



第2回

済生会透析セミナーin東京 プログラム・抄録集

テーマ：糖尿病と透析

日時：平成31年2月17日(日)：受付8:30～

会場：バルサール御成門タワー4階

東京都港区芝公園1-1-1 住友不動産御成門タワー4F

大会長：竜崎 崇和

社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部東京都済生会
東京都済生会中央病院 副院長

主催：済生会透析連携協議会

セミナー事務局

〒108-0073 東京都港区三田1丁目4番17号

東京都済生会中央病院 患者支援センター

第2回 済生会透析セミナーin東京
プログラム・抄録集

テーマ：糖尿病と透析

大会長あいさつ

第2回済生会透析セミナー（in 東京）を、2019年2月17日(日)東京都港区にて開催いたします。会場は東京タワーの近くで、当院にも近いベルサール御成門タワーです。御成門駅の反対側にベルサール御成門駅前があります、タワーは新しい方ですのでお間違えの無いようご注意ください。

本セミナーは、済生会病院・診療所で透析診療に携わっている医師、看護師、臨床工学技士、薬剤師、栄養士などがそれぞれの立場での経験や研究成果についてディスカッションや情報交換を行い、透析診療レベル向上に寄与することを目的としております。今回のテーマは『糖尿病と透析』です。透析患者は多種の病気を合併していることが多く、とくに糖尿病の患者は合併症の頻度が慢性腎炎と比較すると飛躍的に多くなります。そのような患者を支えるためには、継続的なチーム医療が不可欠です。そこで、今回のセミナーが、各施設でのチーム医療に貢献できるようプログラムを考えました。午後のスイーツセミナーはパネルディスカッション形式で、テーマごとに各施設の取組みを発表いただき、会場も議論に参加する方式を考えておりますので、是非にご参加の上議論に加わっていただけると幸いです。

今回が第2回の済生会透析セミナーですが、誕生して日が浅いため、セミナーの運営方式がまだ定まっておりません。皆様が多く参加され、皆様からご感想やご意見を頂ければ、今後の充実の手掛かりになりますので、是非にご意見ご感想をいただきたく存じます。

本セミナーが皆様のお役に立てるものになることを祈念しております。

第2回済生会透析セミナー 大会長
竜崎 崇和
東京都済生会中央病院 副院長

セミナー概要

開催日 : 2019年2月17日 (日)

会場 : ベルサール御成門タワー
〒105-0011 東京都港区芝公園1-1-1
TEL 03-6402-5920

大会長 : 竜崎 崇和
社会福祉法人豊田済生会支部東京都済生会
東京都済生会中央病院 副院長

主催 : 済生会透析連携協議会

セミナー事務局 : 社会福祉法人豊田済生会支部東京都済生会
東京都済生会中央病院 患者支援センター
TEL 03-3451-8211 FAX 03-5232-0260

第2回済生会透析セミナー in 東京 2019年2月17日
 ベルサール御成門タワー 4F 9:00~15:40

8:40	
8:50	開場・受付
9:00	
9:10	開会式
9:20	講演①
9:30	「糖尿病食事療法のパラダイムシフト」
9:40	山田 悟先生
9:50	(北里大学北里研究所病院 糖尿病センター長)
10:00	
10:10	
10:20	講演②
10:30	「糖尿病と透析患者を見る・観る・見る」
10:40	宇賀神ゆかり 先生
10:50	(東京都済生会中央病院 看護師長)
11:00	
11:10	休憩
11:20	ランチョンセミナー
11:30	
11:40	「CKD-MBD から考える栄養」
11:50	竜崎 崇和先生
12:00	(東京都済生会中央病院 副院長)
12:10	協賛：協和発酵キリン株式会社
12:20	
12:30	休憩
12:40	
12:50	講演③
13:00	「糖尿病・透析患者における末梢動脈疾患」
13:10	～ フットケアで下肢潰瘍を防ごう ～
13:20	小林 修三 先生
13:30	(湘南鎌倉総合病院 腎臓病総合医療センター長 院長代行)
13:40	
13:50	休憩
14:00	スイーツセミナー
14:10	(パネルディスカッション)
14:20	
14:30	「糖尿病透析患者の管理」
14:40	～ 医師・看護師・臨床工学技士の立場から ～
14:50	済生会中央病院他 2 病院
15:00	
15:10	
15:20	協賛：小野薬品工業株式会社
15:30	
15:40	閉会式

抄 録 集

糖尿病食事療法のパラダイムシフト

北里大学北里研究所病院 糖尿病センター長 山田 悟

2018年11月5日、5年ぶりに日本糖尿病学会主催の食事療法シンポジウムが開催された。その折、私が主張したことは、わが国の糖尿病食事療法におけるEBMの不在である。本来（広義の）EBMにおいては、①狭義のEBMで治療選択肢を探索・提案し、②patient centered approachで患者の病状・嗜好・環境に適した治療法を選択することで、③shared decision makingを果たし、④optimal patient careを実現するものとされている。しかし、これまでのわが国では、①日本人の2型糖尿病患者を対象にした食事療法の研究論文がほとんど存在せず（狭義のEBM×）、②患者の嗜好を無視してエネルギー制限食のみが押し付けられ（patient centered approach×）、③患者に食事療法について選択の機会はなく（shared decision making×）、④患者が日々の生活の中で糖尿病療養に悩む（optimal patient care×）という状況が続いてきた。つまり、糖尿病食事療法には広義のEBMの構成要素がまったくなかったのである。

