医薬品情報 NEWS

当院で、鉄欠乏性貧血の患者で、経口での摂取が困難である患者さんには、 フェジン®が処方されることが多いですが、最近ではフェインジェクト®という 鉄剤がしばしば処方されます。

そこで、注射剤の2剤の鉄剤の特徴や違い、注意すべき点をまとめてみました。

	フェジン [®] 静注	フェインジェクト [®] 静注
	TLI Jun 40mg	変形を かさまた他の様 リンプリング のアルインをプレト のアルインをよるサマルース では、アルイン では、ア
成分	含糖酸化鉄	カルボキシマルトース 第2鉄
鉄の含有量	40mg	500mg
静注する際の時間	2分以上かける	5分以上かける (35歳以上の場合)
点滴静注する際の 希釈液	ブドウ糖液	生理食塩水
投与間隔	連日投与可能	1週間に1回投与

緩徐に投与することで、一過性の頭痛、全身倦怠感、心悸亢進、悪心等の副作用が 軽減されたことから、いずれも緩徐に投与することとされております。

しかしながら、臨床的には緩徐で投与する手間等も考慮し、輸液に希釈して投与されることが多いです。

2剤では希釈する際に用いる輸液が異なり、希釈濃度も異なります。

フェジン®では、ブドウ糖液で5~10倍に希釈し、投与で臨床的安全性が認められております。異なる輸液での希釈、希釈しすぎると、遊離の鉄イオンの割合が高くなり、発熱、悪心嘔吐の副作用のリスクが上昇します。

フェインジェクト $^{@}$ を希釈する際には鉄の濃度が2~4mg/mLの濃度になるように調製します。(1バイアル当たり100mL~250mLの生理食塩水に希釈する)

製剤としての安定性の観点から、2mg/mLより薄くすることは好ましくないです。 また、いずれの薬剤も鉄の過剰投与にならないよう総投与鉄量の把握、投与する際 には、鉄剤由来の副作用だけではなく、長期の色素沈着の恐れがある為血管外漏出 にも注意が必要です。

2022年には、より短期間で鉄の補充が可能な、<u>モノヴァー®</u>という薬剤もでてきており、近年鉄剤も日々進歩してきています。