を示すことあり)</p>												
充液 酢酸リンゲル液 ソルアセトF輸液 SolacetF (テルモ)	500	131	4	3	109	Acetate ⁻ 28	—	—	0.9	6.5-7.5			
等張液 酢酸リンゲル液(糖加) ヴィーンD輸液 VeenD (扶桑)	500	130	4	3	109	Acetate ⁻ 28	50	200	2	4.0-6.5			
1%ブドウ糖加酢酸リンゲル液 フィジオ140輸液 Physio140 (大塚)	500	Na ⁺ 140	K ⁺ 4	Ca ⁺⁺ 3	Mg ⁺⁺ 2	Cl ⁻ 115	Acetate ⁻ 25	Citrate ³⁻ 6	Gluconate ⁻ 3	10	40	1	約6.1
充液	<p>【効】循環血液量及び組織間液の減少時における細胞外液の補給・補正 代謝性アシドーシスの補正 エネルギーの補給</p>												
等張液	<p>【禁】高Mg血症 甲状腺機能低下症</p> <p>【効】循環血液量及び組織間液の減少時における細胞外液の補給・補正 代謝性アシドーシスの補正</p>												

製品名	容量 (mL)	陽イオンmEq/L				陰イオン mEq/L			Glucose		浸透 圧比 (約)	pH	
		Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺⁺	Mg ⁺⁺	Cl ⁻	L-Lactate ⁻	H ₂ PO ₄ ⁻	g/L	kcal/L			
細胞外液補充液 (等張液)	重炭酸リンゲル液 ビカーネイト輸液 Bicanate (大塚)	1000	130	4	3	2	109	HCO ₃ ⁻ 28	Citrate ³⁻ 4	-	-	0.9	6.8-7.8
	【禁】 高Mg血症 甲状腺機能低下症 【効】 循環血液量及び組織間液の減少時における細胞外液の補給・補正 代謝性アシドーシスの補正												
	重炭酸リンゲル液 ★ビカーボン輸液 Bicarbon (エイワファーマ)	500	135	4	3	1	113	HCO ₃ ⁻ 25	Citrate ³⁻ 5	-	-	0.9- 1.0	6.8-7.8
	【禁】 高Mg血症 甲状腺機能低下症 【効】 循環血液量及び組織間液の減少時における細胞外液の補給・補正 代謝性アシドーシスの補正												
低張電解質輸液 開始液	ソルデム1輸液 Soldem (テルモ)	200 500	90	-	-		70	20	-	26	104	1	4.5-7.0
	【禁】 乳酸血症 【効】 脱水症及び病態不明時の水分・電解質の初期補給 手術前後の水分・電解質の補給												
維持液	ソルデム3A輸液 Soldem3A (テルモ)	200 500	35	20	-	-	35	20	-	43	172	1	5.0-6.5
	ソルデム3AG輸液 Soldem3AG (テルモ)	200 500	35	20	-	-	35	20	-	75	300	2	5.0-6.5
【禁】 乳酸血症 高K血症 乏尿 アジソン病 重症熱傷 高窒素血症 【効】 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 《3AGのみ》エネルギーの補給													

製品名	容量 (mL)	陽イオン mEq/L				陰イオン mEq/L			Glucose		P (mmol/L)	浸透 圧比 (約)	pH	
		Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺⁺	Mg ⁺⁺	Cl ⁻	Acetate ⁻		g/L	kcal/L				
アクチット輸液 Actit (扶桑)	500	45	17	-	5	37	20	H ₂ PO ₄ ⁻ 10	Maltose 50	200	-	1	4.3-6.3	
維持液	【禁】 高K血症 乏尿 アジソン病 重症熱傷 高窒素血症 高P血症 低Ca血症 副甲状腺機能低下症 高Mg血症 甲状腺機能低下症 【効】 経口摂取が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 【重大な副作用】 アナフィラキシーショック 【備考】 マルトースの影響を受ける血糖測定用試験薬及び測定器は使用しない（実際の血糖値よりも高値を示すことあり）													
	グルアセト35注 gluaceto35 (ニフコ)	500	35	20	5	3	28	20	Gluconate ⁻ 5	100	400	10	2.4-2.8	4.7-5.3
	【禁】 高K血症 乏尿 アジソン病 重症熱傷 高窒素血症 高P血症 副甲状腺機能低下症 高Ca血症 高Mg血症 甲状腺機能低下症 【効】 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													