私（たち）は2014年に無作為比較試験で糖質制限食がエネルギー制限食に比較して血糖管理に優れることを示し（Intern Med 2014, 53, 13-19）、2018年にシステマティックレビューによってそれを再確認した（Nutrients 2018, 10, E1080）（狭義のEBM○）、また、神戸（2016年）、丸の内（2017年）、日本橋（2018年）と街をあげての緩やかな糖質制限食の取り組みを開催し、一流レストラン、社員食堂、ファミリーレストラン、ファストフード店、コンビニエンスストア、スーパーマーケットと様々な生活シーンで糖質制限食を選択できる機会を設け（patient centered approach△）、北里研究所病院で多くの患者から「この食事法なら続けられる」とのお声をいただいている（optimal patient care△）。

日本糖尿病学会理事長 門脇孝先生がこのシンポジウムの閉会にあたって口にされたことは、食事療法ガイドラインを「ラジカルに変える」という言葉であった。糖尿病食事療法はパラダイムシフトの時期を迎えていると言えよう。

透析導入の第一原因である糖尿病の食事療法が劇的に変化しようとする中、糖尿病腎臓病を含め、慢性腎臓病に対する食事療法もパラダイムシフトを迎えることとなろう。

糖尿病と透析患者を見る・観る・看る

東京都済生会中央病院 看護師長 宇賀神ゆかり

2016年末度末の日本透析医学会の統計では、慢性透析患者数の推移は329,206人、導入患者の原疾患は、男女共に糖尿病腎症が43.2%と第1位であり、次いで慢性糸球体腎炎は6.6%腎硬化症が14.2%と報告されている。この統計結果からも糖尿病を抱え透析を導入している患者が多いことがわかる。では、糖尿病患者は現在、日本にはどのくらいの方が罹患しているのだろうか。平成28年国民健康栄養調査によると「糖尿病が強く疑われる者」の割合は、成人の12.1%であり、男女別にみると男性16.3%、女性9.3%である。「糖尿病の可能性を否定できない者」の割合は同様に12.1%であり、男女別にみると男性 12.2%、女性12.1%である。CKDは成人の8人に一人と言われ、透析患者は約350人に一人、糖尿病は、20～79歳の成人の糖尿病有病率は8.8%で、11人に一人が糖尿病有病者と推定されている。つまり、透析治療を受けている方、糖尿病を抱えている方がたいへん多いことがわかる。皆様のご家族や友人、知人に透析治療を受けている方、糖尿病と診断された方はいるでしょうか。

私たちは、日々忙しい業務の中で多くの患者と接し、対応していますが、本当に患者と誠実に向き合い対応しているのでしょうか。常にリスボン宣言で掲げられている患者の11の権利、日本看護協会から発行されている看護者の倫理綱領を意識し患者と向き合い接しているはずです。少し前に「外来診療時にパソコン入力に目を向け、患者を診ていない」などの話題がありましたが、もう、なくなったのでしょうか。

糖尿病や透析治療を受け慢性疾患を抱えた患者は、疾患に向き合い、どこかで折り合いをつけ、慢性疾患を生涯を通して管理し、つきあっていかなければなりません。その人が慢性疾患と共存して、家庭や社会でその人らしく、生きられるように看護師は支え、支援しなくてはなりません。

看護師、医師、コメディカル、医療従事者の皆様は患者をどのように支え、患者と向き合い患者を看ていますか。この機会に皆様と考えたいと思います。

CKD-MBDから考える栄養

東京都済生会中央病院 副院長 腎臓内科部長 竜崎崇和

CKD-MBD (chronic kidney disease-mineral and bone disorder) は、2005年 KDIGO (Kidney Disease Improving Global Outcomes) により提唱された概念で、それまでのROD (renal osteodystrophy) という慢性腎不全に合併する骨の病気という概念から、慢性腎臓病の骨ミネラル代謝異常から発生する種々の全身の病態を指すことばに変化した。なかでも 1) 全身の骨病変、2) 全身の血管石灰化に伴う全身性の病態、3) 動脈硬化、心血管合併症のリスクが中心に論じられている。

CKD-MBDの管理・治療では、一般的に検査できる、リン (P)、カルシウム (Ca)、PTH (parathyroid hormone) の3種の指標を用いて、PとCaを9ます図の中で設定値におさめたいうえで、PTHも目標の60~240 pg/mLになるように工夫をすることにより、各種の合併病態のリスクを減じようとしている。中でも生命予後と密接に関連しているPは種々の食事に含まれており、その吸収の度合いもさまざま、無機リンはほぼ100%と吸収率がよく、植物性では低いことが知られている。たんぱく質1g中にはPは約15mg 含まれており、Pコントロールのためには蛋白摂取制限も考慮される。

一方、血液透析患者においては、「BMI が小さいほど死亡リスクが高く、大きいほど死亡リスクは低い」という報告が多数見られる。つまり、しっかりたんぱくを摂って体重を多めに (筋肉を多めに) 保った方が、フレイルも予防され予後はいいわけだが、摂りすぎればPが上がってしまう。また、透析患者さんは痩せている方が多く、原因として、PTHが脂肪細胞の形質転換を促し、消費カロリー量が増えてしまい、担癌患者のカヘキシーと同様な状態なることが判明した。つまり、多く食べても太れない状態である。また、透析間の体重増加が心血管合併症のリスクにもなっており、しっかり食べないと筋肉がつかず、しっかり食べると体重 (塩を水) とPが増加してしまう。しっかり食べて筋肉を維持し、しっかりPを下げ、PTHも上げないようにすることが重要である。そのために、やるべきことや対策をCKD-MBDの視点からお話したい。

