

令和7年12月

医療関係者各位

株式会社陽進堂

## 「使用上の注意」改訂のお知らせ

# 人工腎臓用透析液 カーボスター®透析剤 2号・L 人工腎臓透析用粉末製剤 カーボスター®透析剤 2号・P

今般、自主改訂により下記の通り使用上の注意事項を変更致しましたので、お知らせ申し上げます。  
(下線部分が変更箇所です。)

ご使用に際しましては、下記改訂内容をご参照賜りますようお願い申し上げます。

### 記

#### 〈改訂内容〉

カーボスター®透析剤 2号・L、カーボスター®透析剤 2号・P



改訂後	改訂前（部：削除）
14. 適用上の注意 14.1 薬剤調製時の注意 14.1.1～14.1.4 変更なし 14.1.5 透析液の浸透圧比が 0.9～1.0 の範囲にあることを確認すること。 浸透圧比は生理食塩液の浸透圧に対する透析液の浸透圧測定値の比より求める。 14.1.6～14.1.8 変更なし	14. 適用上の注意 14.1 薬剤調製時の注意 14.1.1～14.1.4 省略 14.1.5 透析液の浸透圧比が 0.9～1.1 の範囲にあることを確認すること。 浸透圧比は生理食塩液の浸透圧に対する透析液の浸透圧測定値の比より求める。 14.1.6～14.1.8 省略

#### 〈改訂理由〉

##### ●「14.1 薬剤調製時の注意」の改訂

透析液の浸透圧比を「0.9～1.1」としていましたが、実測値をもとに「0.9～1.0」に変更しました。

- DSU No.341(2025 年 12 月発行)掲載予定
- 最新の電子添文につきましては、以下ホームページをご参照ください。  
陽進堂ホームページの医療関係者様向けサイト(<https://www.yoshindo.co.jp/>)  
医薬品医療機器総合機構のホームページ(<https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>)
- 専用アプリ「添文ナビ」を用いて GS1 バーコードを読み取ることで、電子添文を確認頂くこともできます。

製品名	GS1 バーコード
カーボスター®透析剤 2号・L	
カーボスター®透析剤 2号・P	

お問い合わせは、担当 MR 又は弊社医薬営業部門までご連絡ください。  
㈱陽進堂 医薬営業部門 ☎ 0120-647-734

以上