

## 当院採用の慢性腎臓病における高リン血症、高カリウム血症治療薬一覧

分類	一般名	商品名	薬価	写真	効能・効果	用法・用量	禁忌	備考	
高リン血症治療剤	クエン酸第二鉄水和物	リオナ錠250mg	84.80円/錠		慢性腎臓病患者における高リン血症の改善	1回500mgを1日3回 <b>食直後</b> 。最高用量は1日6000mg。増量は、1週間以上の間隔をあけて行うこと。	本剤に対し過敏症の既往歴のある患者	・鉄が一部吸収されるため、貯蔵鉄(フェリチン)を定期的に測定し、鉄過剰に注意すること。 ・便が黒色を呈することがある。	
	炭酸ランタン水和物	ホスレノール顆粒分包	250mg 169.70/包  500mg 249.00円/包			1日750mgを3回に分割して <b>食直後</b> に経口投与。最高用量は1日2250mg。増量時は、1週間以上の間隔をあけて行うこと。			
	ビキサロマー	キックリンカプセル250mg	30.50円/cap			1回500mgを1日3回 <b>食直前</b> に経口投与。最高用量は1日7500mg。 ※透析患者の場合、投与量は血清リン濃度が3.5~6.0mg/dLとなるよう調節する。		本剤に対し過敏症の既往歴のある患者 <b>腸閉塞の患者</b>	・カルシウムや金属を含まないため、高カルシウム血症や金属の組織蓄積による毒性発現の懸念がない。 ・リン酸結合性ポリマーであるため、同時に服用した場合、併用薬の吸収を遅延あるいは減少させるおそれがある。 ・高度の便秘に注意。
	沈降炭酸カルシウム	沈降炭酸カルシウム錠500mg「三和」	5.70円/錠			保存期及び透析中の慢性腎不全患者における高リン血症の改善		1日3gを3回に分割して、 <b>食直後</b> に経口投与。	本剤に対し過敏症の既往歴のある患者 <b>甲状腺機能低下症の患者</b>
高カリウム血症改善剤	ポリスチレンスルホン酸カルシウム(Ca)	アーガメイト20%ゼリー25g	87.90円/個		急性及び慢性腎不全に伴う高カリウム血症	1日75~150gを2~3回に分け経口投与。	<b>腸閉塞の患者</b>	・高度の便秘に注意。 ・Ca型なので、高カルシウム血症に注意。 ・カリメート散のみ、注腸投与が可能。 ・アーガメイトゼリーにはリンゴ味のフレーバーあり	
		カリメート散	15.20円/g			内服:1日15~30g(=3~6包)、2~3回分服。1回量を水30~50mLに懸濁して服用。 注腸:1回30gを水または2%メチルセルロース溶液100mL又は5%ブドウ糖液に懸濁して注腸。			
		カリメート経口液20%	25g 88.20円/包			1日75~150g(=3~6包)を2~3回に分け経口投与。			
	ポリスチレンスルホン酸ナトリウム(Na)	ケイキサレートドライシロップ76%	16.40円/g			(ポリスチレンスルホン酸Naとして)1日30g(=12包)、2~3回分服、1回量を水50~150mLに懸濁し経口投与。		なし	・1包2.5gあたり、約250mg(約1090mEq)のナトリウムを含有する。高ナトリウム血症に注意 ・リンゴ風味。