糖尿病・透析患者における末梢動脈疾患～フットケアで下肢潰瘍を防ごう

湘南鎌倉総合病院 腎臓病総合医療センター 小林修三

歩くことは人間の尊厳である。何より末梢動脈疾患(PAD)は早期発見により救える命である。

糖尿病における下肢潰瘍発生のリスクはよく知られているが、糖尿病の有無にかかわらず慢性腎臓病(CKD)自体がPADの独立した危険因子であり、GFRの低下とともに発症している。特に自発痛と潰瘍を合わせたいわゆる重症虚血肢(CLI)は生命予後に大きな影響を及ぼしている。特に、透析患者の下肢切断率は年々増加傾向にあり、2000年末には透析患者全体の1.6%であったが2005年末には2.6%と増加し(24万人中4755人)、2014年には8634名となりその有病率は3.9%となっている。また、透析患者の死亡原因は、第1位心不全、第2位感染症、そして第3位脳血管障害であるが、PAD患者の死亡原因は、併存する心脳血管障害や低栄養、潰瘍壊死部からの感染症によるものが多く、上記のいずれかに分類される場合がほとんどである。従って、死亡の原疾患としてのPADは見逃されやすいと言えよう。また、いったん下肢が大切断されるとその生命予後は極めて悪く1年でおおよそ40~50%が死亡している。こうした、PADの特徴は1) 血管石灰化、2) 末梢微小循環障害、3) 多血管病の3点から捉える必要がある。すなわち、膝下病変の末梢で石灰化を伴うことから血行再建が困難であり、たとえ一次的に成功しても3ヶ月で7割、1年で8割が再狭窄しているという事実である。デバイスの開発とともに改善は期待されているが、治療はフットケア・薬物療法・運動療法が重要である。そのために、まずは早期発見が重要となる。ABI(上肢下肢血圧比)の使用を超えて、末梢微小循環障害のレベルでSPP(skin perfusion pressure)など感度・特異度の高い生理検査を用いて定期的に無症状の段階から診断に務めることが肝要である。石灰化があるゆえABIは高値を呈することも多い。また、潰瘍が発生しても小潰瘍のうちからLDL吸着・閉鎖陰圧療法も利用できる。様々な先端医療も応用可能である。加えて、感染対策や栄養・リハビリなどの集学的治療を加えるとともに、下肢切断患者には痛み対策と心のケアを含めた「緩和ケア」が重要である。これらを熟知した全国約千人のフットケア認定指導士が活躍している。

パネルディスカッション

糖尿病透析患者の管理 ―医師・看護師・臨床工学士の立場から―

本邦での透析患者において、糖尿病性腎症は新規導入数・総数ともに原疾患の一位となっており、透析医療を行っていく中で、血糖コントロールや合併症対策の比重は年々高くなっています。そのような中、2012年には日本透析医学会より「血液透析患者の糖尿病治療ガイド2012」が作成され指針が示されたものの、実際の診療では血糖の評価や治療方針の判断に迷うことは多いのではないのでしょうか。

今回全国から透析医療に関わる医療者が集まるこの貴重な機会に、各々の病院で実際どのように糖尿病透析患者の管理をされているのか、またせっかくの機会ですので一般的な透析管理の様子に関しても、当院を含めた3病院から、医師・看護師・臨床工学士をパネリストとしたパネルディスカッションという形で意見交換をしたいと考えております。また当日はフロアの皆様にも、“アンサーパッド”を通して質問に答えていただいての参加をお願いいたします。

小野薬品様の協力により、“スイーツセミナー”として、開催いたします。

このセミナーが、参加いただいた全ての病院での日常診療向上の助けになれば、幸甚です。

謝 辞

第2回済生会透析セミナーin東京を開催するにあたり、多くの企業様にご支援、ご協賛いただきました。深く感謝し、心より御礼申し上げます。

第2回済生会透析セミナーin東京
大会長 竜崎 崇和

ランチョンセミナー協賛

協和発酵キリン株式会社

スイーツセミナー協賛

小野薬品工業株式会社

機械展示

オムロン・ヘルスケア株式会社
株式会社ジェイ・エム・エス
テルモ株式会社
ニプロ株式会社
バクスター株式会社

広告記載

旭化成メディカル株式会社	田辺三菱製薬株式会社
アステラス製薬株式会社	中外製薬株式会社
アストラゼネカ株式会社	帝人ファーマ株式会社
医療法人社団 永康会	鳥居薬品株式会社
大塚製薬株式会社	東レ・メディカル株式会社
小野薬品工業株式会社	ニプロ株式会社
株式会社三和化学研究所	日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社
キッセイ薬品工業株式会社	ノーベルファーマ株式会社
協和発酵キリン株式会社	ノバルティスファーマ株式会社
大日本住友製薬株式会社	バイエル薬品株式会社
武田薬品工業株式会社	バクスター株式会社

**第2回 済生会透析セミナーin東京
ご案内・プログラム・抄録集**

大会 長：竜崎 崇和（東京都済生会中央病院）

主 催：済生会透析連携協議会

セミナー事務局：社会福祉法人^{（財団）}済生会支部東京都済生会
東京都済生会中央病院 患者支援センター
〒108-0073 東京都港区三田1丁目4番17号
TEL 03-3451-8211 FAX 03-5232-0260

