

非典型溶血性尿毒症症候群 (aHUS)

投与方法ポケットガイド

ユルトミリス[®]高濃度製剤

(ユルトミリス[®] HI点滴静注 300 mg/3 mL・1100 mg/11 mL)



アレクシオンファーマ合同会社

本剤にはウルトミス®点滴静注 300 mg (10 mg/mL)、ウルトミス®があるため、バイアル容量にご注意ください。詳細につきましては、最新

HI点滴静注 300 mg/3 mL及び1100 mg/11 mLの3種のバイアルのウルトミス®の電子添文をご参照ください。

ウルトミス®は、非典型溶血性尿毒症症候群 (aHUS) に対して、8週又は4週 (体重5 kg以上20 kg未満) に1回の維持投与です

ウルトミス®の用法は年齢ではなく体重に基づいて設定されています

体重 20 kg以上	体重 5 kg以上 20 kg未満
初回投与2週後に8週ごとに投与	初回投与2週後に4週ごとに投与

◆ 用法及び用量

通常、ラブリズマブ (遺伝子組換え) として、患者の体重を考慮し、1回600～3,000 mgを開始用量とし、初回投与2週後に1回300～3,600 mg、以降4週又は8週ごとに1回300～3,600 mgを点滴静注します。

ソリス®からウルトミス®への切り替えにあたって

- ウルトミス®の初回投与は、ソリス®の最終投与から2週後になります
- 初回投与2週後に体重に基づいて8週又は4週 (5 kg以上20 kg未満) ごとに投与します

ウルトミス®の用法及び用量は体重に基づいています

1回あたりの投与量及び投与間隔			
体重	初回投与量	2回目 (初回投与2週後) 以降の投与量及び投与間隔	
5 kg以上 10 kg未満	600 mg	300 mg	4週ごと
		600 mg	
		600 mg	
20 kg以上 30 kg未満	900 mg	2,100 mg	8週ごと
		30 kg以上 40 kg未満	
40 kg以上 60 kg未満	2,400 mg	3,000 mg	
60 kg以上 100 kg未満	2,700 mg	3,300 mg	
100 kg以上	3,000 mg	3,600 mg	

免疫グロブリン大量静注療法又は血液浄化療法の施行により、本剤の血中濃度が低下するので、下表を参考に本剤の補充投与を考慮してください。補充投与後は患者さんの状態を慎重に観察してください。

体重	直近の本剤投与量	本剤の補充用量	本剤の補充用量
本剤の補充投与の時期	—	血液浄化療法施行後4時間以内	免疫グロブリン大量静注療法後4時間以内
40 kg以上 60 kg未満	2,400 mg	1,200 mg	600 mg
	3,000 mg	1,500 mg	
60 g以上 100 kg未満	2,700 mg	1,500 mg	600 mg
	3,300 mg	1,800 mg	
100 kg以上	3,000 mg	1,500 mg	600 mg
	3,600 mg	1,800 mg	

新鮮凍結血漿輸注の施行により、本剤の有効性が減弱するおそれがあります。

本剤にはユルトミス®点滴静注 300 mg(10 mg/mL)、ユルトミス®
があるため、バイアル容量にご注意ください。詳細につきましては、最新

HI点滴静注 300 mg/3 mL及び1100 mg/11 mLの3種のバイアル
のユルトミス®の電子添文をご参照ください。

ユルトミス®維持投与スケジュールは、体重に基づき
8週又は4週(体重5 kg以上20 kg未満)に1回です
ユルトミス®高濃度製剤には300 mg/3 mLと1100
mg/11 mLの2つのバイアルがあります

