

消化管X線造影剤〔硫酸バリウム製剤・散〕

処方箋医薬品 注意-医師等の処方箋により使用すること

バリトゲン[®]HD



禁忌(次の患者には投与しないこと)

- (1) 消化管の穿孔又はその疑いのある患者
〔消化管外(腹腔内等)に漏れることにより、バリウム腹膜炎等の重篤な症状を引き起こすおそれがある。〕
 - (2) 消化管に急性出血のある患者〔出血部位に穿孔を生ずるおそれがある。また、粘膜損傷部等より硫酸バリウムが血管内に侵入するおそれがある。〕
 - (3) 消化管の閉塞又はその疑いのある患者〔穿孔を生ずるおそれがある。〕
 - (4) 全身衰弱の強い患者
 - (5) 硫酸バリウム製剤に対し、過敏症の既往歴のある患者
- 使用上の注意の詳細等はD.I.面をご覧ください。

特性

バリトゲンHDは、**コントラストの強い鮮明な画像の描出**を目的として開発された消化管X線造影剤です。

◎ 高濃度低粘性

高濃度でも低粘性で飲み易さを保持しています。

◎ 付着性、微細粘膜描出能

主原料の硫酸バリウムは微粒子、粗粒子の混合系であり付着性が良好で消化管の微細粘膜の描出に優れ、低粘性で流動性が良いため、食道造影にも適しています。

◎ 懸濁安定性、耐酸性

粘稠剤にカラギーナン、トラガントを配合しており懸濁安定性、耐酸性に優れた硫酸バリウム造影剤です。

◎ 糖分無添加

合成甘味料、糖アルコール使用のため、糖負荷試験には影響ありません。

重大な副作用 (頻度不明)

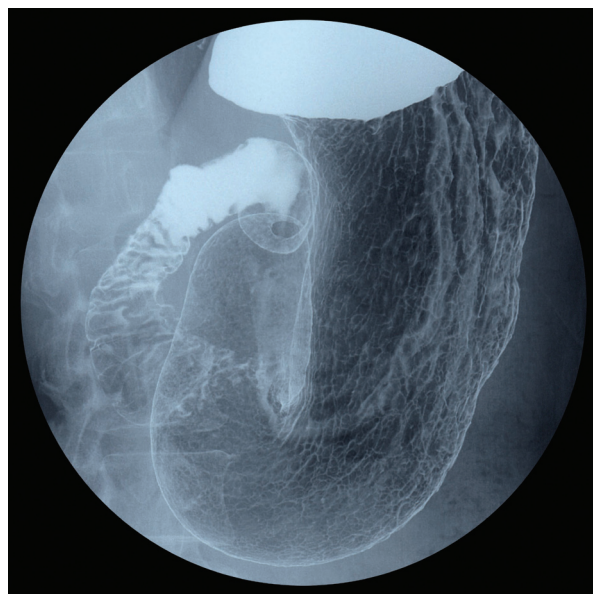
1) ショック、アナフィラキシー：

ショック、アナフィラキシーがあらわれることがあるので、観察を十分に行い、顔面蒼白、四肢冷感、血圧低下、チアノーゼ、意識消失、潮紅、蕁麻疹、顔面浮腫、喉頭浮腫、呼吸困難等があらわれた場合には、適切な処置を行うこと。

2) 消化管穿孔、腸閉塞、腹膜炎：

消化管穿孔、腸閉塞、腹膜炎を起こすことがある。また、大腸潰瘍、大腸炎、憩室炎、バリウム虫垂炎等から消化管穿孔に至るおそれもあるので、観察を十分に行い、検査後、腹痛等の異常が認められた場合には、腹部の診察や画像検査(単純X線、超音波、CT等)を実施し、適切な処置を行うこと。

撮影例



濃度：200w/v%

調製方法

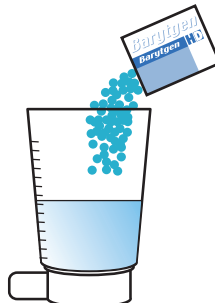
1

計量カップで下記調製表を参考にして、水を入れる。



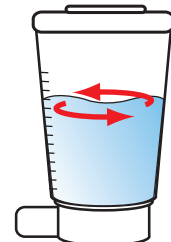
2

バリウムを徐々に入れる。
※バリウムが水の中で大きな固まりにならないように注意してバリウムを投入してください。



3

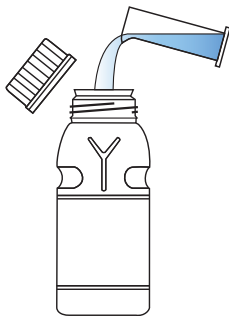
全バリウム投入後、攪拌する。
攪拌時間は通常30秒以内とする。
※コップに移した後、時間が経つと沈殿することがあるので、その時はスプーンで軽く混ぜてください。