腹膜透析用治療計画プログラム
シェアソース



項目	設定	実行日時	実行回数	実行時間	実行結果	実行エラー	実行ログ
実行日時	2018.12.02 - 2018.12.02	2018.12.02	1	2018.12.02	成功	成功	成功
実行回数	1	1	1	1	1	1	1
実行時間	2018.12.02	2018.12.02	2018.12.02	2018.12.02	2018.12.02	2018.12.02	2018.12.02
実行結果	成功	成功	成功	成功	成功	成功	成功
実行エラー	成功	成功	成功	成功	成功	成功	成功
実行ログ	成功	成功	成功	成功	成功	成功	成功

販売名:シェアソース
承認番号:22800BZX00345000



販売名:ホームPDシステム かぐや
承認番号:22800BZX00454000

自動腹膜灌流用装置
ホームPDシステム かぐや

腹膜灌流用紫外線照射器
ホームPDシステム つなぐ



販売名:つなぐ
認証番号:22200BZX00606000
製造販売元/株式会社メテク
埼玉県川越市芳野台一丁目103番地66

腹膜透析のあたらしい物語へ、ようこそ

製造販売元 / バクスター株式会社 東京都中央区晴海1丁目8番10号 www.baxter.co.jp

Baxter

Baxter、かぐや、シェアソース及びつなぐはバクスターインターナショナルインクの登録商標です

JPMG2321700060 2017年12月作成

NCV-3

多様化する透析治療に対応！

大画面振動タッチパネルによる視認性・操作性の向上

- 間歇補液プログラム
- 見針絆[®]検知器連動（オプション）
- 治療データカスタマイズ機能
（データ表示画面のカスタマイズ）
- ETRF交換サポート機能
- ヒートピュアポート[®]（標準装備）
- 返血バックアップ機能（標準装備）

Mihariбан[®]

見針絆用検知器と透析用監視装置NCV-3を接続することで、透析中の針抜けや血液漏れを検知した際に血液ポンプが停止します。

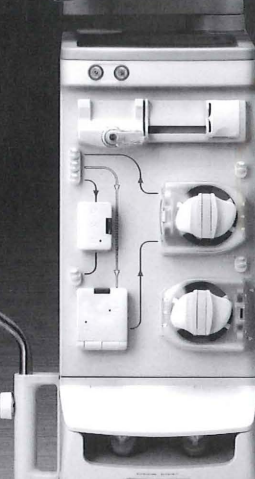
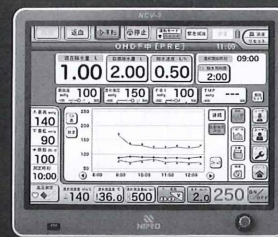


見針絆 200枚入り箱

見針絆[®]

一般的名称：シャントホルダ
クラス分類：クラスI（一般医療機器）
医療機器届出番号：27B1X00045000103

高度管理医療機器／特定保守管理医療機器
医療機器承認番号：22400BZX00125000
一般的名称：多用途透析装置
販売名：透析用監視装置 NCV-3



マキシフラックス[®] MFX[®]-eco タイプ



血液透析濾過器 高度管理医療機器
医療機器承認番号：22200BZX00931000

BPA
FREE



maxiflux[®]

- 透水性能に優れたポリエーテルスルホンの中空糸膜素材に採用しました。
- 性能の異なるMFX[®]-M eco・MFX[®]-E eco・MFX[®]-S eco・MFX[®]-U ecoの4種類をラインアップしています。
- 最大3.0㎡までの膜面積をラインアップしています。
- 環境ホルモンBPA[®]の溶出リスクがありません。

※BPAは環境ホルモンのビスフェノールAの略語です。

資料請求先

ニプロ株式会社

大阪市北区本庄西3丁目9番3号

2018年3月作成



※製剤イメージ図

高リン血症治療剤

薬価基準収載

処方箋医薬品^{注)} 注) 注意—医師等の処方箋により使用すること。



ピートル[®] 顆粒分包 250mg・500mg
チュアブル錠 250mg・500mg

P-TOL[®] Granules / Chewable Tab.

スクロオキシ水酸化鉄 (sucroferic oxyhydroxide) 顆粒 / チュアブル錠

効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

製造販売元

 **キッセイ薬品工業株式会社**

松本市芳野 19 番 48 号 <https://www.kissei.co.jp>

<資料請求先> くすり相談センター 東京都中央区日本橋室町 1 丁目 8 番 9 号
TEL 03-3279-2304 フリーダイヤル 0120-007-622

PTG202LX
2018年11月作成



Better Health, Brighter Future



タケダから、世界中の人々へ。 より健やかで輝かしい明日を。

一人でも多くの人に、かけがえない人生をより健やかに
過ごしてほしい。タケダは、そんな想いのもと、1781年の
創業以来、革新的な医薬品の創出を通じて社会とともに
歩み続けてきました。

私たちは今、世界のさまざまな国や地域で、予防から
治療・治癒にわたる多様な医療ニーズと向き合っています。
その一つひとつにこたえていくことが、私たちの新たな使命。
よりよい医薬品を待ち望んでいる人々に、少しでも早く
お届けする。それが、いつまでも変わらない私たちの信念。