〔脳脊髄手術用洗浄灌流液〕

製品名	容量 (mL)	陽イオン mEq/L				陰イオン mEq/L		Glucose g/L	P (mmol/L)	浸透 圧比 (約)	pH
		Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺⁺	Mg ⁺⁺	Cl ⁻	HCO ₃ ⁻				
アートセレブ脳脊髄手術 用洗浄灌流液 Artcereb (大塚)	500	145	2.8	2.3	2.2	129	23.1	0.61	1.1	1	約7.3
【効】 穿頭・開頭手術時の洗浄、脊髄疾患手術時の洗浄及び神経内視鏡手術時の灌流 【用】 最大、穿頭・開頭手術及び神経内視鏡手術：4000mL 脊髄疾患手術：3000mL											

〔電解質製剤《補正用》〕

注射剤製品名		成分 容量 (mL)	陽イオン mEq/mL				陰イオン mEq/mL	
			Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺⁺	Mg ⁺⁺	Cl ⁻	その他
Na 剤	10%塩化ナトリウム注射液 Sodium chloride (大塚)	注：20mL	1.7				1.7	
	塩化Na補正液 2.5mEq/mL Sodium chloride (大塚)	注：20mL	2.5				2.5	
K 剤	KCL注20mEqキット「テルモ」 Potassium Chloride (テルモ)	注：20mL		1.0			1.0	
	アスパラカリウム注 Aspara potassium (田辺)	注：10mL		1.0				L-Aspartate ⁻ 1.0
Ca 剤	塩化Ca補正液 1mEq/mL Calcium chloride (大塚)	注：20mL			1.0		1.0	
	カルチコール注射液 Calcicol (日医工)	注：5, 10mL (8.5%)			0.39			Gluconate ⁻ 0.39

注射剤製品名		成分 容量 (mL)	陽イオン mEq/mL				陰イオン mEq/mL	
			Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺⁺	Mg ⁺⁺	Cl ⁻	その他
Mg 剤	硫酸Mg補正液 1mEq/mL Magnesium sulfate (大塚)	注：20mL				1.0		SO ₄ ²⁻ 1.0
P 剤	リン酸Na補正液 0.5mmol/mL Sodium phosphate (大塚)	注：20mL	0.75					P 0.5mmol/mL
アル カリ 化 剤	メイロン静注7% Meylon (大塚)	注：250mL 7%	0.83					HCO ₃ ⁻ 0.83
	メイロン静注8.4% Meylon (大塚)	注：20mL 8.4%	1.0					HCO ₃ ⁻ 1.0

【禁】 《アスパラカリウムのみ》 重篤な腎障害 副腎機能障害（アジソン病） 高K血症 高K血性周期性四肢麻痺
エプレレノン 本剤成分過敏症

《カルチコールのみ》 強心配糖体投与中 高Ca血症 腎結石 重篤な腎不全

【重大な副作用】 《アスパラカリウムのみ》 心臓伝導障害
《カルチコールのみ》 高Ca血症 結石症

《人工透析液》〔腹膜透析液（連続携行式腹膜透析液）〕

	Na ⁺	Ca ⁺⁺	Mg ⁺⁺	Cl ⁻	Lactate ⁻	総浸透圧 mOsm/L	浸透圧比	ブドウ糖 g/dL	イデキストリン g/dL
	(mEq/L)								
ダイアニール-N PD-2腹膜透析液 Dianeal-NPD-2 (バクスター) 1.5液：UV71.0L UV71.5L 5.0L	132	3.5	0.5	96	40	346	1.1~1.2	1.36	-
2.5液：UV71.0L UV71.5L 5.0L						396	1.3~1.4	2.27	-
エクストラニール腹膜透析液 Extraneal (バクスター) シングルバッグ：1.5L UVツインバッグ：1.5L	132	3.5	0.5	96	40	282	0.9~1.1	-	7.5

※ UV7：UVツインバッグ

【効】慢性腎不全患者における腹膜透析（高Mg血症や代謝性アシドーシスの改善が不十分な場合）

【用】[ダイアニール]1回 1.5～2Lを腹腔内に注入し、4～8時間滞液し効果期待後に排液除去

体液過剰が1kg/日以下：1日 1.5液のみ3～4回行う

体液過剰が1kg/日以上：2.5液1日1～4回または4.25液1日1～2回使用と1.5液使用を組合せて、1日3～5回行う

[エクストラニール] 1日1回のみ使用（1日3～5回交換のうち、1回のみ本剤使用。本剤以外の交換にはブドウ糖含有腹膜透析液を用いる。）

1.5～2Lを腹腔内に注入し、8～12時間滞液し効果期待後に排液除去

注入および排液速度：300mL/分以下（注入量、滞液時間、操作回数は適宜増減）

【禁】横隔膜欠損 腹部に挫滅傷または熱傷 高度の腹膜癒着 出血性素因（尿毒症以外） 乳酸代謝障害

[エクストラニール] トウモロコシシロ由来物質過敏症 糖原病 乳酸代謝障害の疑い

【重大な副作用】心・血管障害 被嚢性腹膜硬化症 (EPS)

