

貯 法：室温保存

有効期間：2年

人工腎臓用透析液粉末製剤

処方箋医薬品^{注)}リンパック[®]透析剤TA1

LYMPACK TA1

承認番号	22000AMX01582
販売開始	2003年7月

注) 注意—医師等の処方箋により使用すること

3. 組成・性状

3.1 組成

販売名	有効成分	添加剤
リンパック 透析剤 TA1	A 剤：1 袋（2565g）中 日本薬局方 塩化ナトリウム 1923.7g 日本薬局方 塩化カリウム 47.0g 日本薬局方 塩化カルシウム水和物 57.9g 塩化マグネシウム 32.0g 無水酢酸ナトリウム 142.1g 日本薬局方 ブドウ糖 315.0g	A 剤：1 袋（2565g）中 水酢酸 47.3g
	B 剤：1 袋（741.3g）中 日本薬局方 炭酸水素ナトリウム 741.3g	—

〈希釈・調製後の電解質・糖濃度（理論値）〉

電解質濃度（mEq/L）							ブドウ糖 （mg/dL）
Na ⁺	K ⁺	Ca ²⁺	Mg ²⁺	Cl ⁻	CH ₃ COO ⁻	HCO ₃ ⁻	C ₆ H ₁₂ O ₆
138	2.0	2.5	1.0	110	8 [*]	28	100

※ pH 調整剤の水酢酸を含む。

3.2 製剤の性状

販売名	性状
リンパック 透析剤 TA1	A 剤：白色又は淡黄色の結晶又は結晶性の粉末
	B 剤：白色の結晶又は結晶性の粉末

4. 効能・効果

慢性腎不全における透析型人工腎臓の灌流液として、活性型ビタミン D₃ 製剤やカルシウム製剤の投与などによる高カルシウム血症を起こす場合であって、以下の要因を持つものに用いる。

○無糖の透析液では、血糖値管理の困難な場合

○カリウム、マグネシウムの高い透析液では、高カリウム血症、高マグネシウム血症の改善が不十分な場合

5. 効能・効果に関連する注意

5.1 本剤は慢性腎不全に対する通常の血液透析に使用しますが、本剤の特徴や次の事項を考慮して使用すること。[8.1、8.2 参照]

5.1.1 本剤はブドウ糖を含む製剤（使用時：100mg/dL）であるので、ブドウ糖を含まない透析液では、透析中血糖値の急激な低下等、良好な血糖コントロールの困難な場合に使用する。

5.1.2 本剤はカリウム、カルシウム、マグネシウム濃度の低い製剤であるので、次のような場合に使用する。

(1) カリウム、マグネシウム濃度の高い透析液では、高カリウム血症、高マグネシウム血症の改善が不十分な場合

(2) 活性型ビタミン D₃ 製剤やリン吸着剤としてカルシウム製剤等の薬剤使用中で、カルシウム濃度の高い透析液では、高カルシウム血症を起こすおそれのある場合

6. 用法・用量

A 剤 1 包（2565g）を希釈水で溶解し、A 液（9L）を製する。B 剤 1 包（741.3g）を希釈水で溶解し、B 液（10.59L）を製する。

通常、A 液：B 液：希釈水＝1：1.18：32.82 の希釈・調製比率の重炭酸型透析液供給装置を用いて血液透析を行う場合の灌流液として使用する。用量は透析時間により異なるが、通常、灌流液として 150～300L を用いる。

8. 重要な基本的注意

8.1 本剤の使用に際しては、定期的に血液検査（電解質、酸・塩基平衡、BUN、クレアチニン、尿酸、血糖等）を行うことが望ましい。[5.1 参照]

8.2 長期使用する場合には、骨代謝異常があらわれることがあるので、定期的に臨床検査（生化学検査、X 線検査等）を行い、活性型ビタミン D₃ 製剤投与等の適切な処置を行うこと。[5.1 参照]

9. 特定の背景を有する患者に関する注意

9.1 合併症・既往歴等のある患者

9.1.1 高度の肝障害又は重症糖尿病等による酢酸代謝障害のある患者

酢酸による末梢血管拡張作用、心機能抑制作用により、血圧低下等があらわれるおそれがある。

9.1.2 アルミニウム骨症の患者

骨塩量を定期的に測定し、低下する場合はカルシウム濃度 3.0mEq/L 以上の透析液を用いること。骨塩量が低下することがある。

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使用すること。

9.7 小児等

小児等を対象とした臨床試験は実施していない。

10. 相互作用

10.2 併用注意（併用に注意すること）

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
ジギタリス強心配糖体 ジゴキシン メチルジゴキシン等	ジギタリス中毒を起こすおそれがある。	本剤を使用した透析により、血清カリウム値が低下する可能性がある。