世界中の英知を集めて、タケダはこれからも全力で、医療の
未来を切り拓いていきます。

武田薬品工業株式会社

www.takeda.com/jp

未来人です。

少し先の未来から
来ました。

あなたが想像する未来では、

車が空を飛んでいますか。

ロボットがお世話してくれていますか。

ところで医療の未来はどうですか。

オーダーメイドの薬。

手のひらでわかる健康診断。

病気の事前予測。

バイオの力があれば、実現できるかも。

詳しくは未来で。



バイオでしか、
行けない未来がある。

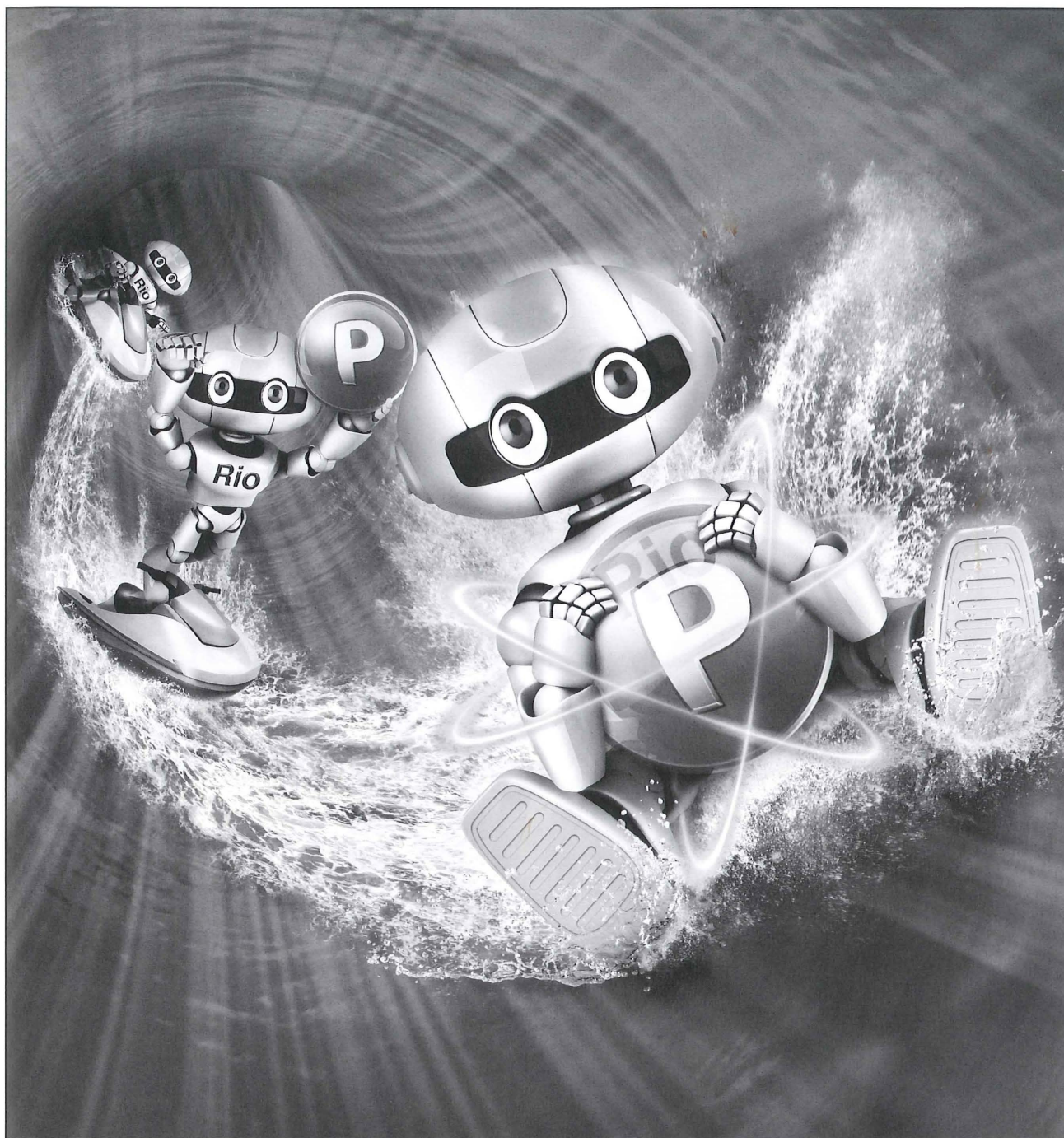
すべての革新は患者さんのために



CHUGAI
Roche ロシュグループ

中外製薬

創造で、想像を超える。



高リン血症治療剤 処方箋医薬品^{注)}

薬価基準収載

リオナ[®] 錠250mg

Riona[®]

一般名：クエン酸第二鉄水和物

注) 注意-医師等の処方箋により使用すること

効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。



販売元
鳥居薬品株式会社
東京都中央区日本橋本町3-4-1

製造販売元
JT 日本たばこ産業株式会社
東京都中央区日本橋本町3-4-1

リオナ[®]製品情報サイト

<http://www.riona.jp/>

資料請求先：鳥居薬品株式会社 お客様相談室 TEL 0120-316-834 FAX 0120-797-335

2016年2月作成



選択的SGLT2阻害薬/胆汁排泄型選択的DPP-4阻害薬配合剤
-2型糖尿病治療剤- [薬価基準収載]

処方箋医薬品 (注意・医師等の処方箋により使用すること)

トラディアンス[®] 配合錠 AP BP



Tradiance[®] Combination Tablets AP・BP エンパグリフロジン/リナグリプチン配合錠

AP: エンパグリフロジン10mg/リナグリプチン5mg配合錠 BP: エンパグリフロジン25mg/リナグリプチン5mg配合錠

効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については、添付文書をご参照ください。



製造販売
日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社
東京都品川区大崎2丁目1番1号
資料請求先: DIセンター
0120-189-779