《人工透析液》〔腹膜透析液（連続携行式腹膜透析液）〕

	Na ⁺	Ca ⁺⁺	Mg ⁺⁺	Cl ⁻	L-Lactate ⁻	総浸透圧 mOsm/L	浸透圧比	ブドウ糖 g/dL	イコデキストリン g/dL
	(mEq/L)								
ミッドペリック腹膜透析液 MIDPELIQ (テルモ) 135:1000mL (排液用バッグ付) 135:1500mL (排液用バッグ付) 135:2000mL	135	4	1.5	105.5	35	353	約1.2	1.35	-
250:1000mL (排液用バッグ付) 250:1500mL (排液用バッグ付) 250:2000mL	135	4	1.5	105.5	35	417	約1.4	2.50	-
ニコペリック腹膜透析液 NICOPELIQ (テルモ) 1500mL (排液用バッグ付) 2000mL	132	3.5	0.5	96	40	282	約1	-	7.5

【効】慢性腎不全患者における腹膜透析

【用】[ミッドペリック]1回1.5～2Lを腹腔内に注入し、4～8時間滞液し効果期待後に排液除去。適宜組み合わせるか又は単独使用して、通常1日当たり4回の連続操作を継続して行う。

[ニコペリック]1日1回のみ使用。1日3～5回交換のうち1回の交換において本剤1.5～2Lを腹腔内に注入し、8～12時間滞液し効果期待後に排液除去。本剤以外の交換にはブドウ糖含有腹膜透析液を用いること。

注入および排液速度：300mL/分以下（注入量、滞液時間、操作回数は適宜増減）

【禁】横隔膜欠損 腹部に挫滅傷または熱傷 高度の腹膜癒着 出血性素因（尿毒症以外） 乳酸代謝障害 [ニコペリック]トモロクシゲンポン由来物質過敏症 糖原病

【重大な副作用】[ミッドペリック]循環器障害 高血糖 [ニコペリック]心・血管障害 被嚢性腹膜硬化症 (EPS)

〔人工腎臓透析液〕

商 品 名	陽イオン mEq/L				陰イオン mEq/L			Glucose mg/dL	浸透圧
	Na ⁺	K ⁺	Ca ⁺⁺	Mg ⁺⁺	Cl ⁻		HCO ₃ ⁻		
カーボスター透析剤 Carbostar (エフイフアーマ) L(9L):A剤(9L) B剤(11.5L) P:A剤(2,883g)B剤(1,030g)	140	2.0	3.0	1.0	111	Citrate ³⁻ 2	35	150	298 mOsm/L
<p>【効】慢性腎不全における透析型人工腎臓の灌流液として用いる (無糖の透析液では血糖値管理の困難な患者、K、Mg濃度の高い透析液では高K血症、高Mg血症の改善が不十分な場合、Ca濃度の高い透析液では高Ca血症を起こすおそれのある場合)</p> <p>【用】B液1容に対し水26容を加えて希釈、この希釈液34容に対してA液1容を加えて希釈して用いる 灌流液として150~300L用いる [P]A剤、B剤1包をそれぞれ精製水に溶かし10Lの水溶液(A液)、12.6Lの水溶液(B液)とする</p>									
サブラッド血液ろ過用補充液BSG (2020mL) Sublood-BSG (扶桑) 液:A液 B液	140	2.0	3.5	1.0	111.5	CH ₃ COO ⁻ 0.5	35	100	浸透圧比 0.9~1
<p>【効】透析型人工腎臓では治療の持続又は管理の困難な慢性腎不全例に対するろ過型又はろ過透析型人工腎臓使用時ならびに治療時間の短縮を目的とするろ過透析型人工腎臓使用時の補充液として使用</p> <p>【用】A液及びB液を混合し、通常1回のろ過型人工腎臓治療では15~20Lを4~7時間で投与 透析型人工腎臓と併用する場合には、5~10Lを3~5時間で投与</p>									