本剤の性状は無色～微黄色の半透明の液です
体重60 kg以上の維持期では、300 mg/3 mLと
1100 mg/11 mLを組み合わせたことができます

◆ユルトミス®高濃度製剤の投与時の参照表

	体重	ユルトミス® 用量	日局生理 食塩液	総量 (用量)	〈参考〉 最短投与 時間 (分)	最大投与 速度 (mL/時)	バイアル数		
							300 mg/ 3 mL	1100 mg/ 11 mL	
導入期	5 kg 以上 10 kg 未満	6 mL + 6 mL =		12 mL (600 mg)	90	8	2		
	10 kg 以上 20 kg 未満	6 mL + 6 mL =		12 mL (600 mg)	45	16	2		
	20 kg 以上 30 kg 未満	9 mL + 9 mL =		18 mL (900 mg)	36	30	3		
	30 kg 以上 40 kg 未満	12 mL + 12 mL =		24 mL (1,200 mg)	32	46	4		
	40 kg 以上 60 kg 未満	24 mL + 24 mL =		48 mL (2,400 mg)	45	64	8		
	60 kg 以上 100 kg 未満	27 mL + 27 mL =		54 mL (2,700 mg)	36	92	9		
	100 kg 以上	30 mL + 30 mL =		60 mL (3,000 mg)	25	144	10		
維持期	5 kg 以上 10 kg 未満	3 mL + 3 mL =		6 mL (300 mg)	45	8	1		
	10 kg 以上 20 kg 未満	6 mL + 6 mL =		12 mL (600 mg)	45	16	2		
	20 kg 以上 30 kg 未満	21 mL + 21 mL =		42 mL (2,100 mg)	77	33	7		
	30 kg 以上 40 kg 未満	27 mL + 27 mL =		54 mL (2,700 mg)	67	49	9		
	40 kg 以上 60 kg 未満	30 mL + 30 mL =		60 mL (3,000 mg)	56	65	10		
	維持期の調製方法は 2パターンあります 60 kg 以上 100 kg 未満	33 mL + 33 mL =			66 mL (3,300 mg)	41	98	① 11	又は 3
								②	
維持期の調製方法は 2パターンあります 100 kg 以上	36 mL + 36 mL =			72 mL (3,600 mg)	30	144	① 12	又は 3	
							② 1		

※濃度の異なる製剤(ユルトミス®点滴静注 300 mgとユルトミス®HI点滴静注 300 mg/3 mL及び1100 mg/11 mL)を混合して使用しないでください。

本剤にはユルトミス®点滴静注 300 mg (10 mg/mL)、ユルトミス®があるため、バイアル容量にご注意ください。詳細につきましては、最新

HI点滴静注 300 mg/3 mL及び1100 mg/11 mLの3種のバイアルのユルトミス®の電子添文をご参照ください。

投与の準備と投与時の注意



1 体重を測定します



2 体重、処方用量、剤形、濃度に基づいて、本剤の必要なバイアル数を決定します

- バイアルは遮光して2～8℃で保存してください
- 本剤のバイアルは1回使い切りです



3 希釈前に、変色、微粒子、沈殿等がないことを目視にて確認してください
異常が認められた場合は使用しないでください



4

滅菌シリンジでバイアルから必要量を抜き取り、日局生理食塩液を用い、点滴バッグ等で本剤を希釈します
本剤1バイアルの希釈に必要な日局生理食塩液の量及び希釈後の本剤の濃度は下表を参考にしてください

◆本剤1バイアルの希釈に必要な日局生理食塩液の量及び希釈後の本剤の濃度

	本剤 (1バイアル)	希釈に必要な 日局生理食塩液 (1バイアルあたり)	希釈後の 本剤の濃度
ユルトミス®HI 点滴静注 300 mg/3 mL	3 mL	3 mL	50 mg/mL
ユルトミス®HI 点滴静注 1100 mg/11 mL	11 mL	11 mL	50 mg/mL

- 濃度の異なる製剤 (ユルトミス®点滴静注 300 mg とユルトミス®HI点滴静注 300 mg/3 mL及び1100 mg/11 mL) を混合して使用しないでください