販売提携
日本イーライリリー株式会社
神戸市中央区磯上通5丁目1番28号



2018年11月作成 TRD-PA002 (R0) 

with Best Hospitality



心のかよう医療・福祉を

患者さま、お客さまへ

地域の皆さまのパートナーとして傍に寄り添い、
皆さまの笑顔と共に歩んでいくため、
私たちは、常に医療・福祉のプロフェッショナルでありたいと思います。

医療法人社団 永康会

田町腎クリニック

ご案内

- 院長 鈴木 日和
日本内科学会 総合内科専門医
日本腎臓学会 腎臓専門医
日本透析医学会 透析専門医
- 開院 平成 28 年 11 月 1 日
- 所在地 東京都港区芝四丁目 12 番 1 号
グランシャリオ 1 ～ 4 階
- 電話 03-3455-3033
- 診療科目 人工透析内科
- 人工透析 透析台数：20 台
- 診療日 月曜日～土曜日
- 送迎 あり



<https://www.zenjinkai-group.jp/eikokai/clinic/tamachi/>

アクセス



JR 田町駅三田口(西口)より徒歩5分
都営三田線・浅草線 三田駅A6出口より徒歩2分

特徴

- 腎臓専門医
- 透析専門医
- 夜間透析
- Online-HDF
- フットケア
- 無線 Wi-Fi
- 無料送迎
- 車いす送迎車



透析情報ポータルサイト

<https://www.zenjinkai-group.jp/>

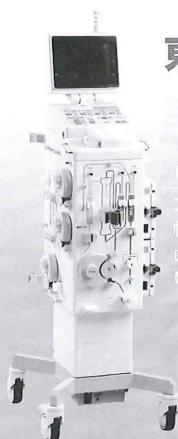
TORAY
Innovation by Chemistry

エンドトキシン除去向け吸着型血液浄化用浄化器
TORAYMYXIN
トレミキシン®
PMX-20R/PMX-05R/PMX-01R

グラム陰性菌感染症あるいはエンドトキシン血症に伴う全身性炎症反応症候群(SIRS)病態の改善に。
医療機器承認番号 20500BZX00926000
製造販売業者: 東レ株式会社



東レの急性血液浄化システムは救急・集中治療をバックアップします。



持続緩徐式血液濾過器
TR 55X-II
販売名: AcuFit Multi 55X-II

コンパクトボディと精密な流量制御機構で幅広い血液浄化療法に対応します。
医療機器承認番号 22500BZX00373000
製造販売業者: 日本ライフライン株式会社



持続緩徐式血液濾過器
HEMOFEEL® CH
ヘモフィール® CH

PMMA中空糸膜により生体適合性を保ちます。
医療機器承認番号 20300BZX00624000
製造販売業者: 東レ株式会社



汎用血液ガス分析装置
GEM4000
with IQM®

独自の一体型カートリッジと自動品質保証システムで、信頼性の高いデータを提供します。
医療機器届出番号 19B3X002220000004
製造販売業者: アイ・エル・ジャパン株式会社



持続緩徐式血液濾過器
HEMOFEEL® SHG
ヘモフィール® SHG

膜内表面の親水性を高めたPS中空糸膜により安定した物質除去性能が得られます。
医療機器承認番号 22100BZX01046000
製造販売業者: 東レ株式会社

効能・効果、使用方法、警告・禁忌及び使用上の注意等については製品添付文書をご参照ください。

販売業者

東レ・メディカル株式会社 <http://www.toray-medical.com/>

2017年6月作成

AsahiKASEI

腹水を捨てて いませんか？

胸水・腹水濾過濃縮再静注用ディスポーザブルシステム

AHF-MOW/UP

旭化成メディカルの腹水濾過濃縮再静注システムは、難治性腹水症患者の腹水を濾過・濃縮し、患者の静脈に再静注する治療法です。

特長

細菌・癌細胞の除去が可能です。

患者の自己蛋白の使用により、血漿製剤の節約が可能です。



◀ 腹水ろ過器
AHF®-MOW
承認番号 20600BZX00639000
(腹水ろ過器 AHF-MO)



◀ 腹水濃縮器
AHF®-UP
承認番号 22200BZX00873000
(腹水濃縮器 AHF-UP)

旭化成メディカル株式会社
<http://www.asahikasei-medical.co.jp>

まだないくすりを 創るしごと。

世界には、まだ治せない病気があります。

世界には、まだ治せない病気とたたかう人たちがいます。

明日を変える一錠を創る。

アステラスの、しごとです。

明日は変えられる。



www.astellas.com/jp/

アステラス製薬株式会社



V₂-受容体拮抗剤 劇薬、処方箋医薬品[※] 薬価基準収載

サムスカ

® 錠7.5mg
錠15mg
錠30mg
顆粒1%

Samsca® トルバプタン製剤

*注意—医師等の処方箋により使用すること

◇効能・効果、用法・用量、警告・禁忌を含む使用上の注意等は、添付文書をご参照ください。

製造販売元
大塚製薬株式会社
Otsuka 東京都千代田区神田司町2-9

資料請求先
大塚製薬株式会社 医薬情報センター
〒108-8242 東京都港区港南2-16-4 品川グランドセントラルタワー

〈'18.04作成〉



製造販売元
株式会社 三和化学研究所
名古屋市東区東外堀町35番地 〒461-8631
●ホームページ <https://www.skk-net.com/>

資料請求先・問い合わせ先
コンタクトセンター
TEL 0120-19-8130
受付時間：月～金 9:00～17:00(祝日は除く)

