

\*\*2014年9月改訂（第8版）  
\*2010年4月改訂

貯 法：直射日光を避け、室温保存すること。湿気を避けること。  
使用期限：製造後3年（容器及び外箱に表示）  
注 意：「取扱い上の注意」の項参照

## 消化管X線造影剤

日本標準商品分類番号
8 7 7 2 1 2

処方箋医薬品<sup>注</sup>

# バリトゲン<sup>®</sup> HD

## Barytgen<sup>®</sup> HD

（硫酸バリウム製剤・散）

承認番号	20500AMZ00687000
薬価収載	1994年7月
販売開始	1994年7月

注）注意—医師等の処方箋により使用すること

### 【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

### 【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。

### 【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腸する。  
通常成人は下記量を標準とする。

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	(注腸)	20～130	200～2000

### 【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）

- (1) 消化管に狭窄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。〕
- (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）

- (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。〕
- (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。〕

#### \*\* 2. 重要な基本的注意

- (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。
- (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。
- (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。
- (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。

#### \*\* 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。

##### (1) 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。

(2) その他の副作用

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。

	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

4. 高齢者への投与

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。

5. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

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。

6. 小児等への投与

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。

7. 適用上の注意

**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。

8. その他の注意

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。

【薬物動態】<sup>1) 2)</sup>

硫酸バリウムは、消化管で吸収・代謝されず、消化管を通じて糞便と共に排泄される。

【薬効薬理】<sup>3) 4)</sup>

硫酸バリウムは生理活性を示さない。硫酸バリウムがX線を吸収する物理的性質を利用し、消化管の病変を診断する。

【有効成分に関する理化学的知見】

一般名：硫酸バリウム

（化学名：Barium Sulfate）

化学式：BaSO<sub>4</sub>

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。

【取扱い上の注意】

1. 安定性試験<sup>5)</sup>

最終包装製品を用いた安定性試験の結果、バリトゲン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. 注腸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	250 g × 30本
1kg × 12袋	300 g × 30本
	350 g × 30本
	400 g × 24本
	1.2kg × 12本
	3.6kg × 4本

＊＊【主要文献及び文献請求先】

（主要文献）

1) Martindale：The Extra Pharmacopoeia, 27thEd., 376(1979).

2) 重松運夫：新・X線造影剤（医学書院），63(1966).

3) 化学大辞典編集委員会編：化学大辞典（共立出版），9, 727(1985).

4) 白壁彦夫編：胃二重造影法（文光堂），4(1970).

5) 社内資料

（文献請求先）

伏見製薬株式会社 営業企画部

〒164-0013 東京都中野区弥生町2-41-5

TEL 03-5328-7801

FAX 03-5328-7802