5

希釈液は穏やかに混合し、振盪しないでください



6

0.22 ミクロンのフィルターを通して投与してください

本剤は独立したラインより投与するものとし、他の注射剤、輸液等と混合しないでください
調製した溶液を直ちに使用しない場合は、2～8℃での保存では24時間以内に、常温保存では4時間以内に使用してください

※濃度の異なる製剤 (ユルトミス®点滴静注 300 mg とユルトミス®HI点滴静注 300 mg/3 mL 及び 1100 mg/11 mL) を混合して使用しないでください。

本剤にはユルトミリス®点滴静注 300 mg (10 mg/mL)、ユルトミリス®があるため、バイアル容量にご注意ください。詳細につきましては、最新

HI点滴静注 300 mg/3 mL及び1100 mg/11 mLの3種のバイアルのユルトミリス®の電子添文をご参照ください。

投与の準備と投与時の注意

7



投与時間は体重に基づいた投与量によって異なりますが、投与速度は以下の最大投与速度を超えないようにし、急速投与は行わないでください

◆初回及び2回目以降投与時の最大投与速度

体重	最大投与速度	
	初回投与時	2回目以降の投与時
5 kg 以上 10 kg 未満	8 mL/時	8 mL/時
10 kg 以上 20 kg 未満	16 mL/時	16 mL/時
20 kg 以上 30 kg 未満	30 mL/時	33 mL/時
30 kg 以上 40 kg 未満	46 mL/時	49 mL/時
40 kg 以上 60 kg 未満	64 mL/時	65 mL/時
60 kg 以上 100 kg 未満	92 mL/時	98 mL/時
100 kg 以上	144 mL/時	144 mL/時

◆補充投与時の最大投与速度

体重	補充用量	最大投与速度
40 kg 以上 60 kg 未満	600 mg	48 mL/時
	1200 mg	57 mL/時
	1500 mg	60 mL/時
60 kg 以上 100 kg 未満	600 mg	60 mL/時
	1500 mg	83 mL/時
	1800 mg	86 mL/時
100 kg 以上	600 mg	71 mL/時
	1500 mg	120 mL/時
	1800 mg	127 mL/時

8



本剤の投与中に副作用が発現した場合は、医師の判断で投与速度を遅くする又は投与を中止し、投与終了後、患者さんの症状が安定するまで慎重に観察してください

ユルトミリス®高濃度製剤について

- ◆ユルトミリス®HI点滴静注 300 mg/3 mL・ユルトミリス®HI点滴静注 1100 mg/11 mLは、ユルトミリス®点滴静注 300 mgの10倍の高濃度製剤です
- ◆ユルトミリス®の維持投与スケジュールは、体重に基づき8週又は4週(体重5 kg以上20 kg未満)に1回です



※濃度の異なる製剤(ユルトミリス®点滴静注 300 mgとユルトミリス®HI点滴静注 300 mg/3 mL及び1100 mg/11 mL)を混合して使用しないでください。

本剤にはユルトミリス®点滴静注 300 mg (10 mg/mL)、ユルトミリス®があるため、バイアル容量にご注意ください。詳細につきましては、最新

HI 点滴静注 300 mg/3 mL 及び 1100 mg/11 mL の3種のバイアルのユルトミリス®の電子添文をご参照ください。

14. 適用上の注意 (抜粋)

14.1 薬剤調製時の注意

(製剤共通)

- 14.1.1 希釈前に、変色、微粒子、沈殿等がないことを目視にて確認し、異常が認められた場合は使用しないこと。
- 14.1.2 滅菌シリンジでバイアルから必要量を抜き取り、日局生理食塩液を用い、点滴バッグ等で本剤を希釈する。本剤 1 バイアルの希釈に必要な日局生理食塩液の量及び希釈後の本剤の濃度は下表を参考にすること。

