医薬品インタビューフォーム

日本病院薬剤師会のIF記載要領 2008 に準拠して作成

胃炎•消化性潰瘍治療剤

スクラルファート内用液10%「タイヨー」

SUCRALFATE

スクラルファート液

剤 形	懸濁剤
製剤の規制区分	_
規格・含量	10mL中:スクラルファート水和物1g
一 般 名	和名:スクラルファート水和物(JAN) 洋名:Sucralfate Hydrate(JAN) Sucralfate(INN)
製造販売承認年月日 薬価基準収載・ 発売年月日	製造販売承認年月日:2009年4月28日(販売名変更による) 薬価基準収載年月日:2009年9月25日(販売名変更による) 発売年月日:1998年7月10日
開発・製造販売(輸入)・ 提携・販売会社名	販 売:武田薬品工業株式会社 製造販売元:武田テバファーマ株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	武田テバファーマ株式会社 武田テバ DI センター TEL 0120-923-093 受付時間 9:00~17:30 (土日祝日・弊社休業日を除く) 医療関係者向けホームページ https://www.med.takeda-teva.com

本 I F は 2009 年 9 月作成の添付文書の記載に基づき作成した。

最新の添付文書情報は、医薬品医療機器情報提供ホームページ http://www.info.pmda.go.jp/ にてご確認ください。

IF利用の手引きの概要

— 日本病院薬剤師会 —

1. 医薬品インタビューフォーム作成の経緯

医療用医薬品の基本的な要約情報として医療用医薬品添付文書(以下、添付文書と略す)がある。 医療現場で医師・薬剤師等の医療従事者が日常業務に必要な医薬品の適正使用情報を活用する際に は、添付文書に記載された情報を裏付ける更に詳細な情報が必要な場合がある。

医療現場では、当該医薬品について製薬企業の医薬情報担当者等に情報の追加請求や質疑をして情報を補完して対処してきている。この際に必要な情報を網羅的に入手するための情報リストとしてインタビューフォームが誕生した。

昭和63年に日本病院薬剤師会(以下、日病薬と略す)学術第2小委員会が「医薬品インタビューフォーム」(以下、IFと略す)の位置付け並びにIF記載様式を策定した。その後、医療従事者向け並びに患者向け医薬品情報ニーズの変化を受けて、平成10年9月に日病薬学術第3小委員会においてIF記載要領の改訂が行われた。

更に 10 年が経過した現在、医薬品情報の創り手である製薬企業、使い手である医療現場の薬剤師、双方にとって薬事・医療環境は大きく変化したことを受けて、平成 20 年 9 月に日病薬医薬情報委員会において新たな I F 記載要領が策定された。

2. IFとは

IFは「添付文書等の情報を補完し、薬剤師等の医療従事者にとって日常業務に必要な、医薬品の品質管理のための情報、処方設計のための情報、調剤のための情報、医薬品の適正使用のための情報、薬学的な患者ケアのための情報等が集約された総合的な個別の医薬品解説書として、日病薬が記載要領を策定し、薬剤師等のために当該医薬品の製薬企業に作成及び提供を依頼している学術資料」と位置付けられる。

ただし、薬事法・製薬企業機密等に関わるもの、製薬企業の製剤努力を無効にするもの及び薬剤師自らが評価・判断・提供すべき事項等はIFの記載事項とはならない。言い換えると、製薬企業から提供されたIFは、薬剤師自らが評価・判断・臨床適応するとともに、必要な補完をするものという認識を持つことを前提としている。

[IFの様式]

- ①規格はA4判、横書きとし、原則として9ポイント以上の字体(図表は除く)で記載し、一色 刷りとする。ただし、添付文書で赤枠・赤字を用いた場合には、電子媒体ではこれに従うも のとする。
- ② I F 記載要領に基づき作成し、各項目名はゴシック体で記載する。
- ③表紙の記載は統一し、表紙に続けて日病薬作成の「IF利用の手引きの概要」の全文を記載するものとし、2頁にまとめる。

