

劇薬  
処方箋医薬品<sup>注1)</sup>

# グルカゴン注射用1単位「ILS」

GLUCAGON for Inj. 1 unit “ILS”

貯法：遮光して冷所保存  
使用期限：外箱に表示  
(使用期限内であっても、開封後はなるべく速やかに使用すること。)

	1 USP単位
承認番号	30100AMX00326000
薬価収載	2020年6月
販売開始	2020年6月

## 【禁忌（次の患者には投与しないこと）】

- (1)褐色細胞腫の患者〔カテコールアミンの遊離を刺激して、急激な血圧の上昇を招くおそれがある。〕
- (2)本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

## 【組成・性状】

有効成分含量 (1瓶中)	pH (1 mL <sup>注2)</sup> に溶解時)	浸透圧比 (1 mL <sup>注2)</sup> に溶解時の生理食塩液に対する比)
グルカゴン1 USP単位	2.5~3.0	約0.9

本剤は白色の粉末で、においはない。

添加物として乳糖を107mg、塩酸を適量、pH調節剤を適量含有する。

注2) グルカゴン注射用1単位「ILS」1瓶につき溶解液として日本薬局方注射用水1瓶（1 mL）が添付されている。本剤をこれに溶かしたとき、澄明である。

## 【効能・効果】【用法・用量】

効能・効果	用法・用量
<b>成長ホルモン分泌機能検査</b> 血中HGH値は、測定方法、患者の状態等の関連で異なるため、明確に規定しえないが、通常、正常人では、本剤投与後60～180分でピークに達し、10ng/mL以上を示す。血中HGH値が5 ng/mL以下の場合HGH分泌不全とする。 なお、本剤投与後60分以降は30分ごとに180分まで測定し、判定することが望ましい。	本品1 USP単位（1瓶）を1 mLの注射用水に溶解し、通常1 USP単位又は体重1 kgあたり0.03USP単位を皮下又は筋肉内に注射する。
<b>インスリノーマの診断</b> 正常反応は個々の施設で設定されるべきであるが、通常、正常人では、投与後5分以内に血中IRI値がピークに達し、100μU/mL以下を示し、血糖/IRI比は1以上である。 インスリノーマの患者では、投与後6分以降に血中IRI値がピークに達し、100μU/mL以上を示し、血糖/IRI比は1以下である。	通常1 USP単位（1瓶）を1 mLの注射用水に溶解し、静脈内に注射する。 なお、小児においては通常体重1 kgあたり0.03USP単位を筋肉内に注射する。
<b>肝糖原検査</b> 正常反応は個々の施設で設定されるべきであるが、通常、正常小児では、本剤筋注後30～60分で血糖はピークに達し、前値より25mg/dL以上上昇する。正常成人では、本剤の静注後15～30分でピークに達し、前値より30～60mg/dL上昇する。 しかし、投与後の血糖のピーク値だけでは十分な判定ができないと考えられる場合は、投与後15～30分ごとに測定し、判定することが望ましい。	通常成人には1 USP単位（1瓶）を生理食塩液20mLに溶かし、3分かけて静脈内に注射する。 なお、小児においては通常体重1 kgあたり0.03USP単位を筋肉内に注射する。
<b>低血糖時の救急処置</b>	通常1 USP単位（1瓶）を1 mLの注射用水に溶解し、筋肉内又は静脈内に注射する。

## 効能・効果

消化管のX線及び内視鏡検査の前処置

## 用法・用量

通常1 USP単位（1瓶）を1 mLの注射用水に溶解し、0.5～1 USP単位を筋肉内又は静脈内に注射する。  
 なお、年齢、症状により適宜増減する。ただし、本剤の作用持続時間については、筋肉内注射の場合約25分間、静脈内注射の場合15～20分間である。

## 【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)心疾患のある高齢者〔「5. 高齢者への投与」の(1)参照〕
- (2)糖尿病患者〔「2. 重要な基本的注意」の(4)参照〕
- (3)肝硬変等、肝の糖放出能が低下している肝疾患のある患者〔「2. 重要な基本的注意」の(2)参照〕
- (4)糖原病Ⅰ型の患者〔糖原病Ⅰ型ではグルコース-6-リン酸からグルコースへの変換が障害されているため、本剤の投与により血液中の乳酸が増加し、乳酸アシドーシスを起こすおそれがある。〕〔「2. 重要な基本的注意」の(7)参照〕