発売準備中

生理的腸管機能改善剤・高アンモニア血症用剤

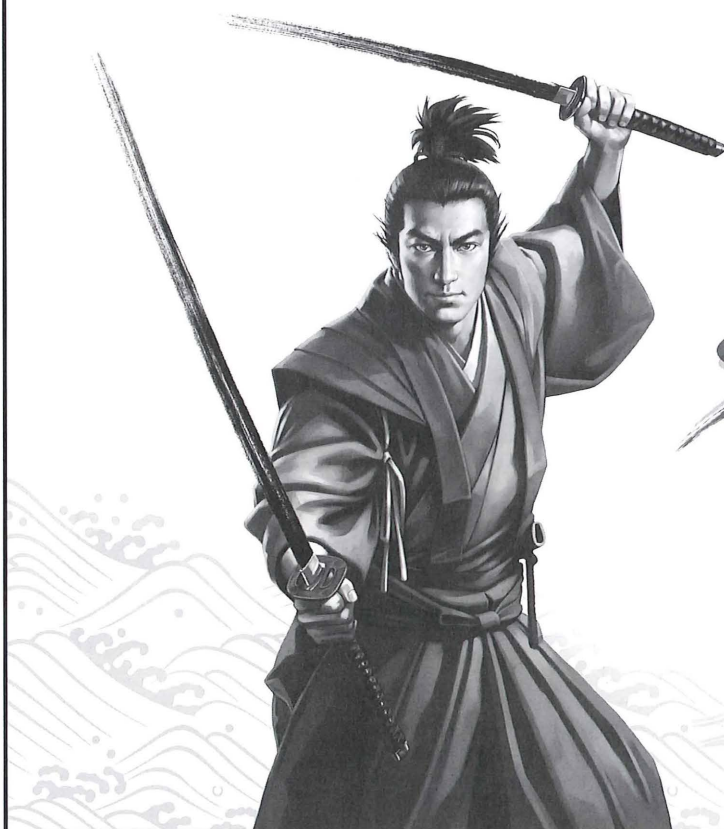
薬価基準収載

ラグノス® NF 経口ゼリー 分包12g
(ラクツロース製剤) **LAGNOS®**

効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

2018年11月作成

✻ 大日本住友製薬



速効型インスリン分泌促進剤——— 薬価基準収載
劇薬、処方箋医薬品(注意—医師等の処方箋により使用すること)

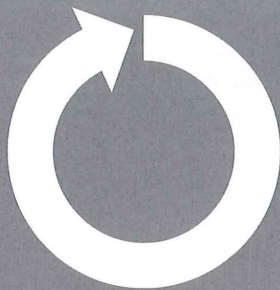
シュアポスト® 錠 0.25mg
0.5mg
SUREPOST® レバグリニド錠

「効能・効果」、「用法・用量」、「禁忌を含む使用上の注意」
等につきましては、添付文書をご参照ください。

製造販売元(資料請求先)
大日本住友製薬株式会社
〒541-0045 大阪市中央区道修町 2-6-8

《製品に関するお問い合わせ先》
くすり情報センター
TEL 0120-034-389
受付時間：月～金 9:00～17:30(祝・祭日を除く)
【医療情報サイト】 <https://ds-pharma.jp/>

2017.2作成



選択的DPP-4阻害剤—2型糖尿病治療剤—薬価基準収載

テネリア錠20mg

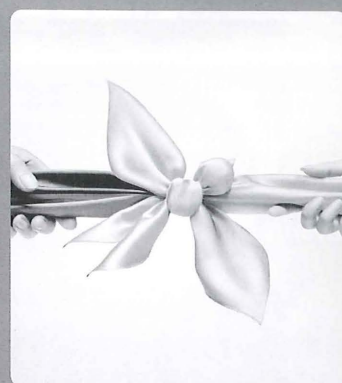
TENELIA® TABLETS テネリグリブチン臭化水素塩水和物錠
処方箋医薬品 (注意—医師等の処方箋により使用すること)



SGLT2阻害剤—2型糖尿病治療剤—薬価基準収載

カナグル錠100mg

CANAGLU® Tablets 100mg (カナグリフロジン水和物錠)
処方箋医薬品 (注意—医師等の処方箋により使用すること)



選択的DPP-4阻害剤 / SGLT2阻害剤 配合剤
—2型糖尿病治療剤—

カナリア配合錠

CANALIA® COMBINATION TABLETS
(テネリグリブチン臭化水素塩水和物 / カナグリフロジン水和物配合錠)
処方箋医薬品 (注意—医師等の処方箋により使用すること) 薬価基準収載

効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。



製造販売元(資料請求先)
田辺三菱製薬株式会社
大阪市中央区道修町3-2-10



販売元*1 / プロモーション提携*2(資料請求先)
第一三共株式会社
東京都中央区日本橋本町3-5-1
*1 テネリア錠20mg カナリア配合錠
*2 カナグル錠100mg

2018年6月作成



骨粗鬆症治療剤

ボナロン® 経口ゼリー35mg

Bonalon® Oral Jelly 35mg <アレンドロン酸ナトリウム水和物経口ゼリー剤>
創薬・処方箋医薬品 (注意—医師等の処方箋により使用すること)

※効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。


製造販売元

TEIJIN 帝人ファーマ株式会社

〒100-8585 東京都千代田区霞が関3丁目2番1号
資料請求先: メディカル情報グループ ☎0120-189-315

商標 ボナロン/Bonalon® is the registered trademark of Merck Sharp & Dohme Corp., a subsidiary of Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, NJ, USA.

BNJ015-AM-1609-5
2016年9月作成



Novartis Pharma K.K.