「IFの作成]

- ① I F は原則として製剤の投与経路別(内用剤、注射剤、外用剤)に作成される。
- ②IFに記載する項目及び配列は日病薬が策定したIF記載要領に準拠する。
- ③添付文書の内容を補完するとの I Fの主旨に沿って必要な情報が記載される。
- ④製薬企業の機密等に関するもの、製薬企業の製剤努力を無効にするもの及び薬剤師をはじめ医療従事者自らが評価・判断・提供すべき事項については記載されない。
- ⑤「IF記載要領 2008」により作成されたIFは、電子媒体での提供を基本とし、必要に応じて薬剤師が電子媒体(PDF)から印刷して使用する。企業での製本は必須ではない。 [IFの発行]
- ①「医薬品インタビューフォーム記載要領 2008」(以下、「IF記載要領 2008」と略す)は、 平成 21 年 4 月以降に承認された新医薬品から適用となる。
- ②上記以外の医薬品については、「IF記載要領 2008」による作成・提供は強制されるもので はない
- ③使用上の注意の改訂、再審査結果又は再評価結果(臨床再評価)が公表された時点並びに適応 症の拡大等がなされ、記載すべき内容が大きく変わった場合にはIFが改訂される。

3. IFの利用にあたって

「医薬品インタビューフォーム記載要領 2008」においては、従来の主にMRによる紙媒体での提供に替え、PDFファイルによる電子媒体での提供を基本としている。情報を利用する薬剤師は、電子媒体から印刷して利用することが原則で、医療機関でのIT環境によっては必要に応じてMRに印刷物での提供を依頼してもよいこととした。

電子媒体のIFについては、医薬品医療機器総合機構の医薬品医療機器情報提供ホームページに 掲載場所が設定されている。

製薬企業は「医薬品インタビューフォーム作成の手引き」に従って作成・提供するが、IFの原 点を踏まえ、医療現場に不足している情報やIF作成時に記載し難い情報等については製薬企業の MR等へのインタビューにより薬剤師等自らが内容を充実させ、IFの利用性を高める必要があ る。

また、随時改訂される使用上の注意等に関する事項に関しては、IFが改訂されるまでの間は、当該医薬品の製薬企業が提供する添付文書やお知らせ文書等、あるいは医薬品医療機器情報配信サービス等により薬剤師等自らが整備するとともに、IFの使用にあたっては、最新の添付文書を医薬品医療機器情報提供ホームページで確認する。

なお、適正使用や安全性の確保の点から記載されている「臨床成績」や「主な外国での発売状況」 に関する項目等は承認事項に関わることがあり、その取扱いには十分留意すべきである。

4. 利用に際しての留意点

IFを薬剤師等の日常業務において欠かすことができない医薬品情報源として活用して頂きたい。しかし、薬事法や医療用医薬品プロモーションコード等による規制により、製薬企業が医薬品情報として提供できる範囲には自ずと限界がある。IFは日病薬の記載要領を受けて、当該医薬品の製薬企業が作成・提供するものであることから、記載・表現には制約を受けざるを得ないことを認識しておかなければならない。

また製薬企業は、IFがあくまでも添付文書を補完する情報資材であり、今後インターネットでの公開等も踏まえ、薬事法上の広告規制に抵触しないよう留意し作成されていることを理解して情報を活用する必要がある。 (2008 年 9 月)