### 2. 重要な基本的注意

- (1)インスリノーマ又はその疑いのある患者への投与  
 インスリノーマ又はその疑いのある患者ではインスリンが過度に分泌され低血糖を起こすおそれがあるので、投与後の低血糖症状の発現に注意する。〔「4. 副作用」の(1)参照〕
- (2)本剤投与後に二次的な低血糖が起こることがある。〔「4. 副作用」の(1)参照〕
  - 1)二次的な低血糖を予防するため、検査終了後、糖分を経口摂取させることが望ましい。
  - 2)低血糖に基づくめまい、ふらつき、意識障害を起こすことがあるので、高所作業、自動車の運転等危険を伴う機械を操作する際には注意させること。
  - 3)肝硬変等、肝の糖放出能が低下している肝疾患においては、本剤のインスリン分泌促進作用により低血糖を起こすおそれがあるため観察を十分に行うこと。
- (3)低血糖時の救急処置時
  - 1)低血糖時の救急処置として患者に処方したときは、患者及びその看護者（家族等）が対処できるように、注射法について十分指導すること。また、低血糖に関する注意についても十分徹底させること。
  - 2)低血糖を生じた患者にグルカゴンを投与すると通常20分以内に症状が回復するが、症状が改善しない場合でも、グルカゴンの反復投与は避け、直ちに、ブドウ糖等の投与など適切な処置を行うこと。なお、回復した場合でも糖質投与を行うことが望ましい。
  - 3)血糖上昇作用は、主として肝グリコーゲンの分解によるので、飢餓状態、副腎機能低下症、一部糖原病等の場合は血糖上昇効果はほとんど期待できない。  
 また、アルコール性低血糖の場合には、血糖上昇効果はみられない。
- (4)糖尿病患者においては、本剤の血糖上昇作用により、血糖

コントロールに影響を及ぼすおそれがある。糖尿病の病態（内因性インスリン分泌能等）を考慮し、血糖値の変動等の観察を十分に行い、異常が認められた場合には、直ちに適切な処置を行うこと。また、糖代謝異常が認められる患者においては、高血糖状態が持続する可能性がある。

(5)消化管のX線及び内視鏡検査の前処置に本剤を使用した場合、投与直後だけでなく、検査終了後も血圧低下があらわれることがある。このため、検査終了後も観察を十分に行い、症状があらわれた場合には適切な処置を行うこと。〔4.副作用〕の項参照]

(6)成長ホルモン分泌機能検査時

他のグルカゴン製剤による成長ホルモン分泌機能検査では、最終的に成長ホルモン分泌不全性低身長症と診断された症例においても、一部にグルカゴン投与による血中HGHの上昇が認められることがある。同剤の臨床試験において、最終的に成長ホルモン分泌不全性低身長症と診断された6/19例(31.6%)に同剤投与後、血中HGHの上昇(HGHピーク値:10ng/mL以上)が認められた。また、10ng/mL(プロプラノロール併用では15ng/mL)以上のHGHピーク値が認められた場合は正常反応、10ng/mL未満は低反応とすると、グルカゴン負荷とインスリンあるいはアルギニン負荷との診断的一致率は、それぞれ70.6%(24/34例)、75.8%(25/33例)であった。

(7)糖尿病I型の患者において、本剤の投与により血液中の乳酸が増加し、乳酸アシドーシスが起これる緊急処置を要した例が報告されている。本剤を投与する場合には、患者の状態を十分に観察し、異常が認められた場合には、適切な処置を行うこと。肝糖原検査に際しては、特に乳酸アシドーシスの発現に注意すること。

### 3. 相互作用

併用注意(併用に注意すること)