本剤 1 バイアルの希釈に必要な日局生理食塩液の量及び希釈後の本剤の濃度

	本剤 (1バイアル)	希釈に必要な 日局生理食塩液 (1バイアルあたり)	希釈後の 本剤の濃度
ユルトミリス 点滴静注 300 mg	30 mL	30 mL	5 mg/mL
ユルトミリス HI 点滴静注 300 mg/3 mL	3 mL	3 mL	50 mg/mL
ユルトミリス HI 点滴静注 1100 mg/11 mL	11 mL	11 mL	50 mg/mL

- 14.1.3 濃度の異なる製剤 (ユルトミリス点滴静注 300 mg とユルトミリス HI 点滴静注 300 mg/3 mL 及び 1100 mg/11 mL) を混合して使用しないこと。
- 14.1.4 希釈液は穏やかに混合し、振盪しないこと。
- 14.1.5 調製後、変色、微粒子、沈殿等がないことを目視にて確認し、異常が認められた場合は使用しないこと。
- 14.1.6 調製後は速やかに投与すること。
- 14.1.7 本剤のバイアルは 1 回使い切りである。バイアル中の未使用残液は適切に廃棄すること。

(ユルトミリス HI 点滴静注 300 mg/3 mL 及び 1100 mg/11 mL)

- 14.1.9 調製した溶液を直ちに使用しない場合は、2～8℃での保存では 24 時間以内に、常温保存では 4 時間以内に使用すること。

14.2 薬剤投与時の注意

(製剤共通)

- 14.2.1 0.22 ミクロンのフィルターを通して投与すること。本剤は独立したラインより投与するものとし、他の注射剤、輸液等と混合しないこと。
- 14.2.2 本剤の投与中に副作用が発現した場合は、医師の判断で投与速度を遅くする又は投与を中止し、投与終了後、患者の症状が安定するまで慎重に観察すること。
- (ユルトミリス HI 点滴静注 300 mg/3 mL 及び 1100 mg/11 mL)
- 14.2.4 希釈した液の投与速度は、以下の最大投与速度を超えないようにし、急速投与は行わないこと。

初回及び 2 回目以降投与時の最大投与速度

体重	最大投与速度	
	初回投与時	2 回目以降の投与時
5 kg 以上 10 kg 未満	8 mL/時	8 mL/時
10 kg 以上 20 kg 未満	16 mL/時	16 mL/時
20 kg 以上 30 kg 未満	30 mL/時	33 mL/時
30 kg 以上 40 kg 未満	46 mL/時	49 mL/時
40 kg 以上 60 kg 未満	64 mL/時	65 mL/時
60 kg 以上 100 kg 未満	92 mL/時	98 mL/時
100 kg 以上	144 mL/時	144 mL/時

補充投与時の最大投与速度

体重	補充用量	最大投与速度
40 kg 以上 60 kg 未満	600 mg	48 mL/時
	1200 mg	57 mL/時
	1500 mg	60 mL/時
60 kg 以上 100 kg 未満	600 mg	60 mL/時
	1500 mg	83 mL/時
	1800 mg	86 mL/時
100 kg 以上	600 mg	71 mL/時
	1500 mg	120 mL/時
	1800 mg	127 mL/時

ユルトミリス®電子添文 2022 年 8 月改訂 (第 6 版、効能変更)

詳細につきましては、最新のユルトミリス®の
電子添文をご参照ください。

🔍 最新の電子添文情報はこちら

https://ultomiris.jp/-/media/ultomiris_ajp/document/ult_drug_information.pdf



GS1コード (GTIN販売包装単位)

ユルトミリス®HI点滴静注
300 mg/3 mL



(01)14987827000037

ユルトミリス®HI点滴静注
1100 mg/11 mL



(01)14987827000044



ALEXION®
AstraZeneca Rare Disease

製造販売元 [文献請求先及び問い合わせ先]

アレクシオンファーマ合同会社 メディカル インフォメーション センター
〒108-0023 東京都港区芝浦3丁目1番1号 田町ステーションタワー N
フリーダイヤル：0120-577-657

受付時間：9：00～18：00（土、日、祝日及び当社休業日を除く）

ULT020(2)-2210
2022年10月改訂