目 次

1. 概要に関する項目1	8. 安全性(使用上の注意等)に関する項目	11
1-1.開発の経緯・・・・・・・・・・・・・・・・・・1	8-1.警告内容とその理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	11
$1-2$.製品の治療学的・製剤学的特性 \cdots 1	8-2.禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)・・・・・・・	11
2. 名称に関する項目2	8-3. 効能・効果に関連する使用上の注意とその理由・・・	11
2-1.販売名・・・・・・2	8-4. 用法・用量に関連する使用上の注意とその理由・・・	11
2-2.一般名2	8-5. 慎重投与内容とその理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	11
2-3. 構造式又は示性式・・・・・・・・・2	8-6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法・・・・・・	11
2-4.分子式及び分子量2	8-7.相互作用·····	12
2-5.化学名(命名法)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	8-8.副作用·····	13
2-6.慣用名、別名、略号、記号番号・・・・・・2	8-9. 高齢者への投与・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	13
2-7.CAS 登録番号······2	8-10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	13
3. 有効成分に関する項目3	8-11. 小児等への投与・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	13
3-1.物理化学的性質3	8-12. 臨床検査結果に及ぼす影響・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	13
3-2.有効成分の各種条件下における安定性・・・・・・・・・・・	8-13. 過量投与・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	13
3-3. 有効成分の確認試験法・・・・・・・・3	8-14. 適用上の注意・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	13
3-4. 有効成分の定量法・・・・・・・・・・3	8-15. その他の注意・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	13
4. 製剤に関する項目 4	8-16. その他・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	13
4-1. 剤形4	9. 非臨床試験に関する項目・・・・・・・・・・・	14
4-2.製剤の組成・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	9-1.薬理試験・・・・・・	14
4-3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意・・・・・・・4	9-2. 毒性試験 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	14
4-4.製剤の各種条件下における安定性・・・・・5	10. 管理的事項に関する項目・・・・・・・・・・・・	15
4-5. 調製法及び溶解後の安定性・・・・・・5	10-1.規制区分・・・・・・	15
4-6.他剤との配合変化(物理化学的変化)・・・・・・5	10-2.有効期間又は使用期限・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15
4-7. 溶出性·····5	10-3. 貯法・保存条件・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15
4-8.生物学的試験法	10-4.薬剤取扱い上の注意点・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15
4-9.製剤中の有効成分の確認試験法・・・・・5	10-5. 承認条件等・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15
4-10. 製剤中の有効成分の定量法・・・・・・5	10-6.包装	15
4 -11. 力価 ・・・・・・・5	10-7.容器の材質・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15
4-12. 混入する可能性のある夾雑物性・・・・・・・・6	10-8. 同一成分·同効薬·····	15
4-13. 治療上注意が必要な容器に関する情報・・・・・・・6	10-9. 国際誕生年月日 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	15
4-14. その他・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・6	10-10. 製造販売承認年月日及び承認番号・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15
5. 治療に関する項目7	10-11. 薬価基準収載年月日・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15
5-1.効能又は効果・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	10-12. 効能・効果追加、用法・用量変更追加等の年月日及	: (
5-2. 用法及び用量・・・・・・7	その内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	16
5-3. 臨床成績7	10-13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容・	16
6. 薬効薬理に関する項目8	10-14. 再審査期間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	16
6-1.薬理学的に関連ある化合物又は化合物群・・・・・・8	10-15. 投薬期間制限医薬品に関する情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	16
6-2.薬理作用・・・・・・8	10-16. 各種コード・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	16
7. 薬物動態に関する項目9	10-17. 保険給付上の注意・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	16
7-1.血中濃度の推移・測定法9	11. 文献 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	17
7-2.薬物速度論的パラメータ・・・・・・・・・・・9	11-1.引用文献・・・・・・	17
7-3.吸収 ·····9	11-2. その他の参考文献・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
7-4.分布 ·····9	12. 参考資料 · · · · · · · ·]	18
7-5.代謝 · · · · · · · 10	12-1.主な外国での発売状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	18
7 - 6.排泄 · · · · · · · · 10	12-2. 海外における臨床支援情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
7-7.透析等による除去率・・・・・・・10	13. 備考	19
	13-1. その他の関連資料・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	

1. 概要に関する項目

1-1. 開発の経緯

スクラルファート水和物は、胃炎・消化性潰瘍治療剤であり、国内では懸濁剤が 1996 年7月に発売された。

弊社は、後発医薬品としてアルトサミン液の開発を企画し、薬発第 698 号 (昭和 55 年 5 月 30 日)に基づき規格及び試験方法を設定、加速試験及び生物学的同等性試験を 実施し、1998 年 3 月に承認を取得、1998 年 7 月に上市した。