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
$\beta$ -遮断剤 プロプラノロール	血糖上昇後のリバウンド現象である低血糖症状があらわれやすくなる。特に、成長ホルモン分泌機能検査におけるプロプラノロール併用時に低血糖によると思われる症状が高頻度に認められているので、観察を十分に行うこと。〔重大な副作用〕の2)参照。)	通常、低血糖になるとアドレナリンが遊離され血糖を上昇させるが、 $\beta$ -遮断剤の併用により低血糖からの回復反応が抑制される。また、低血糖に対する交感神経系の症状(振戦、動悸等)をマスクし、低血糖を遷延させる可能性がある。
膵臓ホルモン インスリン	インスリンの血糖降下作用が減弱することがある。 血糖値その他患者の状態を十分観察しながら投与すること。	本剤は糖新生亢進、肝グリコーゲン分解促進等による血糖上昇作用を有する。
抗凝固剤 ワルファリン カリウム	ワルファリンカリウムの抗凝血作用が増強することがある。 併用時は凝固能の変動に注意し、必要であればワルファリンカリウムを減量するなど適切な措置を行うこと。	機序不明。

### 4. 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

##### 1)ショック、アナフィラキシーショック(頻度不明)

ショック、アナフィラキシーショックを起こすことがあるので、観察を十分に行い、不快感、顔面蒼白、血圧低下等の異常が認められた場合には、投与を中止し、適切な処置を行うこと。

##### 2)低血糖(頻度不明)

検査中(通常投与後90分以降)、低血糖があらわれることがあるので、観察を十分に行い、嘔吐、嘔気、全身倦怠、傾眠、顔面蒼白、発汗、冷汗、冷感、意識障害等の異常が認められた場合には、直ちにブドウ糖、糖質の補給が望ましい。他のグルカゴン製剤で、主に小児を対象とした成長ホルモン分泌機能検査においては、嘔気(6/46例、13%)、嘔吐(4/46例、8.7%)、発汗(3/46例、6.5%)等の低血糖によると思われる症状が多く認められている。特に、プロプラノロール併用による検査では、2/5例に低血糖によると思われる症状が認められているので、観察を十分に行うこと。

#### (2)その他の副作用

	頻度不明
過敏症	蕁麻疹
消化器	嘔吐、下痢、嘔気、腹痛、腹鳴
循環器	心悸亢進、血圧低下 <sup>注3)</sup> 、高血圧
肝臓	LDH上昇、血清ビリルビン上昇
血液	白血球数増加、白血球分画の変動
糖代謝	血糖値上昇、尿糖
脂質代謝	トリグリセライド上昇
その他	頭痛、顔色不良、発汗、熱感、発赤、めまい、血清カリウム低下、倦怠感、ほてり、冷感、血清カリウム上昇、眠気、血清無機リン上昇、尿潜血

注3)他のグルカゴン製剤で、低血糖時に投与後40分から60分に血圧、特に収縮期血圧が20~30mmHg程度低下(12/35例)することがあった。また、収縮期血圧の低下は、静脈内投与より筋肉内投与(静脈内投与2例、筋肉内投与10例)に多くみられている。

#### 5. 高齢者への投与

- 心疾患のある高齢者では、心筋の酸素消費量の増加に伴い虚血症状の悪化が起こるおそれがあるので、慎重に投与すること。
- 一般に高齢者では、生理機能が低下しているので、検査中は観察を十分に行い、異常が認められた場合には、直ちに適切な処置を行うこと。

#### 6. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

動物実験で胎仔の眼球異常が報告されているので、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には投与しないことが望ましい。

#### 7. 小児等への投与

低血糖が起こりやすいので、検査中は観察を十分に行い、異常が認められた場合には、投与を中止し、適切な処置を行うこと。

#### 8. 過量投与

高用量のグルカゴンは嘔吐、嘔気、血清カリウム低下を引き起こすことがある。

#### 9. 適用上の注意

##### (1)調製時

溶解後はなるべく速やかに使用すること。(溶解後凍結した場合は使用しないこと。)

##### (2)筋肉内注射時

筋肉内注射にあたっては、組織・神経などへの影響を避けるため、下記の点に配慮すること。

- 神経走行部位を避けるよう注意して注射すること。
- 繰り返し注射する場合には同一部位を避けること。なお、低出生体重児、新生児、乳児、幼児、小児には連用しないことが望ましい。
- 注射針を刺入したとき、激痛を訴えたり、血液の逆流をみた場合には、直ちに針を抜き部位をかえて注射すること。

