


使用上の注意改訂のお知らせ

アリルアミン系経口抗真菌剤

処方せん医薬品^{注)}

リプノール錠125mg

製造販売元  東菱薬品工業株式会社
東京都千代田区有楽町1-10-1

販売元  三笠製薬株式会社
東京都練馬区豊玉北2-3-1

このたびアリルアミン系経口抗真菌剤リプノール錠125mg[東菱薬品工業(株)製造販売]につきまして、自主改訂に基づき、**使用上の注意**を下記のとおり改訂致しましたので、お知らせ申し上げます。

平成23年10月

記

リプノール錠125mg (テルビナフィン塩酸塩錠)

1. 改訂箇所

下記の下線部のとおり、「3. 相互作用」の「併用注意」、及び「4. 副作用」の「(2) その他の副作用」の項の一部追記改訂・削除、及び文言の変更を致しました。

2. 改訂内容(自主改訂)

改訂後(下線部分：追記・変更箇所)	改訂前																		
3. 相互作用 併用注意(併用に注意すること) <table border="1"><thead><tr><th>薬剤名等</th><th>臨床症状・措置方法</th><th>機序・危険因子</th></tr></thead><tbody><tr><td>シメチジン、フルコナゾール</td><td>本剤の血中濃度が上昇するとの報告があるため、併用する場合には用量に注意すること。</td><td>これらの薬剤によるチトクロームP-450の抑制により本剤の代謝が遅延する。</td></tr><tr><td colspan="3">他の項省略</td></tr></tbody></table>	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	シメチジン、フルコナゾール	本剤の血中濃度が上昇するとの報告があるため、併用する場合には用量に注意すること。	これらの薬剤によるチトクロームP-450の抑制により本剤の代謝が遅延する。	他の項省略			3. 相互作用 併用注意(併用に注意すること) <table border="1"><thead><tr><th>薬剤名等</th><th>臨床症状・措置方法</th><th>機序・危険因子</th></tr></thead><tbody><tr><td>シメチジン</td><td>本剤の血中濃度が上昇するとの報告があるため、併用する場合には用量に注意すること。</td><td>シメチジンによるチトクロームP-450の抑制により本剤の代謝が遅延する。</td></tr><tr><td colspan="3">他の項省略</td></tr></tbody></table>	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	シメチジン	本剤の血中濃度が上昇するとの報告があるため、併用する場合には用量に注意すること。	シメチジンによるチトクロームP-450の抑制により本剤の代謝が遅延する。	他の項省略		
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子																	
シメチジン、フルコナゾール	本剤の血中濃度が上昇するとの報告があるため、併用する場合には用量に注意すること。	これらの薬剤によるチトクロームP-450の抑制により本剤の代謝が遅延する。																	
他の項省略																			
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子																	
シメチジン	本剤の血中濃度が上昇するとの報告があるため、併用する場合には用量に注意すること。	シメチジンによるチトクロームP-450の抑制により本剤の代謝が遅延する。																	
他の項省略																			

注) 注意－医師等の処方せんにより使用すること

2. 改訂内容(自主改訂)