その後、「医療事故を防止するための医薬品の表示事項及び販売名の取扱いについて: 平成12年9月19日 医薬発第935号」に基づき、販売名をアルトサミン液から有効成分・ 含有量を表示したスクラルファート内用液10%「タイヨー」へ変更して、2009年4月に 承認を取得、2009年11月より販売している。

1-2.製品の治療学的・製剤学的特性

1. 胃液分泌に対する作用 1)

スクラルファート内用液10%「タイヨー」(0.5 mL/kg, p.o.: スクラルファート水和物として<math>50mg/kg)は、幽門結紮ラットにおいて胃液pHの上昇作用とペプシン活性の有意な抑制作用(抑制率:39.6%)を示した。

2. 抗潰瘍作用1)

スクラルファート内用液10%「タイヨー」(2.0 mL/kg, p.o.: スクラルファート水和物として<math>200 mg/kg)は、ラットの水浸拘束ストレス潰瘍に対して有意な抑制作用(抑制率: 49.2%)を示した。

2. 名称に関する項目

2-1.販売名

①和名

スクラルファート内用液 10%「タイヨー」

②洋名

SUCRALFATE

③名称の由来

主成分「スクラルファート水和物」より命名

2-2.一般名

①和名(命名法)

スクラルファート水和物(JAN)

②洋名 (命名法)

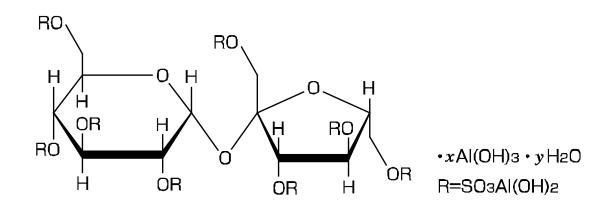
Sucralfate Hydrate(JAN)

Sucralfate(INN)

③ステム

不明

2-3.構造式又は示性式



2-4.分子式及び分子量

分子式: $C_{12}H_{30}A1_8O_{51}S_8$ ・ $_\chi$ A1(0H) $_3$ ・ $_y$ H $_2$ 0

2-5.化学名(命名法)

Basic aluminum sucrose sulfate(Merck 式)

2-6. 慣用名、別名、略号、記号番号

別名:ショ糖硫酸エステルアルミニウム塩

2-7. CAS 登録番号

54182-58-0

3. 有効成分に関する項目

3-1.物理化学的性質

①外観・性状

白色の粉末で、におい及び味はない。

②溶解性

<u> </u>	
溶媒	溶解性(1gを溶かすに要する溶媒量)
水	10000mL 以上
熱湯	10000mL 以上
エタノール (95)	10000mL 以上
ジエチルエーテル	10000mL 以上
希塩酸	溶ける
硫酸・水酸化ナトリウム試液	溶ける

③吸湿性

該当資料なし

④融点(分解点)、沸点、凝固点 該当資料なし

⑤酸塩基解離定数 該当資料なし

⑥分配係数該当資料なし

⑦その他の主な示性値

該当資料なし

3-2.有効成分の各種条件下における安定性

該当資料なし

3-3.有効成分の確認試験法

- (1)ペンタシアノニトロシル鉄(Ⅲ)酸ナトリウム試液による呈色反応
- (2)アントロン試液による呈色反応
- (3)アルミニウム塩の定性反応

3-4.有効成分の定量法

- (1)アルミニウム:キレート滴定(指示薬:ジチゾン試液)
- (2)ショ糖オクタ硫酸エステル:液体クロマトグラフィー

4. 製剤に関する項目

4-1. 剤形

①剤形の区別、規格及び性状

販売名	剤形の区別	性状		
		色調	味	におい
スクラルファート内用液10%「タイヨー」	懸濁剤	白色の懸濁液	甘い	特有の芳香

②製剤の物性

該当資料なし

③識別コード

該当しない

④pH、浸透圧比、粘度、比重、無菌の旨及び安定な pH 域等

pH : $3.5 \sim 4.5$

4-2.製剤の組成

①有効成分 (活性成分) の含量

10mL 中: スクラルファート水和物 1g 含有

②添加物

サッカリンナトリウム水和物、酸化チタン、パラオキシ安息香酸ブチル、パラオキシ 安息香酸プロピル、ヒプロメロース、pH 調節剤、香料

③ その他

特になし

4-3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意

用時よく振とうして均等な懸濁液とすること。

4-4.製剤の各種条件下における安定性2)