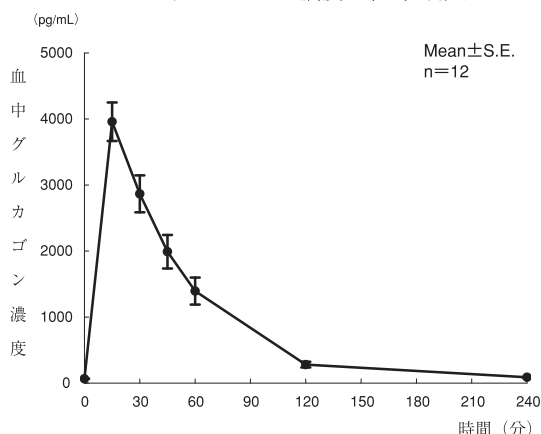
##### (3)その他

完全に溶けなかった場合、又は浮遊物がみられた場合は使用しないこと。

## 【薬物動態】

健康成人男子に本剤1 USP単位を筋注した場合の血中グルカゴン濃度の推移は下図のとおりで、Cmaxは3958pg/mL、AUCは3592pg・hr/mL、Tmaxは15minであった。<sup>1)</sup>

血中グルカゴン濃度の経時的推移



## 【薬効薬理】

### 1. 血糖上昇作用<sup>2,3)</sup>

グルカゴンは、肝グリコーゲンの分解及び糖新生により、血糖値を上げる。

### 2. 生物学的同等性試験<sup>1)</sup>

グルカゴン注射用1単位「ILS」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ1 USP単位を健康成人男子12名に絶食単回筋肉内投与して血糖値を測定し、得られたパラメータ(AUC、Cmax)について95%信頼区間法にて統計解析を行った結果、両剤の生物学的同等性が確認された。

### 3. インスリン分泌促進作用<sup>3,4)</sup>

グルカゴンは、健康人及びインスリン非依存型糖尿病患者でのインスリン分泌を促進する。

### 4. 成長ホルモン分泌促進作用<sup>5)</sup>

グルカゴンを皮下又は筋肉内に注射すると成長ホルモンの分泌を促進する。

### 5. 消化管蠕動運動抑制作用<sup>6,7)</sup>

消化管蠕動運動と消化液分泌の抑制効果がある。消化管の平滑筋に対する直接作用と考えられている。

## 【有効成分に関する理化学的知見】

一般名：グルカゴン (Glucagon) (INN)

分子式：C<sub>153</sub>H<sub>225</sub>N<sub>43</sub>O<sub>49</sub>S

分子量：3482.78

構造式：His-Ser-Gln-Gly-Thr-Phe-Thr-Ser-Asp-Tyr-Ser-Lys-Tyr-Leu-Asp-Ser-Arg-Arg-Ala-Gln-Asp-Phe-Val-Gln-Trp-Leu-Met-Asn-Thr

性状：本品は白色の粉末で、においはない。希水酸化ナトリウム試液又は0.1mol/L塩酸試液にやや溶けやすく、水、エタノール(99.5)又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。

## 【取扱い上の注意】

### 安定性試験<sup>8)</sup>

長期保存試験(15℃、相対湿度60%、24ヶ月)の結果、グルカゴン注射用1単位「ILS」は、規定条件での市場流通下において、2年間安定であることが確認された。

## 【包装】

1 USP単位 1瓶(添付溶解液 日本薬局方注射用水 1 mL 1瓶)  
10瓶(添付溶解液 日本薬局方注射用水 1 mL 10瓶)

## 【主要文献及び文献請求先】

### <主要文献>

- 1) ILS株式会社社内資料(生物学的同等性試験)
- 2) American Medical Association 6th edition, p792, 1986
- 3) American Hospital Formulary Service Drug Information 86: 1594, 1986
- 4) 梶沼宏：小坂樹徳、他編集、糖尿病-基礎と臨床-、p227、朝倉書店、1975
- 5) 山下亀次郎、他：日本臨床 40(5): 69, 1982
- 6) Davis, S. N. and Granner, D. K.: Hardman, J. G. et al. eds., GOODMAN & GILMAN'S The PHARMACOLOGICAL BASIS OF THERAPEUTICS Ninth edition, p1511, MacGraw-Hill, 1996
- 7) 渡辺伸明、難波光義：奥野巍一、大根田昭、島健二 編著、グルカゴンと関連ペプチド、p149、医歯薬出版、1993
- 8) ILS株式会社社内資料(安定性試験)