新しい発想で医療に貢献します

ノバルティスのミッションは、より充実した、すこやかな毎日のために、新しい発想で医療に貢献することです。

イノベーションを推進することで、治療法が確立されていない疾患にも積極的に取り組み、新薬をより多くの患者さんにお届けします。

 NOVARTIS

ノバルティス ファーマ株式会社

<http://www.novartis.co.jp/>



高リン血症治療剤

ホスレノール® チュアブル錠 250mg 500mg 薬価標準収載
顆粒分包装 250mg 500mg 薬価標準収載
OD錠 250mg 500mg 薬価標準収載

(炭酸ランタン水和物チュアブル錠 / 顆粒剤 / 口腔内崩壊錠)
処方箋医薬品[※] 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)】

本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

本剤の「効能・効果」、「用法・用量」、「用法・用量に関連する使用上の注意」、「禁忌を含む使用上の注意」等については製品添付文書をご参照ください。



Bayer

資料請求先

バイエル薬品株式会社
大阪市北区梅田2-4-9 〒530-0001
<http://byl.bayer.co.jp/>

PP-FOS-JP-0009-18-06
2018年11月作成



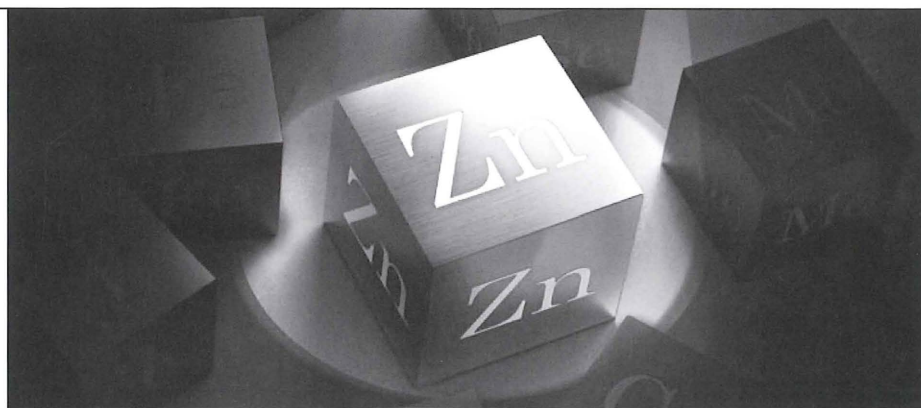
糖尿病患者さんと共に、 明るい未来をこの手に。

糖尿病治療は長期にわたり、
つきあっていくもの。

患者さんのこれからの人生を、
より充実したものにするために、
小野薬品とアストラゼネカは、
患者さんに寄り添います。

いままでも、そしてこれからも。
明るい未来を求めて。

 小野薬品工業株式会社 アストラゼネカ株式会社



ウィルソン病治療剤（銅吸収阻害剤）・低亜鉛血症治療剤

薬価基準収載

ノベルジン[®] 錠25mg・50mg

酢酸亜鉛水和物製剤 NOBELZIN[®] Tablets 25mg・50mg

創薬、処方箋医薬品^(注) 注) 注意—医師等の処方箋により使用すること

©ノベルファーマ株式会社 登録商標

【効能・効果】、【用法・用量】、【用法・用量に関連する使用上の注意】、【禁忌を含む使用上の注意】等については、製品添付文書をご参照ください。

Nobelpharma

製造販売元

ノベルファーマ株式会社
東京都中央区日本橋小舟町 12 番地10

【資料請求先・製品情報お問い合わせ先】

ノベルファーマ株式会社 カスタマーセンター
フリーダイヤル：0120-003-140

2017年9月作成

たった一度の いのちと 歩く。

私たちの志

ここに在る責任と幸福。

私たちの前には、いつもかけがえのないいのちがあり、
祝福されて生まれ、いつくしみの中で育ち、夢に胸を膨らませ、
しあわせになることを願って生きるいのち。
まず、私たちは、この地上でもっとも大切なもののために、
胸の奥深くに刻みこもう。

そのために、私たち製薬会社にできることは無数にある。

自分たちを信じよう。自分たちの力を、自分たちの手で。

私たちは、決して大きな会社ではない。でも、

どこにもない歴史があり、どこにもマネのできない

そしてどこにも負けない優秀な人材がいる。

困難をおそれない勇気を持とう。常識をこえ、

革新とは、ただの成長ではない。飛躍を、

その真は、現状に満足する者には永久

つくるものは、薬だけではない。私たちが

人がどれほど生きること望んでいて、

医療に従事する人がどれほどひと

人間に与えられた感受性をサビつ

世界を救うのは強さだけではなく、

最高のチームになろう。どんな

力をあわせた人間というものが、

スピードをあげよう。いまこ

私たちは、その闘いがどんな

急ごう。走ってはいけない

そして、どんな時も誠実であ

私たちは薬をつくっている。人のいのち

仕事は、人をしあわせにできる。いつも、私たちはそのことを忘れないでいよう。

私たちは、さまざまな場所で生まれ、さまざまな時間を経て、さながら奇蹟のように、

この仕事、この会社、この仲間に出会った。そのことを心からよこほろう。

そして、いまここに在る自分に感謝し、その使命に心血をそそぎ、かけがえのない

いのちのために働くことを、誇りとしよう。

人間の情熱を、人間のために使うしあわせ。私たちは、ひとりひとりが協和発酵キリンです。

たった一度の、いのちと歩く。

KYOWA KIRIN

私たちの志

検索