



※※日本標準商品分類番号 87 3231					
大塚糖液	承認番号	薬価収載	販売開始	再評価結果	
5% 20mL管	15800AMZ00386	薬価基準収載	1984年8月	1977年10月	
50mL瓶			1990年7月		
100mL瓶			1974年12月		1987年11月
250mL瓶			1967年9月		1987年11月
250mL袋			1997年10月		1992年10月
500mL袋			1988年7月		1989年1月
10% 20mL管	15800AMZ00387		1997年10月		
500mL袋			1990年7月		1990年10月
20% 20mL管	14900AMZ00187	薬価基準収載	1977年3月		
40% 20mL管	20700AMZ00286	薬価基準収載	2001年5月		
50% 20mL管	20700AMZ00169	薬価基準収載	2001年5月		

処方せん医薬品^{注)}

日本薬局方 ブドウ糖注射液
大塚糖液5%
大塚糖液10%
大塚糖液20%
大塚糖液40%
大塚糖液50%

貯法：室温保存

使用期限：容器に表示の使用期限内に使用すること。

使用時及び保管：取扱い上の注意の項参照

注) 注意－医師等の処方せんにより使用すること

OTSUKA GLUCOSE INJECTION

【禁忌（次の患者には投与しないこと）】

低張性脱水症の患者〔本症はナトリウムの欠乏により血清の浸透圧が低張になることによって起こる。このような患者に本剤を投与すると、水分量を増加させることになり、症状が悪化するおそれがある。〕

※※【組成・性状】

※1. 組成

本剤は1容器中に次の成分を含有する注射液である。

品名	成分	熱量
大塚糖液5%	ブドウ糖 1 g/ 20mL(5%)	4kcal/ 20mL
	ブドウ糖 2.5g/ 50mL(5%)	10kcal/ 50mL
	ブドウ糖 5 g/100mL(5%)	20kcal/100mL
	ブドウ糖 12.5g/250mL(5%)	50kcal/250mL
	ブドウ糖 25 g/500mL(5%)	100kcal/500mL
大塚糖液10%	ブドウ糖 2 g/ 20mL(10%)	8kcal/ 20mL
	ブドウ糖 50 g/500mL(10%)	200kcal/500mL
大塚糖液20%	ブドウ糖 4 g/ 20mL(20%)	16kcal/ 20mL
大塚糖液40%	ブドウ糖 8 g/ 20mL(40%)	32kcal/ 20mL
大塚糖液50%	ブドウ糖 10 g/ 20mL(50%)	40kcal/ 20mL

2. 製剤の性状

	性状	pH ^{注1)}		浸透圧 ^{注2)}
		製造直後の平均実測値	規格値	
5%液	無色澄明	約4.5(プラスチックアンプル) 約4.8(ソフトバッグ) 約5.1(50～250mLプラボトル)	3.5～6.5	約1
10%液	無色澄明	約4.7(プラスチックアンプル) 約5.1(ソフトバッグ)	3.5～6.5	約2
20%液	無色澄明	約5.4(プラスチックアンプル)	3.5～6.5	約5
40%液	無色～微黄色澄明	約5.6(プラスチックアンプル)	3.5～6.5	約9
50%液	無色～微黄色澄明	約5.6(プラスチックアンプル)	3.5～6.5	約12

注1) 濃度が5%を超える製剤は、5%濃度に希釈して測定。

注2) 生理食塩液に対する比

【効能・効果】

脱水症特に水欠乏時の水補給、薬物・毒物中毒、肝疾患、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。

注射液の溶解希釈剤。

【用法・用量】

水補給、薬物・毒物中毒、肝疾患には通常成人1回5%液500～1000mLを静脈内注射する。

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には通常成人1回10～50%液20～500mLを静脈内注射する。

点滴静注する場合の速度は、ブドウ糖として0.5g/kg/hr以下とする。

注射液の溶解希釈には適量を用いる。

なお、年齢・症状により適宜増減する。

【使用上の注意】

1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）

- カリウム欠乏傾向のある患者〔ブドウ糖の投与によりカリウムが細胞内に移行し、一時的に血清カリウム値が低下し、症状が悪化するおそれがある。〕
- 糖尿病の患者〔高血糖を生じ症状が悪化するおそれがある。〕
- 尿崩症の患者〔本症には適切な水分、電解質管理が必要であり、本剤の投与により電解質等に影響を与え、症状が悪化するおそれがある。〕
- 腎不全のある患者〔水分の過剰投与に陥りやすく、症状が悪化するおそれがある。〕

2. 重要な基本的注意

ブドウ糖の投与速度が速い場合に急激に中止することにより、低血糖を起こすおそれがある。

3. 副作用

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。

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。

大量・急速投与：大量を急速投与すると、電解質喪失を起すことがあるので、慎重に投与すること（第一次再評価結果その13、1977年）。

4. 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。

5. 適用上の注意

- (1) 投与経路：皮下大量投与により、血漿中から電解質が移動して循環不全を招くおそれがあるので、皮下投与しないこと。
- (2) 調製時：①他の医薬品を混注して使用する場合には、医薬品相互の物理的・化学的変化に十分注意して行うこと。
②注射剤の溶解・希釈液として使用する場合は、ブドウ糖注射液が適切であることを確認すること。
- (3) 投与前：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）。
②寒冷期には体温程度に温めて使用すること。
③開封後直ちに使用し、残液は決して使用しないこと。
- (4) 投与时：①ゆっくり静脈内に投与すること。
②高張液の投与は、血栓性静脈炎を起こすことがあるので、慎重に投与すること。
③血管痛があらわれた場合には、注射部位を変更すること。また、場合によっては投与を中止すること。

※※【取扱い上の注意】

- ※(1) 注射針はゴム栓の○印にまっすぐ刺すこと。斜めに刺すと注射針が容器頸部を貫通し、液漏れの原因となることがある。
- ※(2) ソフトバッグ製品は、原則として連結管を用いたタンデム方式による投与はできない。
- ※(3) 包装内に水滴が認められるものや内容液が着色又は混濁しているものは使用しないこと。
- ※(4) 容器の液目盛りはおよその目安として使用すること。

※※【包装】

※大塚糖液5%	20mL	50管	プラスチックアンプル入り
	50mL	10本	PLABOTTLE
	100mL	10本	PLABOTTLE
	250mL	30本	PLABOTTLE
	250mL	20袋	ソフトバッグ入り
	500mL	20袋	ソフトバッグ入り
大塚糖液10%	20mL	50管	プラスチックアンプル入り
	500mL	20袋	ソフトバッグ入り
大塚糖液20%	20mL	50管	プラスチックアンプル入り
大塚糖液40%	20mL	50管	プラスチックアンプル入り
大塚糖液50%	20mL	50管	プラスチックアンプル入り

PLABOTTLEは、弊社の開発したプラスチック製輸液用ボトルである。

【有効成分に関する理化学的知見】

一般名：ブドウ糖 (Glucose)

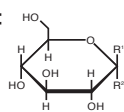
化学名：D-Glucopyranose

分子式：C₆H₁₂O₆

分子量：180.16

性状：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。

構造式：



α -D-グルコピラノース：R¹=H, R²=OH
 β -D-グルコピラノース：R¹=OH, R²=H