### <文献請求先>

主要文献に記載の社内資料につきましても下記にご請求ください。

カイゲンファーマ株式会社 信頼性保証部 お客様相談室  
〒541-0045 大阪市中央区道修町二丁目5番14号  
TEL 06(6202)8975  
FAX 06(6202)0872

発売元 **カイゲンファーマ株式会社**  
大阪市中央区道修町二丁目5番14号

製造販売元 **ILS株式会社**  
茨城県守谷市久保ヶ丘一丁目2番地1



## 低血糖処置にグルカゴン注射用 1 単位「ILS」を注射される方へ 大切な注意です 必ずお読み下さい

- ◎意識を失うような強い低血糖症を起こしたとき、看護者（家族等）がグルカゴンを注射します。低血糖症が起こっていることを本人が気づかなかつたり、わからずに意識不明になることもあるので注意して下さい。
- ◎低血糖症の処置法に十分注意して下さい。この注意は必ず家族やまわりの方にも知らせておいて下さい。
- ◎何か体の調子がいつもと違うことに気がついたら、すぐに主治医に相談して下さい。
- ◎あなたに処方された糖尿病の薬の注意文書（患者さん用）も併せてお読み下さい。

### 1. 低血糖症について

- (1)低血糖症とは血液中の糖分が少なくなりすぎた状態で、急に強い異常な空腹感、力のぬけた感じ、発汗、手足のふるえ、眼のちらつき等が起こったり、また頭が痛かったり、ぼんやりしたり、ふらついたり、いつもと人柄の違ったような異常な行動をとることもあります。空腹時に起こり、食物を食べると急に良くなるのが特徴です。はなはだしい場合にはけいれんを起こしたり意識を失うこともあります。
- (2)糖尿病の薬の量が多過ぎたり、医師によって指示された時間に食事をとらなかつたり、いつもより激しく運動したりすると低血糖症が起こることがあります。低血糖症は危険な状態ですから、起こらないように注意し、もし起こったら、軽いうちに治してしまわなければなりません。
- (3)低血糖症が起こっていることを本人が気づかなかつたり、わからなかつたりすることがありますので家族やまわりの方もいっしょに注意して下さい。
- (4)十分注意していても、ときには意識を失うような強い低血糖症が起こらないとも限りませんから、糖尿病であることを示すカードを身につけておく必要があります。

### 2. 低血糖症が起こったら

#### (1)軽い低血糖症が起こった場合（意識があるとき）

低血糖症になっても軽いうちは糖分を食べると治ります。食べられるときは20～30gの糖分をとって下さい。

#### (2)意識を失うような強い低血糖症が起こった場合（口から糖分がとれないとき）

- 1)まず、救急車をよびます。
- 2)グルカゴンを注射します。
- 3)通常、注射してから20分以内に症状が回復します。もし回復しない場合は、すぐに救急車で病院へ行って下さい。このようなときには、グルカゴンを2度注射しても効果はありません。
- 4)回復したら必ず20～30gの糖分をとって下さい。（あるいは食事をして下さい。）
- 5)低血糖症を起こしたことを必ず主治医に報告して下さい。

**（注意）** アルコールを飲んでいて低血糖症を起こした場合、グルカゴンを注射しても効果がありませんので注意して下さい。

### 3. 正しい注射方法

- (1)注射手技などの方法については、主治医の指導をよく受け、正しく注射して下さい。
- (2)注射する前には手指を石鹸でよく洗って下さい。バイアル瓶のゴム栓を消毒用アルコール綿でいねいに拭いて下さい。
- (3)注射するときは、薬を添付の溶解液で溶かして使います。溶解液を必ず全量加えた後、泡立てないように注意しながら、バイアルを静かに振って溶かして下さい。完全に溶けなかった場合、又は浮遊物がみられた場合は使用しないで下さい。

### 4. グルカゴンの保存方法

- (1)冷蔵庫内に食物などと区別して包装箱に入れたまま清潔にして保存して下さい。しかし凍らせてはいけません（フリーザーの中には絶対に入れないで下さい）。
- (2)直射日光のあたるところ、自動車内などの高温になる恐れのあるところには置かないようにして下さい。
- (3)グルカゴンは溶解後、すぐに使用して下さい。（溶解後凍らせた場合は使用しないで下さい。）
- (4)外箱に表示してある使用期限を過ぎたグルカゴンは使用しないで下さい。