11. 副作用

透析療法により次の症状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症状に応じて適切な処置を行うこと。

	症 状
循環器	循環血液量の急激な減少による低血圧、ショック、血圧上昇
カルシウム代謝異常	低カルシウム血症（痙攣、気分不快感等）、骨代謝異常（骨粗鬆症、骨軟化症、線維性骨炎等）、異所性石灰沈着症
血糖	低血糖、高血糖
不均衡症候群	頭痛、悪心、嘔吐、痙攣、意識混濁、不快、倦怠感等
その他	口渇

14. 適用上の注意

14.1 薬剤調製時の注意

14.1.1 透析用水の水質は、（一社）日本透析医学会が定める最新の透析液水質基準を参照すること。

14.1.2 調製時には、以下の点に注意すること。

- ・ A 剤（電解質・ブドウ糖）及び B 剤（炭酸水素ナトリウム）は、各々単独では使用しないこと。
- ・ A 剤と B 剤は、直接混合し溶解しないこと。
- ・ 溶解した A 剤（A 液）及び B 剤（B 液）は、濃厚液の状態で混合しないこと。

14.1.3 定められた希釈液として調製すること。

希釈濃度が不正確な場合は、以下のような症状を起こすことがあるので注意すること。

- ・ 濃度が高すぎた場合：意識障害、血圧上昇、動悸、頭痛
- ・ 濃度が低すぎた場合：意識障害、急激な血圧低下、胸内苦悶、全身倦怠、四肢のしびれ感

14.1.4 使用前に透析液の電解質濃度を測定し、それらが適正であることを確認すること。

14.1.5 透析液の浸透圧比が 0.90 ～ 1.00 の範囲にあることを確認すること。浸透圧比は生理食塩液の浸透圧（286mOsm/L）に対する透析液の浸透圧測定値の比より求める。

14.1.6 透析液の pH は透析用水等の影響で若干の変動があり得るので、使用前に pH7.2 ～ 7.4 の範囲内にあることを確認すること。

14.1.7 本剤は用時調製の製剤であり、希釈調製後の透析液は速やかに使用すること。

14.1.8 残液は使用しないこと。

14.2. 薬剤使用時の注意

14.2.1 本剤は注射又は腹膜灌流に用いないこと。

14.2.2 血清浸透圧と透析液浸透圧とのバランスを保つこと。

14.2.3 透析液中の沈殿の有無を透析器前の透析液回路で確認し、沈殿を生じた透析液は使用しないこと。

17. 臨床成績

17.1 有効性及び安全性に関する試験

17.1.1 国内第Ⅲ相試験（一般臨床試験）

定期的に血液透析を受けている安定期にある慢性腎不全患者 50 例を対象として、本剤を 5 週間使用した結果、有効率（有効以上）は 98% であった。副作用は 50 例中 4 例（8.0%）に認められ、口渇 2 例（4.0%）、血圧低下 1 例（2.0%）、下肢硬直 1 例（2.0%）であった¹⁾。

17.1.2 国内第Ⅲ相試験（長期試験）

定期的に血液透析を受けている安定期にある慢性腎不全患者 16 例を対象として、本剤を 3 ヶ月使用した結果、有効率（有効以上）は 87.5% であった。副作用は 16 例中 1 例（6.3%）に認められ、血圧低下であった²⁾。

18. 薬効薬理

18.1 作用機序

透析液は血液透析療法に用いられ、透析液と血液が透析器の透析膜を介して接することで拡散と限外濾過を行い体液の異常を是正する³⁾。

20. 取扱い上の注意

20.1 粉漏れの原因となるので、強い衝撃や鋭利なものとの接触等を避けること。

20.2 袋から粉末が漏れている場合は使用しないこと。

22. 包装

A 剤（2565g）× 3 袋

B 剤（741.3g）× 3 袋

23. 主要文献

- 1) 秋葉隆ほか：臨床透析 .1995 ; 11(10) : 1615-1628 (L20230390)
- 2) 秋葉隆ほか：臨床透析 .1995 ; 11(11) : 1745-1756 (L20230391)
- 3) 松村治：透析療法合同専門委員会編集委員会編：血液浄化療法ハンドブック [2019] 協同医書出版 . 2019 : 120 (L20210354)

24. 文献請求先及び問い合わせ先

ニプロ株式会社 医薬品情報室

〒 566-8510 大阪府摂津市千里丘新町 3 番 26 号

TEL 0120-226-898

FAX 050-3535-8939

26. 製造販売業者等

26.1 製造販売元



NIPRO

ニプロ株式会社

大阪府摂津市千里丘新町3番26号

® 登録商標