ミキサーによる調製

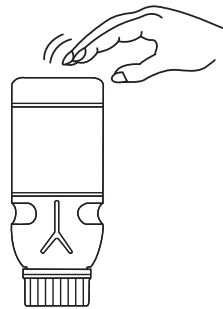
1

容器のフタを開け、計量カップで下記調製表を参考にして、水を入れる。



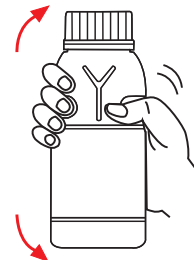
2

容器のフタを確実に閉め、逆さにして数回たたいて粉末を落とす。そのまま30～60秒保持する。(1.2kg包装の場合は2分以上保持してください。)



3

上下に約30回強く振り混ぜる。
(容量により加減してください。)
※服用前に再度軽く振り混ぜてください。



ハンディタイプの調製

【濃度調製表】

バリトゲン HD 400g	濃 度 (約)w/v%	170	180	190	200
	添加水量 mL	145	130	120	110
	出来上り量 (約)mL	230	220	210	195

硫酸バリウム(BaSO₄)濃度計算式

$$\text{硫酸バリウム濃度} = \frac{B \times 0.986}{(B \times 0.986 / 4.5) + A} \times 100$$

[w/v%]

A: 添加水量[単位: mL] B: 製品量[単位: g]

- ミキサー(7000～9000rpm)により調製する場合、製剤の特性上、通常30秒以内の攪拌で安定した懸濁液が得られます。
- 懸濁時に浮遊物が認められることがありますが、添加物の一部が浮遊したものであり、有効性・安全性には何ら問題はありません。
- 懸濁後、分離した上澄液は着色しています。
- 懸濁液は使用時に調製し、できるだけ早く使用してください。



