

## 血糖測定機一覧

国名：日本(Japan)

### 重要情報

このリストは全ての製品を含んでいるわけではなく、**2024年7月24日**現在の情報です。リストにない血糖測定器および試験紙のエクストラニール(イコデキストリン)腹膜透析液との適合性または不適合性を示唆するものではありません。同様に、以下のリストにない血糖測定法(持続血糖測定システムなど)はエクストラニールと適合性がある場合もない場合もあります。**最新の情報に関しては、各機器のメーカーへお問い合わせください。**機器とイコデキストリンおよびマルトースとの適合性に関する情報をメーカーが提供できない場合、バクスターはエクストラニールを使用している患者がその製品を使用することを推奨いたしません。バクスターは通知なしにこのリストを変更できる権利を留保します。また、不適合性を示す可能性のある全ての製品がこのリストに含まれていることを表明するものでもありません。

本リストにある血糖測定器メーカーは、(ISO15197に基づいて)血糖測定器をマルトースおよびイコデキストリンのバクスターの推奨する限度値：278mg/dL(マルトース)および1094mg/dL(イコデキストリン)でテストしていることを認証しています。各メーカーは以下に「緑色」で示した測定器について、これらの条件下で血糖測定値の干渉がないことを認証しています。以下の適合性リストは、商標名の測定器とこれに対応する商標名の試験紙を使用する場合のリストです。商標名の測定器と別のメーカーの試験紙を使用する場合は、**最新の情報について必ず試験紙メーカーにお問い合わせください。**

本リストはインターネット、書籍、バクスター社内研究、政府機関情報、血糖測定試験紙添付文書、安全性情報、および各メーカーからの直接情報をまとめたものです。リストの作成におきましては、正確で最新の情報であるよう万全を期しておりますが、バクスターはこれらの血糖測定器および試験紙を製造しておらず、作成当初およびその後の継続したデータの正確性は保証いたしません。エクストラニール(イコデキストリン)腹膜透析(PD)液の使用に際しましては、事前に血糖測定器および試験紙メーカーより最新の適合性情報を入手してください。

1. エクストラニール(イコデキストリン)腹膜透析液はイコデキストリンを含有しています。イコデキストリン代謝物であるマルトースは、特定の血糖測定器および試験紙に干渉し、血糖値が実際よりも高い値を示します。
2. この干渉により、低血糖症を見逃してしまったり、高血糖症の誤診を下したりする恐れがあります。エクストラニール(イコデキストリン)腹膜透析液使用患者が、これらの血糖測定器および試験紙を使用して測定した血糖値が、正常値内もしくはそれ以上であった場合に、低血糖症を見逃してしまう可能性があります。これにより、医療従事者の皆様や患者様が適正な血糖値をコントロールするのに支障を生じたり、あるいは、インスリンの過量投与により低血糖を来したりする恐れがあります。どちらの場合も、その低血糖症により意識消失、昏睡、神経障害および死亡に至る危険性があります。
3. 透析担当部署および患者様におかれましては、ご使用の血糖測定器および試験紙がイコデキストリンもしくはマルトースによる干渉をうける測定方法なのかを各メーカーまでお問い合わせください。また、血糖測定器および試験紙の添付文書もご参照ください。
4. 以下のリストは参照用です。リスト中の血糖測定器および試験紙の使用を推奨するものではありません。
5. 確認された適合性に関しては、以下の表をご参照ください。エクストラニール(イコデキストリン)腹膜透析液を使用している患者様には、必ずブドウ糖以外に交差反応を示さない測定器と試験紙を使用してください。試験紙と血糖測定器がブドウ糖以外に交差反応を示さないものかメーカーに確認してください。リスト中には主要メーカーの連絡先が含まれています。



Glucose Monitor Brand	Compatible with Extraneal (Icodextrin) PD solution (Glucose-specific)	Test Type*	Manufacturer
StatStrip A Meter スタットストリップ A グルコース&クレアチニンメーター	交差反応を示さない	GO	
Accu-Chek Active	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	Roche Diabetes Care <a href="http://www.accu-chek.com">www.accu-chek.com</a> ロシュDCジャパン株式会社 「ロシュにハローお客様センター」 電話番号: 0120-642-860 <a href="http://www.accu-chek.jp/">http://www.accu-chek.jp/</a>
Accu-Chek Aviva アキュチェックアビバ	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Aviva Combo	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Aviva Connect	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Aviva Expert	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Aviva Insight	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Aviva Plus <sup>2</sup>	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Aviva Solo	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Guide アキュチェックガイド	交差反応を示さない	GDH-FAD	
Accu-Chek Guide Me	交差反応を示さない	GDH-FAD	
Accu-Chek Inform II	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Instant	交差反応を示さない	GDH-FAD	
Accu-Chek Instant S	交差反応を示さない	GDH-FAD	
Accu-Chek Nano <sup>2</sup>	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Nano SmartView <sup>2</sup>	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Mobile アキュチェックモバイル	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Performa アキュチェック ST メーター	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Performa Combo	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Performa Connect	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Performa Insight	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	
Accu-Chek Performa Solo	交差反応を示さない	Mut-Q-GDH	

<sup>1</sup> これら Abbott 社の測定器(Dexcom G4 Platinum, G5 Mobile, G6 and the Medtronic iPro2 と併用)は、主要な持続血糖測定システム(CGM)であり、**透析患者への使用はメーカーによって推奨されていません**。GO に基づく化学的な証拠はあるものの、現在エクストラニールとの適合性を示す明確な科学的証拠はありません。詳細に関してはメーカーにご相談ください。

<sup>2</sup> アキュチェック Nano(Aviva 又は Performa は含まず)とアキュチェック Aviva Plus ブドウ糖システムは米国内でのみで利用可能です。そして、それぞれに使用する試験紙は、アキュチェック Smartview とアキュチェック Aviva Plus です。これらのシステムは、Mut Q-GDH 法試験紙(**適合性あり=ブドウ糖以外に交差反応を示さない**)を使用します。詳細に関してはメーカーにご相談ください。

**測定タイプ (Test Type)\***

**GO** = glucose oxidase グルコースオキシダーゼ法

**GDH-NAD** = glucose dehydrogenase with nicotinamide-adenine dinucleotide グルコース脱水素酵素法(補酵素としてニコチンアミド-アデニンジヌクレオチドリン酸を使用)

**GDH-FAD** = glucose dehydrogenase with flavin-adenine dinucleotide グルコース脱水素酵素法(補酵素としてフラビンアデニンジヌクレオチドを使用)

**Mut Q-GDH** = glucose dehydrogenase with pyrroloquinolinequinone modified to eliminate maltose interference  
グルコース脱水素酵素法(補酵素としてマルトースの干渉を除去するために改変したピロロキノリンキロンを使用)

エクストラニール(イコデキストリン)腹膜透析液の添付文書など全ての関連情報をお読みください。  
Baxter および EXTRANEAL(エクストラニール)は Baxter International Inc.の登録商標です。  
その他本文に登場する登録商標は全て各所有者に帰するものです。

販売名 : エクストラニール腹膜透析液(承認番号 : 22000AMX02453000)