<加速試験>

保存条件:アルミ分包包装品/ガラス製容器包装品/ポリエチレン製容器包装品、40℃・75%RH

試験項目		規格	試験開始時	2 ヵ月	4ヵ月	6ヵ月	
		アルミ分包包装品	白色の懸濁液で	白色の懸濁液で特			
性状		ガラス製容器包装品	特有の芳香があ	有の芳香があり、	同左	同左	同左
		ポリエチレン製容器包装品	り、味は甘い。	味は甘かった。			
		アルミ分包包装品		4. 16~4. 24	4. 14~4. 23	4. 17~4. 25	4.17~4.26
	рН	ガラス製容器包装品	3.5 \sim 4.5	4. 16~4. 24	4. 16~4. 20	4. 17~4. 27	4. 15~4. 27
		ポリエチレン製容器包装品		4. 16~4. 24	4. 18~4. 20	4. 13~4. 21	4. 14~4. 20
华山	酸力 ^{注1)}	アルミ分包包装品		481.1~482.7	470.2~471.9	459.8~463.0	450.0~451.7
,	変力 (mL)	ガラス製容器包装品	390 以上	481.1~482.7	470.5~471.8	460.1~461.2	449.9~450.1
	(IIIL)	ポリエチレン製容器包装品		481.1~482.7	470.7~471.2	460.3~461.5	448.3~451.8
'n	改生物	アルミ分包包装品	細菌数: 100 以下 ^{注2)}	細菌、真菌検出せず	同左	同左	同左
	度試験	ガラス製容器包装品	真菌数:50以下	細菌、真菌検出せず	同左	同左	同左
PIX	人文中心大	ポリエチレン製容器包装品	兵函数.50次1	細菌、真菌検出せず	同左	同左	同左
	アルミニウム	アルミ分包包装品	17.0~21.0	19.00~19.03	18.90~19.01	18.94~19.05	18. 90~19. 01
		ガラス製容器包装品		19.00~19.03	18. 93~19. 02	19.05~19.14	18. 94 ~ 19. 12
定		ポリエチレン製容器包装品		19.00~19.03	18.95~19.06	18.93~19.02	18. 95~19. 04
	ショ糖	アルミ分包包装品		41.77~41.26	41.06~41.68	41. 03~42. 07	41. 03~41. 33
	オクタ 硫酸エ	ガラス製容器包装品	$34.0 \sim 43.0$	41.77~41.26	41. 52~41. 68	41. 73~42. 10	40. 95~41. 66
	ステル	ステル ポリエチレン製容器包装品	41.77~41.26	41. 37~41. 50	41. 24~41. 58	40. 78~41. 22	

注 1)1 日分の製剤の 0.1mol/L 塩酸の消費量

4-5.調製法及び溶解後の安定性

該当しない

4-6.他剤との配合変化(物理化学的変化)

該当しない

4-7.溶出性

該当資料なし

4-8.生物学的試験法

該当しない

4-9.製剤中の有効成分の確認試験法

(1)イオウ:ペンタシアノニトロシル鉄(Ⅲ)酸ナトリウム試液による呈色反応

(2)アルミニウム:アルミニウム塩の定性反応

(3)糖:薄層クロマトグラフィー

4-10. 製剤中の有効成分の定量法

(1)アルミニウム:キレート滴定(指示薬:ジチゾン試液)