商 品 名	和 名	バリオゲンHD	承 認 番 号	20500AMZ00687000	日本標準商品分類番号	877212																				
	洋 名	Barytgen HD	承 認 年 月	1993年 12月	薬 効 分 類 名	消化管X線造影剤																				
一 般 名	和 名	硫酸バリウム	薬 価 基 準 収 載	1994年 7月	使 用 期 限	製造後3年(容器及び外箱に表示)																				
	洋 名	Barium Sulfate	販 売 開 始 年 月	1994年 7月																						
規 制 区 分	処方箋医薬品 注意 - 医師等の処方箋により使用すること																									
禁 忌	<div>【禁 忌】(次の患者には投与しないこと)</div> <div>(1)消化管の穿孔又はその疑いのある患者[消化管外(腹腔内等)に漏れることにより、バリウム腹膜炎等の重篤な症状を引き起こすおそれがある。]</div> <div>(2)消化管に急性出血のある患者[出血部位に穿孔を生ずるおそれがある。また、粘膜損傷部等より硫酸バリウムが血管内に侵入するおそれがある。]</div> <div>(3)消化管の閉塞又はその疑いのある患者[穿孔を生ずるおそれがある。]</div> <div>(4)全身衰弱の強い患者</div> <div>(5)硫酸バリウム製剤に対し、過敏症の既往歴のある患者</div>																									
組 成 ・ 性 状	1. 組成 本剤は100g中に日局硫酸バリウム98.6gを含有する。 添加物として、カラギーナン、トラガント、カオリン、ベントナイト、クエン酸水和物、クエン酸ナトリウム水和物、亜硫酸水素ナトリウム、ソルビン酸、シリコーン樹脂、ソルビタン脂肪酸エステル、グリセリン脂肪酸エステル、カルメロースナトリウム、プロピレングリコール、ポリオキシエチレン硬化ヒマシ油60、D-ソルビトール、サッカリンナトリウム水和物、pH調節剤、香料を含有する。 2. 製剤の性状 本剤は白色～淡黄白色の粉末である。			<div>【有効成分に関する理化学的知見】</div> <table><tr><td>一般名</td><td>硫酸バリウム</td></tr><tr><td>化学名</td><td>Barium Sulfate</td></tr><tr><td>化学式</td><td>BaSO₄</td></tr><tr><td>分子量</td><td>233.39</td></tr><tr><td>性 状</td><td>硫酸バリウムは白色の粉末で、におい及び味はない。水、エタノール(95)又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。塩酸、硝酸又は水酸化ナトリウム試液に溶けない。</td></tr></table>			一般名	硫酸バリウム	化学名	Barium Sulfate	化学式	BaSO ₄	分子量	233.39	性 状	硫酸バリウムは白色の粉末で、におい及び味はない。水、エタノール(95)又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。塩酸、硝酸又は水酸化ナトリウム試液に溶けない。										
一般名	硫酸バリウム																									
化学名	Barium Sulfate																									
化学式	BaSO ₄																									
分子量	233.39																									
性 状	硫酸バリウムは白色の粉末で、におい及び味はない。水、エタノール(95)又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。塩酸、硝酸又は水酸化ナトリウム試液に溶けない。																									
効 能 又 は 効 果	消化管撮影																									
用 法 及 び 用 量	検査部位及び検査方法に応じ、本剤の適量に適量の水を加えて適当な濃度とし、その適量を経口投与又は注射する。 通常成人は右記量を標準とする。			<table><tr><th>検査部位</th><th>検査方法</th><th>硫酸バリウム濃度 (w/v%)</th><th>用量 (mL)</th></tr><tr><td>食道</td><td>(経口)</td><td>50～200</td><td>10～150</td></tr><tr><td>胃・十二指腸</td><td rowspan="2">（経口） 充盈 レリーフ 二重造影</td><td rowspan="2">} 30～200</td><td rowspan="2">10～300</td></tr><tr><td>小腸</td><td>(経口)</td><td>30～150</td><td>100～300</td></tr><tr><td>大腸</td><td>(注射)</td><td>20～130</td><td>200～2000</td></tr></table>			検査部位	検査方法	硫酸バリウム濃度 (w/v%)	用量 (mL)	食道	(経口)	50～200	10～150	胃・十二指腸	（経口） 充盈 レリーフ 二重造影	} 30～200	10～300	小腸	(経口)	30～150	100～300	大腸	(注射)	20～130	200～2000
検査部位	検査方法	硫酸バリウム濃度 (w/v%)	用量 (mL)																							
食道	(経口)	50～200	10～150																							
胃・十二指腸	（経口） 充盈 レリーフ 二重造影	} 30～200	10～300																							
小腸				(経口)	30～150	100～300																				
大腸	(注射)	20～130	200～2000																							
