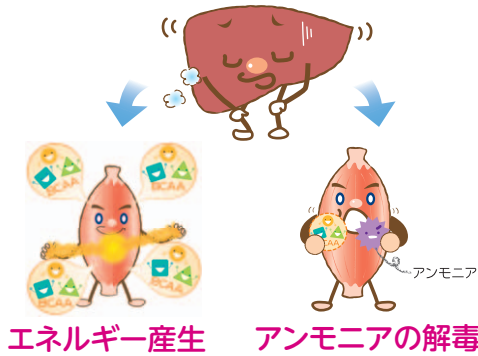


リーバクト[®] 配合顆粒 配合経ロゼリー を服用される方へ

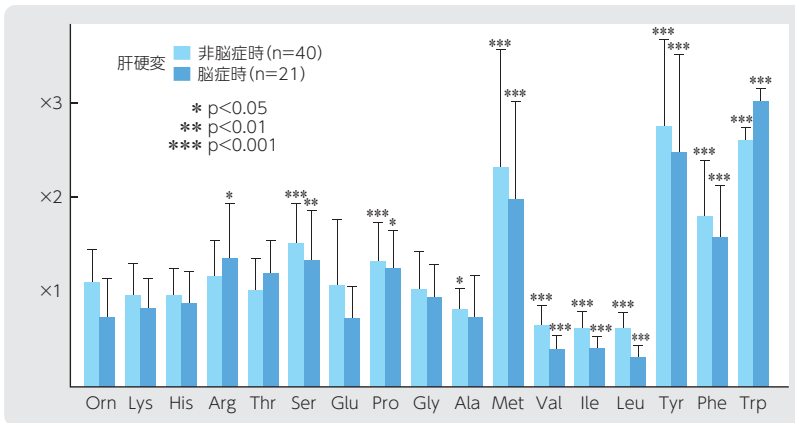
～BCAA*はなぜ減るの?～

*BCAA: 分岐鎖アミノ酸(ロイシン、イソロイシン、バリン)



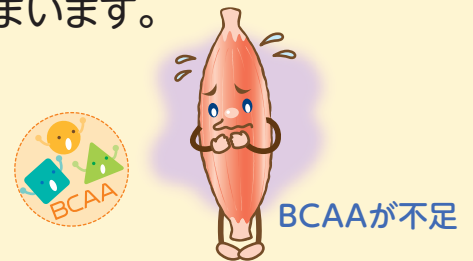
- **肝臓**が弱ってしまうと、エネルギーの貯蓄やアンモニアの解毒などが上手くいきません。
- そこで、弱った肝臓の代わりに**筋肉**が、その役割を担います。

〈肝硬変患者さんにおける血漿アミノ酸組成〉

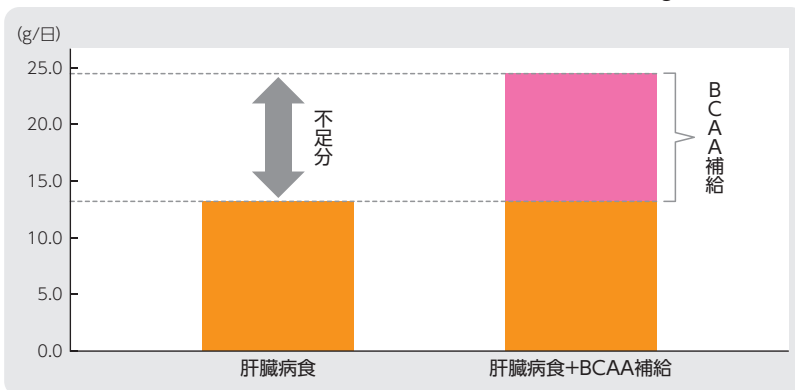


※健康成人の各血漿アミノ酸濃度を1とする 加藤 昌彦 他: 日本臨牀, 52(1), 146, 1994
・健康人13例の各血漿アミノ酸濃度を1として、その倍数を縦軸に示した。
・分岐鎖アミノ酸(BCAA): Val, Ile, Leu 芳香族アミノ酸(AAA): Tyr, Phe

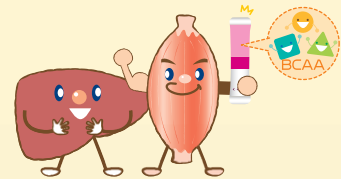
- しかし、**筋肉**は、主に自らの材料となっているアミノ酸(BCAA)をエネルギー源として大量に消費するため、BCAAが特に不足してしまいます。



〈肝硬変患者さんに必要なBCAAの例〉(体重60kgの場合)



- 左図に示すように、渡辺先生は肝硬変患者さんに必要な各アミノ酸の量を算出し、**BCAA**をより多く摂ることが重要であると報告しています¹⁾。



1) 渡辺 明治: 栄養一評価と治療, 14(2), 133-137, 1997

お食事からだけでは十分な量のBCAAを摂れないので、
お薬として服用することが大切です。

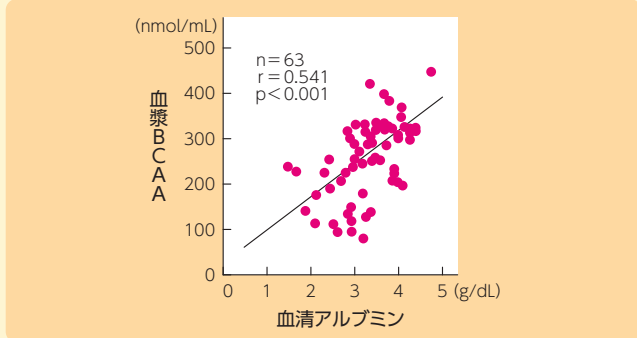
リーバクト® 配合顆粒 配合経口ゼリー を服用される方へ

～BCAA*が減るとなぜダメなの？～

*BCAA: 分岐鎖アミノ酸(ロイシン、イソロイシン、バリン)

- 肝臓が弱っていることを示す指標に、「アルブミン(Alb)値」があります。(アルブミンはたんぱく質のひとつです)

〈肝硬変患者さんの血清Albと血漿BCAA濃度との相関関係〉



肝硬変患者さんの
BCAA濃度が
高い場合、
Alb値は高くなります。

point!

BCAAが低下すると、アルブミン値も下がる傾向にあるため
お薬としてBCAAをしっかり服用する必要があります。

このお薬は、2つの剤形がありますので、服用しやすい剤形を主治医、薬剤師等に
相談してください。服用については、主治医の指示に従ってください。



日本薬局方 イソロイシン・ロイシン・バリン顆粒

リーバクト® 配合顆粒

- 食後にコップ1杯の水またはぬるま湯と一緒に飲んでください。このお薬は水に溶けにくいので、溶かして服用はしないでください。



リーバクト® 配合経口ゼリー

- 服用するときは、のどに詰まらせたり、肺・気管にお薬が入ったりしないよう、スプーン等で服用しやすい大きさにしてよく噛んで服用してください。

リーバクト® 配合経口ゼリーを服用の際は
お好みの専用フレーバーをお試しください。



きちんと1日3包(個)服用することが大切です。

〈副作用はありませんか?〉

人によって、目的の効果のほかに、のぞましくない作用が出る場合があります。

お腹が張ったような感じ、下痢、便秘、腹痛、嘔吐、胸やけ、食欲がない、げっぷが出る、口が渇く、発疹、かゆみ、からだがだるい、顔や足がむくむ、ほてりなどの症状に気がいたら、なるべく早く主治医に相談してください。

※他にも何か変だなと感じたら主治医または薬剤師に相談してください。