改訂後(下線部分：追記・変更箇所)	改訂前																		
<p>4. 副作用 (1) 重大な副作用(省略)</p> <p>(2) その他の副作用</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>頻度不明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>過敏症^{注)}</td> <td>乾癬様発疹、血清病様反応、発疹、蕁麻疹、そう痒感、紅斑、<u>光線過敏性反応</u>、顔面浮腫、リンパ節腫脹、多形紅斑</td> </tr> <tr> <td>感覚器</td> <td>嗅覚異常、聴覚障害、<u>聴力低下</u>、味覚異常・味覚消失、耳鳴</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>乾癬、血管炎、インフルエンザ様疾患、トリグリセライド上昇、総コレステロール上昇、疲労・けん怠感、動悸、浮腫、月経異常、脱毛、発熱、CK(CPK)上昇</td> </tr> <tr> <td colspan="2">他の項省略</td> </tr> </tbody> </table> <p>注)投与を中止し、適切な処置を行うこと。</p>		頻度不明	過敏症 ^{注)}	乾癬様発疹、血清病様反応、発疹、蕁麻疹、そう痒感、紅斑、 <u>光線過敏性反応</u> 、顔面浮腫、リンパ節腫脹、多形紅斑	感覚器	嗅覚異常、聴覚障害、 <u>聴力低下</u> 、味覚異常・味覚消失、耳鳴	その他	乾癬、血管炎、インフルエンザ様疾患、トリグリセライド上昇、総コレステロール上昇、疲労・けん怠感、動悸、浮腫、月経異常、脱毛、発熱、CK(CPK)上昇	他の項省略		<p>4. 副作用 (1) 重大な副作用(省略)</p> <p>(2) その他の副作用</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>頻度不明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>過敏症^{注)}</td> <td>乾癬様発疹、血清病様反応、発疹、蕁麻疹、そう痒感、紅斑、<u>光線過敏性皮膚炎</u>、顔面浮腫、リンパ節腫脹、多形紅斑</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>乾癬、血管炎、インフルエンザ様疾患、嗅覚異常、トリグリセライド上昇、総コレステロール上昇、疲労・けん怠感、味覚異常・味覚消失、動悸、浮腫、月経異常、耳鳴、脱毛、発熱、CK(CPK)上昇</td> </tr> <tr> <td colspan="2">他の項省略</td> </tr> </tbody> </table> <p>注)投与を中止し、適切な処置を行うこと。</p>		頻度不明	過敏症 ^{注)}	乾癬様発疹、血清病様反応、発疹、蕁麻疹、そう痒感、紅斑、 <u>光線過敏性皮膚炎</u> 、顔面浮腫、リンパ節腫脹、多形紅斑	その他	乾癬、血管炎、インフルエンザ様疾患、嗅覚異常、トリグリセライド上昇、総コレステロール上昇、疲労・けん怠感、味覚異常・味覚消失、動悸、浮腫、月経異常、耳鳴、脱毛、発熱、CK(CPK)上昇	他の項省略	
	頻度不明																		
過敏症 ^{注)}	乾癬様発疹、血清病様反応、発疹、蕁麻疹、そう痒感、紅斑、 <u>光線過敏性反応</u> 、顔面浮腫、リンパ節腫脹、多形紅斑																		
感覚器	嗅覚異常、聴覚障害、 <u>聴力低下</u> 、味覚異常・味覚消失、耳鳴																		
その他	乾癬、血管炎、インフルエンザ様疾患、トリグリセライド上昇、総コレステロール上昇、疲労・けん怠感、動悸、浮腫、月経異常、脱毛、発熱、CK(CPK)上昇																		
他の項省略																			
	頻度不明																		
過敏症 ^{注)}	乾癬様発疹、血清病様反応、発疹、蕁麻疹、そう痒感、紅斑、 <u>光線過敏性皮膚炎</u> 、顔面浮腫、リンパ節腫脹、多形紅斑																		
その他	乾癬、血管炎、インフルエンザ様疾患、嗅覚異常、トリグリセライド上昇、総コレステロール上昇、疲労・けん怠感、味覚異常・味覚消失、動悸、浮腫、月経異常、耳鳴、脱毛、発熱、CK(CPK)上昇																		
他の項省略																			

3. 改訂理由(自主改訂)

先発製品の、企業報告及びCCDS(企業中核データシート)の改訂に基づき、一部追記改訂・削除、及び文言の変更をし、注意喚起をすることと致しました。

1) 「3. 相互作用」の「併用注意」の項の一部追記改訂(下線部変更)

「シメチジン、フルコナゾール〔臨床症状・措置方法：本剤の血中濃度が上昇するとの報告があるので、併用する場合には用量に注意すること。機序・危険因子：これらの薬剤によるチトクロームP450の抑制により本剤の代謝が遅延する。〕」

2) 「4. 副作用」の「(2) その他の副作用」の項へ追記改訂・削除、及び文言の変更(下線部変更)

「過敏症」の項の「光線過敏性皮膚炎」を「光線過敏性反応」へ変更致します。

また「感覚器」の項を新設し、「嗅覚異常、味覚異常・味覚消失、耳鳴」を「その他」の項から「感覚器」の項へ移動し、「聴覚障害、聴力低下」を追記致しました。

4. 本情報はDSU(医薬品安全対策情報)No.204(平成23年11月中旬発送予定)に掲載されます。

☆改訂後の【使用上の注意】の全文を次頁以降に記載致しました。

添付文書情報は「医薬品医療機器情報提供ホームページ(URL:<http://www.info.pmda.go.jp/>)」においてもご確認いただけます。(掲載まで最大3週間かかる場合があります。)

