

貯法：室温保存

有効期間：250mL 2年

500mL・1000mL 3年

処方箋医薬品^(注)

5%ソルビトール加乳酸リンゲル液
ラクテック®G輸液
Lactec® G Injection

承認番号	22000AMX00390
販売開始	1969年2月

(注) 注意 - 医師等の処方箋により使用すること

2. 禁忌 (次の患者には投与しないこと)

- 2.1 高乳酸血症の患者 [高乳酸血症が悪化するおそれがある。]
- 2.2 遺伝性果糖不耐症の患者 [ソルビトールが体内で代謝されて生成した果糖が正常に代謝されず、低血糖、肝不全、腎不全等が誘発されるおそれがある。]

3. 組成・性状**3.1 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。

成分	250mL中	500mL中	1000mL中	
電解質	塩化ナトリウム	1.5g	3.0g	6.0g
	塩化カリウム	0.075g	0.15g	0.3g
	塩化カルシウム水和物	0.05g	0.1g	0.2g
	L-乳酸ナトリウム液 ^(注)	0.775g	1.55g	3.1g
糖質	D-ソルビトール	12.5g	25g	50g
熱量		50kcal	100kcal	200kcal

注) L-乳酸ナトリウムとしての分量

電解質濃度 (mEq/L)				
Na ⁺	K ⁺	Ca ²⁺	Cl ⁻	L-Lactate ⁻
130	4	3	109	28

3.2 製剤の性状

性状	無色～微黄色澄明の液
pH	6.0～8.5
浸透圧比 (生理食塩液に対する比)	約2

4. 効能又は効果

- 循環血流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

6. 用法及び用量

通常成人、1回500～1000mLを点滴静注する。投与速度は通常成人D-ソルビトールとして1時間当たり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。

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 心不全の患者**

循環血流量の増加により、症状が悪化するおそれがある。

9.1.2 高張性脱水症の患者

水分補給が必要であり、電解質を含む本剤の投与により症状が悪化するおそれがある。

9.1.3 閉塞性尿路疾患により尿量が減少している患者

水分、電解質等の排泄が障害されているため、症状が悪化するおそれがある。

9.2 腎機能障害患者

水分、電解質の過剰投与に陥りやすく、症状が悪化するおそれがある。

9.3 肝機能障害患者**9.3.1 重篤な肝障害のある患者**

水分、電解質代謝異常、高乳酸血症が悪化する又は誘発されるおそれがある。

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のみ投与すること。

9.6 授乳婦

治療上の有益性及び母乳栄養の有益性を考慮し、授乳の継続又は中止を検討すること。

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。

9.8 高齢者

投与速度を緩やかにし、減量するなど注意すること。一般に生理機能が低下している。

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。

11.2 その他の副作用

	頻度不明
過敏症	紅斑、蕁麻疹、そう痒感
大量・急速投与	肺水腫、脳浮腫、末梢の浮腫

14. 適用上の注意**14.1 全般的な注意**

14.1.1 使用時には、感染に対する配慮をすること。

14.1.2 注射針や輸液セットのびん針は、ゴム栓の刻印部 (○印) に垂直にゆっくりと刺すこと。斜めに刺した場合、削り片の混入及び液漏れの原因となるおそれがある。また、針は同一箇所を繰り返し刺さないこと。

14.2 薬剤調製時の注意

薬剤を配合する場合には、配合変化に注意すること。

14.3 薬剤投与時の注意

14.3.1 原則として、連結管を用いたタンデム方式による投与は行わないこと。輸液セット内に空気が流入するおそれがある。

14.3.2 容器の目盛りは目安として使用すること。

14.3.3 残液は使用しないこと。

18. 薬効薬理**18.1 作用機序**本剤は細胞外液成分に類似した電解質と5%ソルビトールを配合し、細胞外液の補給・補正、エネルギーの補給効果を示す。本剤に含まれるL-乳酸ナトリウムは、体内で代謝されてHCO₃⁻となり、アシドーシスを補正する。**18.2 細胞外液の補給効果**実験的出血性ショック犬を用い、本剤の循環動態、酸塩基平衡、代謝系に及ぼす影響を検討した。その結果、血圧改善維持効果は良好で、pH、Base Excessの速やかな正常化と、血漿電解質バランスの維持効果が認められた。また血糖値の上昇と乳酸値、ピルビン酸値の変動は少なく、NEFAの上昇抑制傾向が認められ、本剤に配合のソルビトールが、エネルギー源として利用されることが示唆された¹⁾。**20. 取扱い上の注意**

20.1 液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避けること。

20.2 以下の場合には使用しないこと。

- ・外袋内や容器表面に水滴や結晶が認められる場合
- ・容器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
- ・ゴム栓部のシールがはがれている場合

22. 包装

250mL 20袋 ソフトバッグ
500mL 20袋 ソフトバッグ
1000mL 10袋 ソフトバッグ

23. 主要文献

1) 長沢孝二郎, 他: 基礎と臨床, 1975; 9 (5): 889-898

24. 文献請求先及び問い合わせ先

株式会社大塚製薬工場 輸液DIセンター
〒101-0048 東京都千代田区神田司町2-2
TEL: 0120-719-814
FAX: 03-5296-8400

26. 製造販売業者等**26.1 製造販売元**

 株式会社大塚製薬工場
徳島県鳴門市撫養町立岩字芥原115

26.2 販売提携

 大塚製薬株式会社
東京都千代田区神田司町2-9