(2)ショ糖オクタ硫酸エステル:液体クロマトグラフィー

4-11. 力価

該当しない

注 2) 大腸菌、サルモネラ、緑膿菌および黄色ブドウ球菌は認めない。

- 4-12. 混入する可能性のある夾雑物性 該当資料なし
- 4-13. 治療上注意が必要な容器に関する情報 該当資料なし
- **4-14. その他** 特になし

5. 治療に関する項目

5-1.効能又は効果

- ○胃·十二指腸潰瘍
- ○下記疾患の胃粘膜病変(びらん、出血、発赤、浮腫)の改善 急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期

5-2.用法及び用量

通常、成人1回10mLを1日3回経口投与する。 なお、年齢、症状により適宜増減する。

5-3. 臨床成績

①臨床データパッケージ該当資料なし

②臨床効果

該当資料なし

③臨床薬理試験:忍容性試験

該当資料なし

④探索的試験:用量反応探索試験

該当資料なし

- ⑤検証的試験
 - 1)無作為化並行用量反応試験

該当資料なし

2)比較試験

該当資料なし

3)安全性試験

該当資料なし

4) 患者・病態別試験 該当資料なし

⑥治療的使用

- 1)使用成績調査・特定使用成績調査(特別調査)・製造販売後臨床試験(市販後臨床試験) 該当しない
- 2) 承認条件として実施予定の内容又は実施した試験の概要該当しない

6. 薬効薬理に関する項目

6-1.薬理学的に関連ある化合物又は化合物群

乾燥水酸化アルミニウムゲル、ゲファルナート、アセグルタミドアルミニウム、アル ジオキサ 等

6-2.薬理作用

①作用部位·作用機序

「6-2.②薬効を裏付ける試験成績」の項参照

- ②薬効を裏付ける試験成績 1)
 - (1)胃液分泌に対する作用

スクラルファート内用液 10% 「タイヨー」(0.5 m L/kg, p.o.: スクラルファート水和物として <math>50 m g/kg)は、幽門結紮ラットにおいて胃液 pH の上昇作用とペプシン活性の有意な抑制作用(抑制率:39.6%)を示した。

(2) 抗潰瘍作用

スクラルファート内用液 10% 「タイヨー」(2.0mL/kg, p.o.: スクラルファート水 和物として 200mg/kg) は、ラットの水浸拘束ストレス潰瘍に対して有意な抑制作用 (抑制率: 49.2%) を示した。

③作用発現時間・持続時間

該当資料なし

7. 薬物動態に関する項目

7-1.血中濃度の推移・測定法

- ①治療上有効な血中濃度血中濃度と薬理作用の相関性はない。
- ②最高血中濃度到達時間 該当資料なし
- ③臨床試験で確認された血中濃度 該当資料なし
- ④中毒域該当資料なし
- ⑤食事・併用薬の影響

「8.安全性(使用上の注意等)に関する項目 7.相互作用」の項を参照のこと。

⑥母集団 (ポピュレーション) 解析により判明した薬物体内動態変動要因 該当資料なし

7-2.薬物速度論的パラメータ

①コンパートメントモデル

該当資料なし

- ②吸収速度定数 該当資料なし
- ③バイオアベイラビリティ

該当資料なし

- ④消失速度定数該当資料なし
- ⑤クリアランス該当資料なし
- ⑥分布容積該当資料なし
- ⑦血漿蛋白結合率 該当資料なし

7-3.吸収

該当資料なし

7-4.分布

- ①血液-脳関門通過性 該当資料なし
- ②血液-胎盤関門通過性 該当資料なし
- ③乳汁への移行性 該当資料なし
- ④髄液への移行性該当資料なし
- ⑤その他の組織への移行性 該当資料なし

7-5.代謝

①代謝部位及び代謝経路 該当資料なし

- ②代謝に関与する酵素 (CYP450 等) の分子種 該当資料なし
- ③初回通過効果の有無及びその割合 該当資料なし
- ④代謝物の活性の有無及び比率 該当資料なし
- ⑤活性代謝物の速度論的パラメータ 該当資料なし