リプノール錠 125mg の「警告」、「禁忌」、及び「使用上の注意」（改訂後）

【警告】

重篤な肝障害（肝不全、肝炎、胆汁うっ滞、黄疸等）及び汎血球減少、無顆粒球症、血小板減少があらわれることがあり、死亡に至った例も報告されている。本剤を使用する場合には、投与前に肝機能検査及び血液検査を行い、本剤の投与中は随伴症状に注意し、定期的に肝機能検査及び血液検査を行うなど観察を十分に行うこと。（【禁忌】、「2. 重要な基本的注意」、「4. 副作用」の項参照）

本剤の投与開始にあたっては、添付文書を熟読すること。

【禁忌（次の患者には投与しないこと）】

1. 重篤な肝障害のある患者〔肝障害が増悪するおそれがある。〕（「4. 副作用」の項参照）
2. 汎血球減少、無顆粒球症、血小板減少等の血液障害のある患者〔血液障害が増悪するおそれがある。〕（「4. 副作用」の項参照）
3. 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

【使用上の注意】

1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）

- (1) 肝障害のある患者〔慢性もしくは活動性等の肝疾患を有する患者は肝障害が増悪するおそれがあるため、本剤の投与中は頻回に肝機能検査を行うなど、観察を十分に行うこと。（「4. 副作用」の項参照）〕
- (2) 腎障害のある患者〔高い血中濃度が持続するおそれがある。〕
- (3) 高齢者（「5. 高齢者への投与」の項参照）

2. 重要な基本的注意

- (1) **重篤な肝障害**（肝不全、肝炎、胆汁うっ滞、黄疸等）があらわれることがあり、死亡に至った例も報告されている。重篤な肝障害は主に投与開始後2ヵ月以内にあらわれるので、投与開始後2ヵ月間は月1回の肝機能検査を行うこと。また、その後も定期的に肝機能検査を行うなど観察を十分に行うこと。（「4. 副作用」の項参照）
- (2) **汎血球減少、無顆粒球症及び血小板減少**があらわれることがあるので、定期的に血液検査（血球数算定、白血球分画等）を行うなど観察を十分に行うこと。（「4. 副作用」の項参照）
- (3) **皮膚粘膜眼症候群**（Stevens-Johnson症候群）、**中毒性表皮壊死症**（Lyell症候群）、**急性全身性発疹性膿疱症**があらわれることがあるので、本剤の投与中は観察を十分に行うこと。（「4. 副作用」の項参照）

(4) 本剤の投与は、皮膚真菌症の治療に十分な経験を持つ医師のもとで、本剤の投与が適切と判断される患者についてのみ投与すること。

(5) 本剤の投与にあたっては、添付文書を熟読し、本剤の副作用について患者に十分説明するとともに、異常が認められた場合には速やかに主治医に連絡するよう指示するなど注意を喚起すること。

(6) 眠気、めまい・ふらつき等があらわれることがあるので、高所作業、自動車の運転等危険を伴う機械を操作する際には注意させること。

3. 相互作用

本剤は、主として肝代謝酵素チトクロームP-450の分子種CYP2C9、CYP1A2、CYP3A4、CYP2C8、CYP2C19によって代謝され、また、CYP2D6を阻害する。

併用注意（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
シメチジン、フルコナゾール	本剤の血中濃度が上昇するとの報告があるので、併用する場合には用量に注意すること。	これらの薬剤によるチトクロームP-450の抑制により本剤の代謝が遅延する。
リファンピシン	本剤の血中濃度が低下するとの報告があるので、併用する場合には用量に注意すること。	リファンピシンによる肝代謝酵素の誘導により、本剤の代謝が促進される。
三環系抗うつ剤 イミプラミン ノルトリプチリン アミトリプチリン マプロチリン デキストロメトルファン	これらの薬剤又はその活性代謝物の血中濃度が上昇することがあるので、併用する場合には用量に注意すること。	本剤のCYP2D6の阻害により、これらの薬剤又はその活性代謝物の代謝が遅延する。
黄体・卵胞ホルモン混合製剤 経口避妊薬等	月経異常があらわれたとの報告があるので注意すること。	機序不明
シクロスポリン	シクロスポリンの血中濃度が低下したとの報告があるので、併用する場合にはシクロスポリンの血中濃度を参考にシクロスポリンの投与量を調節すること。特に、移植患者では拒絶反応の発現に注意すること。	機序不明

