

保存 NO.106 発行日 2009.9.29 第二中央病院薬剤課



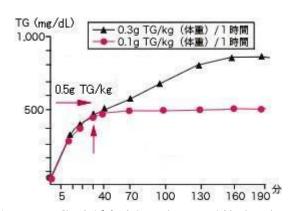
## 今月のトピック 月音防弾上斉リの疑問

当院ではイントラファット注 20%100mL を採用しています。添付文書をご覧になったことはありますか?「100mL と投与する場合は 72 分以上かけること」との記載があります。中途半端な数字の 72 分って何?という疑問がわいてくるはずです。今回は、その投与速度が正しいのか、投与しないとどうなるか、投与方法など、よく問い合わせのある様々な疑問に答えたいと思います。

### 疑問 1. 投与速度はどれくらい?

脂肪乳剤は、投与速度が速すぎると高脂血症を招いてしまいます。それは脂肪粒子の代謝能力に限界があるため、たくさんの脂肪粒子が一度に血液に入っても、代謝されない分は血液中に残ったままとなってしまうからです。代謝されなければ利用されないので、もちろん利用率も下がってしまいます。

様々な投与速度で実験がされましたが、日本静脈 経腸栄養学会が推奨する安全な投与速度は



O.1g/kg/h です。当院のイントラファット 1 本には 20g の脂肪が含まれており、計算すると、例えば、<u>体重 50kg の患者様に投与するならば、1 本あたり 4 時間かける</u>ことが望ましいです。

計算してみると、添付文書上の時間よりもかなり長めに投与しなければなりません。しかし、 実際にこのくらいの時間がかけられているのでしょうか?時間をかけて投与するよう指示が出 されていることもありますが、短時間での指示も時々あります。薬剤師が発見した場合には疑義 照会を行いますが、オーダーをする時や投与する時にも、時間をかけないといけない薬剤である という認識を持ちたいですね。

高齢者の場合、投与速度が速すぎてしまい、肝機能値が上昇した症例も報告されています。高齢者が多い当院では、投与速度には十分に注意が必要です。

#### 疑問 2. 他の薬剤と混合してもいい? 側管から入れてもいい?

脂肪乳剤は、他の輸液と比較すると、非常に微生物汚染の危険性が高い製剤です。混注時に針を何回も刺すことは汚染を招きます。感染の機会を極力避けることが必要です。また、混注して結晶が析出するなどの配合変化が起きたとしても、乳白色のため、何が起きているか把握できないので、混注することは望ましくありません。

脂肪乳剤は基本的に末梢投与ですが、24 時間持続点滴の患者様もおられ、末梢ルートが取れない場合、側管からの投与は仕方ありません。ただし、脂肪粒子は粒子径が大きいため、フィルターを通過できません。そのため、側管から投与する際には、必ずフィルターの下側につないでください。フィルターが目詰まりしてしまいます。

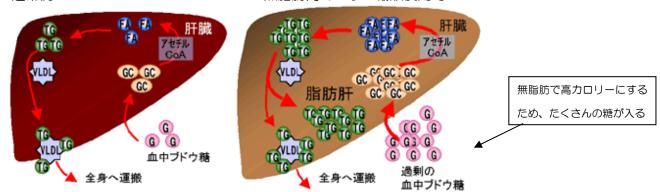
回覧後、DIニュースのファイルに保管してください。

#### 疑問3. 脂肪乳剤なしで、高カロリー輸液を続けたらどうなる?

無脂肪高カロリーを長期間続けると、早ければ数週間で肝臓における脂肪沈着が起こってきます。脂肪なしで高カロリーにしようとすると、ブドウ糖を過剰に投与してしまう傾向にあります。 ブドウ糖の過剰摂取は、様々な代謝を経て、最後には肝臓での脂肪酸合成を促進させてしまい、 過剰な脂肪酸合成で、最終的に肝臓に脂肪が蓄積します。脂肪を投与することにより、肝臓が過剰な脂肪酸合成を行わずにすむのです。

通常例

無脂肪高カロリー輸液使用時



また、糖とアミノ酸だけの高カロリー輸液では、早ければ数週間で必須脂肪酸(体内で合成できない脂肪酸)の欠乏症が現れてきます。主な症状は、魚鱗癬状皮膚症状、血小板減少、創傷治癒の遅延、知覚異常、倦怠感などです。

- ① 必須脂肪酸の供給目的:成人において2日ごとに20g(当院のイントラファット1本)
- ② 熱源の供給目的:毎日総エネルギーの20~25%

を踏まえ、年齢、病態、栄養状態、肝機能値等を考慮し、脂肪乳剤の適正使用に努めたいです。

脂肪は 9kcal/g であり、糖の 4kcal/g よりも効率的にカロリー摂取が出来ます。糖も体重などにより投与速度の制限があるため、糖とアミノ酸だけの輸液では必要カロリーを摂取することは困難です。脂肪乳剤も投与速度を守らないといけませんが、効率よく使用することにより、より適切な高カロリー輸液が出来ると考えられます。

補足:投与禁忌

血栓症、重篤な肝障害、重篤な血液凝固障害、高脂血症、ケトーシスを伴った糖尿病 併用注意:ワーファリン投与中の患者(脂肪乳剤はビタミン K1 を含有し、ワーファリン の効果↓↓)



# 副作用報告

年齢·性別	病名	被疑薬	服用期間	備考
66才・♂	皮膚粘膜眼 症候群 (Stevens -Johnson 症候群)	<b>タ</b> ケフ゜ロソ <b>OD</b> カ゛スモチソ	7/15~9/2 7/15~9/9	8/29〜前胸部に皮疹出現 9/5〜下肢・顔面にびらん 9/9〜プレドニン 40mg/日開始 9/12〜プレドニン 35mg/日 9/19〜プレドニン 30mg/日 9/21 死亡退院