7-6.排泄

- ①排泄部位及び経路³⁾ 主に糞便中に排泄される。
- ②排泄率該当資料なし
- ③排泄速度 該当資料なし

7-7.透析等による除去率

該当資料なし

8. 安全性(使用上の注意等)に関する項目

8-1.警告内容とその理由

該当記載事項なし

8-2.禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)

【禁忌 (次の患者には投与しないこと)】

透析療法を受けている患者[長期投与によりアルミニウム脳症、アルミニウム骨症等があらわれることがある]

8-3.効能・効果に関連する使用上の注意とその理由該当しない

8-4.用法・用量に関連する使用上の注意とその理由 該当しない

8-5. 慎重投与内容とその理由

次の患者には慎重に投与すること

- (1) 腎障害のある患者 [長期投与によりアルミニウム脳症、アルミニウム骨症等があらわれるおそれがあるので、定期的に血中アルミニウム、リン、カルシウム、アルカリフォスファターゼ等の測定を行うこと]
- (2) リン酸塩の欠乏している患者 [アルミニウムは消化管内でリン酸塩と結合し、その吸収を阻害する]

8-6.重要な基本的注意とその理由及び処置方法

該当記載事項なし

8-7.相互作用

①併用禁忌とその理由 (併用しないこと)

該当記載事項なし

②併用注意とその理由 (併用に注意すること)

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
クエン酸製剤	血中アルミニウム濃度が	キレートを形成し、アルミ
クエン酸カリウム	上昇することがあるので、	ニウムの吸収が促進され
クエン酸ナトリウム水	同時に服用させないなど	ると考えられる。
和物	注意すること。	
等		
血清カリウム抑制イオン	血清カリウム抑制イオン	アルミニウムイオンと非
交換樹脂	交換樹脂の効果が減弱す	選択的に交換すると考え
ポリスチレンスルホン	るおそれがある。	られる。
酸カルシウム		
ポリスチレンスルホン		
酸ナトリウム		
ニューキノロン系抗菌剤	同時に服用することによ	本剤が併用薬剤を吸着し、
ノルフロキサシン	り、これら併用薬剤の吸収	消化管からの吸収を遅延
塩酸シプロフロキサシ	を遅延又は阻害するおそ	又は阻害する。
\sim	れがある。この作用は薬剤	
	の服用時間をずらすこと	
ジギタリス製剤	により、弱まるとの報告が	
ジゴキシン等	ある。	
フェニトイン		
テトラサイクリン系抗生		
物質		
等		
甲状腺ホルモン剤	同時に服用することによ	
	り、これら併用薬剤の吸収	
ウム水和物等	を遅延又は阻害すること	剤の吸収が阻害される。
胆汁酸製剤	がある。これらの作用は薬	
ウルソデオキシコール	剤の服用時間をずらすこ	
酸	とにより、弱まると考えら	
ケノデオキシコール酸	れる。	
キニジン等	制酸剤(乾燥水酸化アルミ	•
	ニウムゲル等)の投与によ	による。
	り、併用薬剤の排泄が遅延	
	することが知られている。	

8-8.副作用

①副作用の概要

本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる調査を実施していない。

②重大な副作用 (頻度不明) と初期症状

該当記載事項なし

③その他の副作用

(1)以下のような副作用が認められた場合には、減量・休薬など適切な処置を行うこと。

		頻 度 不 明
消化器	便秘、	嘔気、口渇、悪心等
皮膚	発疹、	蕁麻疹等

- (2) 長期投与 長期投与によりアルミニウム脳症、アルミニウム骨症等があらわれるおそれがあるので、慎重に投与すること。
- ④項目別副作用発現頻度及び臨床検査値異常一覧