4. 副作用

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。

(1) 重大な副作用

- 1) **重篤な肝障害**(肝不全、肝炎、胆汁うっ滞、黄疸等)：発疹、皮膚そう痒感、発熱、悪心・嘔吐、食欲不振、けん怠感等の随伴症状に注意するとともに、投与開始後2ヵ月間は月1回の肝機能検査を行うこと。また、その後も定期的に肝機能検査を行うなど観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 2) **汎血球減少、無顆粒球症、血小板減少**：咽頭炎、発熱、リンパ節腫脹、紫斑、皮下出血等の随伴症状に注意し、定期的に血液検査(血球数算定、白血球分画等)を行うなど観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 3) **皮膚粘膜眼症候群**(Stevens-Johnson症候群)、**中毒性表皮壊死症**(Lyell症候群)、**急性全身性発疹性膿疱症**：観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 4) **横紋筋融解症**：横紋筋融解症があらわれることがあるので、観察を十分に行い、筋肉痛、脱力感、CK(CPK)上昇、血中及び尿中ミオグロビン上昇が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 5) **ショック、アナフィラキシー様症状**：ショック、アナフィラキシー様症状があらわれることがあるので、観察を十分に行い、呼吸困難、全身潮紅、血管浮腫、蕁麻疹等の症状が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。

(2) その他の副作用

	頻度不明
過敏症 ^(注)	乾癬様発疹、血清病様反応、発疹、蕁麻疹、そう痒感、紅斑、光線過敏性反応、顔面浮腫、リンパ節腫脹、多形紅斑
筋・骨格系	関節痛、筋肉痛
肝臓	γ-GTP、AST(GOT)、ALT(GPT)、LDH、Al-Pの上昇
血液	白血球減少、貧血
消化器	膣炎、胃部不快感、腹痛、悪心、下痢、胃部膨満感、食欲不振、口渇、嘔吐、舌炎
精神神経系	錯感覚、感覚鈍麻、めまい、ふらつき、頭痛、眠気、注意力低下、不眠、しびれ
泌尿器	BUN上昇、頻尿

感 覚 器	嗅覚異常、聴覚障害、聴力低下、味覚異常・味覚消失、耳鳴
そ の 他	乾癬、血管炎、インフルエンザ様疾患、トリグリセライド上昇、総コレステロール上昇、疲労・けん怠感、動悸、浮腫、月経異常、脱毛、発熱、CK(CPK)上昇

注) 投与を中止し、適切な処置を行うこと。

5. 高齢者への投与

本剤は主として肝臓で代謝され、胆汁中及び尿中に排泄されるが、高齢者では一般に肝・腎機能が低下していることが多いため高い血中濃度が持続するおそれがあるので、副作用の発現に注意し、患者の状態を観察しながら慎重に投与すること。

6. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

- (1) 妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には、治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与すること。[妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。ウサギの器官形成期の大量投与(200mg/kg)により母獣の摂餌量の減少、体重増加の抑制が観察されている。]
- (2) 授乳中の婦人には投与しないこと。やむを得ず投与する場合には、授乳を中止させること。[動物実験(ラット)で乳汁中へ移行することが報告されている。]

7. 小児等への投与

低出生体重児、新生児、乳児、幼児又は小児に対する安全性は確立していない。(使用経験がない)

8. 過量投与

徴候、症状：悪心、腹痛、めまいが報告されている。

処置法：薬物除去には活性炭投与、症状により対症療法を行う。

9. 適用上の注意

薬剤交付時：PTP包装の薬剤はPTPシートから取り出して服用するよう指導すること。[PTPシートの誤飲により、硬い鋭角部が食道粘膜へ刺入し、更には穿孔を起こして縦隔洞炎等の重篤な合併症を併発することが報告されている。]

10. その他の注意

サルへの長期大量(150mg/kg以上)経口投与により網膜上に黄白色点が発現したとの報告があるので、本剤を6ヵ月以上の長期にわたり投与する場合には眼科学的検査を実施することが望ましい。