使 用 上 の 注 意	<div>1. 慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)</div> <div>(1)消化管に瘻孔又はその疑いのある患者 〔穿孔を生じ、消化管外に漏れるおそれがある。]</div> <div>(2)穿孔を生ずるおそれのある患者 (胃・十二指腸潰瘍、虫垂炎、憩室炎、潰瘍性大腸炎、腸重積症、腫瘍、寄生虫感染、生体組織検査後間もない患者等)</div> <div>(3)消化管の狭窄又はその疑いのある患者 〔腸閉塞、穿孔等を生ずるおそれがある。]</div> <div>(4)腸管憩室のある患者 〔穿孔、憩室炎を生ずるおそれがある。]</div> <div>2. 重要な基本的注意</div> <div>(1)他の医薬品に対し過敏症の既往歴のある患者、喘息、アトピー性皮膚炎等、過敏症反応を起こしやすい体質を有する患者では、ショック、アナフィラキシーがあらわれるおそれがあるので、投与に際しては問診を行い、観察を十分に行うこと。</div> <div>(2)消化管内に硫酸バリウムが停留することにより、まれに消化管穿孔、腸閉塞、大腸潰瘍、大腸炎、憩室炎、バリウム虫垂炎等を引き起こすことが報告されており、特に高齢者においては、より重篤な転帰をたどることがあるので、次の点に留意すること。 1)患者の日常の排便状況に応じた下剤投与を行うこと。 2)迅速に硫酸バリウムを排出する必要があるため、十分な水分の摂取を患者に指導すること。 3)患者に排便状況を確認させ、持続する排便困難、腹痛等の消化器症状があらわれた場合には、直ちに医療機関を受診するよう指導すること。 4)腹痛等の消化器症状があらわれた場合には、腹部の診察や画像検査(単純X線、超音波、CT等)を実施し、適切な処置を行うこと。</div> <div>(3)心臓に基礎疾患を有する患者、高齢者では、不整脈・心電図異常があらわれることが報告されているので、観察に留意すること。</div> <div>(4)誤嚥により、呼吸困難、肺炎、肺肉芽腫の形成等を引き起こすおそれがあるので、誤嚥を起こすおそれのある患者(高齢者、嚥下困難、喘息患者等)に経口投与する際には注意すること。誤嚥した場合には、観察を十分に行い、急速に進行する呼吸困難、低酸素血症、胸部X線による両側性びまん性肺浸潤陰影が認められた場合には、呼吸管理、循環管理等の適切な処置を行うこと。</div> <div>3. 副作用</div> <div>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。</div> <div>(1)重大な副作用(頻度不明)</div> <div>1)ショック、アナフィラキシー：ショック、アナフィラキシーがあらわれることがあるので、観察を十分に行い、顔面蒼白、四肢冷感、血圧低下、チアノーゼ、意識消失、潮紅、蕁麻疹、顔面浮腫、喉頭浮腫、呼吸困難等があらわれた場合には、適切な処置を行うこと。</div> <div>2)消化管穿孔、腸閉塞、腹膜炎：消化管穿孔、腸閉塞、腹膜炎を起こすことがある。また、大腸潰瘍、大腸炎、憩室炎、バリウム虫垂炎等から消化管穿孔に至るおそれもあるので、観察を十分に行い、検査後、腹痛等の異常が認められた場合には、腹部の診察や画像検査(単純X線、超音波、CT等)を実施し、適切な処置を行うこと。</div> <div>(2)その他の副作用</div> <div>以下のような副作用があらわれた場合には、症状に応じて適切な処置を行うこと。</div> <table><tr><th></th><th>頻度不明</th></tr><tr><td>消化器</td><td>排便困難・便秘、一過性の下痢・腹痛、肛門部痛・出血、悪心、嘔吐</td></tr><tr><td>過敏症</td><td>発疹、そう痒感、蕁麻疹</td></tr></table> <div>4. 高齢者への投与</div> <div>高齢者では消化管運動機能が低下していることが多いため、硫酸バリウムの停留により、消化管穿孔が起こりやすく、また、起こした場合には、より重篤な転帰をたどることがあるので、検査後の硫酸バリウムの排泄については十分に留意すること。</div> <div>5. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与</div> <div>妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。また、本剤投与の際にはX線照射を伴うので、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には、診断上の有益性が危険性を上まわると判断された場合にのみ投与すること。</div> <div>6. 小児等への投与</div> <div>低出生体重児、新生児、乳児、幼児又は小児に対する安全性は確立していない(使用経験が少ない)。また、本剤投与の際にはX線照射を伴うので、小児等には、診断上の有益性が危険性を上まわると判断された場合にのみ投与すること。</div> <div>7. 適用上の注意</div> <div>投与後の処置：排便困難や便秘を防ぐため検査後、水分の摂取・下剤投与等の処置をすること。</div> <div>8. その他の注意</div> <div>硫酸バリウム製剤が消化管損傷部等を介して組織内(腹腔、腸管、肺等)に停留した場合、肉芽腫を形成することがあるとの報告がある。</div>							頻度不明	消化器	排便困難・便秘、一過性の下痢・腹痛、肛門部痛・出血、悪心、嘔吐	過敏症	発疹、そう痒感、蕁麻疹														
	頻度不明																									
消化器	排便困難・便秘、一過性の下痢・腹痛、肛門部痛・出血、悪心、嘔吐																									
過敏症	発疹、そう痒感、蕁麻疹																									
取 扱 い 上 の 注 意	1. 安定性試験 最終包装製品を用いた安定性試験の結果、バリオゲンHDは通常の市場流通下において、使用期限までの間安定であることが推測された。 2. 調製した懸濁液は、速やかに使用すること。 3. 注射時には体温程度に加温して使用すること。 4. 使用期限内に使用すること。 (使用期限内であっても開封後は速やかに使用すること。)																									
包 装	400g×30袋 1kg×12袋 / 250g×30本 300g×30本 350g×30本 400g×24本 1.2kg×12本 3.6kg×4本																									
文 献 請 求 先	伏見製薬株式会社 営業企画部 住所：〒164-0013 東京都中野区弥生町2-41-5 TEL：03-5328-7801 FAX：03-5328-7802																									

■ 詳細は製品添付文書をご参照ください。
■ 「警告・禁忌を含む使用上の注意」の改訂に十分ご留意ください。

■ 製造販売元



株式会社伏見製薬所

〒763-8605 香川県丸亀市中津町1676番地

■ 発売元



伏見製薬株式会社

〒763-8605 香川県丸亀市中津町1676番地

2014年12月作成