該当資料なし

- ⑤基礎疾患、合併症、重症度及び手術の有無等背景別の副作用発現頻度 該当資料なし
- ⑥薬物アレルギーに対する注意及び試験法 該当資料なし

8-9.高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能が低下しているので用量に注意すること。

8-10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

該当記載事項なし

8-11. 小児等への投与

該当記載事項なし

8-12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当記載事項なし

8-13. 過量投与

該当記載事項なし

8-14. 適用上の注意

該当記載事項なし

8-15. その他の注意

経管栄養処置を受けている成人患者、低出生体重児および新生児発育不全において、胃石・食道結石がみられたとの報告があるので、観察を十分に行い、これらが 疑われた場合には本剤の投与を中止し、適切な処置を行うこと。

8-16. その他

該当記載事項なし

9. 非臨床試験に関する項目

- 9-1.薬理試験
 - ①薬効薬理試験(「6.薬効薬理に関する項目」参照)
 - ②副次的薬理試験 該当資料なし
 - ③安全性薬理試験 該当資料なし
 - ④その他の薬理試験 該当資料なし

9-2.毒性試験

- ①**単回投与毒性試験** 該当資料なし
- ② **反復投与毒性試験** 該当資料なし
- ③生殖発生毒性試験⁴⁾ 動物実験で催奇形性や問題となることは認められていない。
- ④その他の特殊毒性 該当資料なし

10. 管理的事項に関する項目

10-1.規制区分

10-2.有効期間又は使用期限

使用期限:3年(外装に表示の使用期限内に使用すること。)

<安定性試験結果の概要>2)

最終包装製品を用いた加速試験(40 °C、相対湿度 75 %、6 ヵ月)の結果、スクラルファート内用液 10 %「タイヨー」は通常の市場流通下において安定であることが推測された。

10-3. 貯法・保存条件

室温保存

10-4.薬剤取扱い上の注意点

①薬局での取り扱いについて

特になし

②薬剤交付時の注意 (患者等に留意すべき必須事項等)

用時よく振とうして均等な懸濁液とすること。

10-5. 承認条件等

該当しない

10-6.包装

分包:10mL×210包

10-7. 容器の材質

分包包装:ポリエチレン、アルミニウム箔

10-8.同一成分・同効薬

同一成分薬:アルサルミン内用液 10% (中外)

同 効 薬:乾燥水酸化アルミニウムゲル製剤、ゲファルナート製剤、アセグルタミ ドアルミニウム製剤、アルジオキサ製剤等

10-9.国際誕生年月日

該当しない

10-10. 製造販売承認年月日及び承認番号

製造販売承認年月日:2009年4月28日(販売名変更による)

承認番号: 22100AMX00692000

(旧販売名 アルトサミン液 承認年月日:1998年3月10日)

10-11. 薬価基準収載年月日

2009年9月25日

[アルトサミン液 (旧販売名):1998年7月10日 経過措置期間満了予定:2010年6月30日]

10-12. 効能・効果追加、用法・用量変更追加等の年月日及びその内容 該当しない

10-13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容 該当しない

10-14. 再審査期間

該当しない

10-15. 投薬期間制限医薬品に関する情報

本剤は厚生労働省令第 97 号(平成 20 年 3 月 19 日付)による薬剤投与期間の制限をうけない。

10-16. 各種コード

販 売 名	HOT 番号	厚生労働省薬価基準収載 医薬品コード	レセプト電算 コード
スクラルファート内用液 10%「タイヨー」	104427002	2329008S1113	620442701
アルトサミン液 (旧販売名)	104427001	2329008S1067	610422017

10-17. 保険給付上の注意

本剤は保険診療上の後発医薬品である。

11. 文献

11-1.引用文献

- 1)武田テバファーマ㈱社内資料(薬効薬理試験)
- 2) 武田テバファーマ㈱社内資料 (安定性試験)
- 3) 平田純生, 腎不全と薬の使い方 Q&A, 556, 2005
- 4) 田中憲一他, スキルアップのための妊婦への服薬指導, 177, 2003

11-2. その他の参考文献

特になし

12. 参考資料

12-1. 主な外国での発売状況 該当しない

12-2. 海外における臨床支援情報 該当しない

13. 備考

13-1. その他の関連資料 特になし