

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 2013 に準拠して作成

眼科、耳鼻科用合成副腎皮質ホルモン剤

ベルベゾロン[®]

眼耳鼻科用液0.1%

BERBESOLONE Ophthalmic and Otorhinologic Solution 0.1%

剤形	点眼剤、耳鼻科用剤
製剤の規制区分	該当しない
規格・含量	1mL中 日局 ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム 1mg
一般名	和名：ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム (JAN) 洋名：Betamethasone Sodium Phosphate (JAN、USAN)
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:2007年9月14日(販売名変更による) 薬価基準収載年月日:2007年12月21日(販売名変更による) 発売年月日:1987年10月
開発・製造販売(輸入)・ 提携・販売会社名	販売元：ロートニッテン株式会社 製造販売元：ロートニッテンファーマ株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	ロートニッテン株式会社 医薬情報問合せ窓口 TEL 0120(691)910 FAX 052(823)9115 医療関係者向けホームページ https://www.rohto-nitten.co.jp/

本 IF は 2022 年 4 月改訂の添付文書の記載に基づき改訂しました。
最新の添付文書情報は、医薬品医療機器総合機構ホームページ
<https://www.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、添付文書に掲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、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 IF 記載要領 2008 が策定された。

IF 記載要領 2008 では、IF を紙媒体の冊子として提供する方式から、PDF 等の電磁的データとして提供すること(e-IF)が原則となった。この変更にあわせて、添付文書において「効能・効果の追加」、「警告・禁忌・重要な基本的注意の改訂」などの改訂があった場合に、改訂の根拠データを追加した最新版の e-IF が提供されることとなった。

最新の e-IF は、医薬品医療機器総合機構ホームページ(<https://www.pmda.go.jp/>)から一括して入手可能となっている。日本病院薬剤師会では、e-IF を掲載する医薬品情報提供ホームページが公的サイトであることに配慮して、薬価基準収載にあわせて e-IF の情報を検討する組織を設置して、個々の IF が添付文書を補完する適正使用情報として適切か審査・検討することとした。

平成 20 年より年 4 回のインタビューフォーム検討会を開催した中で指摘してきた事項を再評価し、製薬企業にとっても、医師・薬剤師等にとっても、効率の良い情報源とすることを考えた。そこで今般、IF 記載要領の一部改訂を行い IF 記載要領 2013 として公表する運びとなった。

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。
- ②IF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]

- ①IF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IF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「医薬品インタビューフォーム記載要領2013」（以下、「IF記載要領2013」と略す）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「IF記載要領2013」は、平成25年10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2013」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

「IF記載要領2013」においては、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ある。

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もあり、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、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。

(2013年4月改訂)

目 次

I. 概要に関する項目	16. その他	6
1. 開発の経緯	V. 治療に関する項目	
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1. 効能又は効果	7
II. 名称に関する項目	2. 用法及び用量	7
1. 販売名	3. 臨床成績	7
2. 一般名	VI. 薬効薬理に関する項目	
3. 構造式又は示性式	1. 薬理的に関連ある化合物又は化合物群	8
4. 分子式及び分子量	2. 薬理作用	8
5. 化学名（命名法）	VII. 薬物動態に関する項目	
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	1. 血中濃度の推移・測定法	10
7. CAS 登録番号	2. 薬物速度論的パラメータ	10
III. 有効成分に関する項目	3. 吸収	10
1. 物理化学的性質	4. 分布	10
2. 有効成分の各種条件下における安定性	5. 代謝	11
3. 有効成分の確認試験法	6. 排泄	11
4. 有効成分の定量法	7. トランスポーターに関する情報	11
IV. 製剤に関する項目	8. 透析等による除去率	11
1. 剤形	VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目	
2. 製剤の組成	1. 警告内容とその理由	12
3. 用時溶解して使用する製剤の調製法	2. 禁忌内容とその理由（原則禁忌を含む）	12
4. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意	3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	12
5. 製剤の各種条件下における安定性	4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	12
6. 溶解後の安定性	5. 慎重投与内容とその理由	12
7. 他剤との配合変化（物理化学的変化）	6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	12
8. 溶出性	7. 相互作用	12
9. 生物学的試験法	8. 副作用	13
10. 製剤中の有効成分の確認試験法	9. 高齢者への投与	13
11. 製剤中の有効成分の定量法	10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	13
12. 力価	11. 小児等への投与	13
13. 混入する可能性のある夾雑物	12. 臨床検査結果に及ぼす影響	14
14. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	13. 過量投与	14
15. 刺激性	14. 適用上の注意	14
	15. その他の注意	14
	16. その他	14

IX. 非臨床試験に関する項目	
1. 薬理試験	15
2. 毒性試験	15
X. 管理的事項に関する項目	
1. 規制区分	16
2. 有効期間又は使用期限	16
3. 貯法・保存条件	16
4. 薬剤取扱い上の注意点	16
5. 承認条件等	16
6. 包装	16
7. 容器の材質	16
8. 同一成分・同効薬	16
9. 国際誕生年月日	16
10. 製造販売承認年月日及び 承認番号	17
11. 薬価基準収載年月日	17
12. 効能又は効果追加、用法及び用量 変更追加等の年月日及びその 内容	17
13. 再審査結果、再評価結果 公表年月日及びその内容	17
14. 再審査期間	17
15. 投薬期間制限医薬品に 関する情報	17
16. 各種コード	17
17. 保険給付上の注意	17
X I. 文献	
1. 引用文献	18
2. その他の参考文献	18
X II. 参考資料	
1. 主な外国での発売状況	19
2. 海外における臨床支援情報	19
X III. 備考	
その他の関連資料	20

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

ベタメタゾンリン酸エステルナトリウムは合成副腎皮質ホルモン(糖質コルチコイド)であり、抗炎症作用や免疫抑制作用を示す。本剤はベタメタゾンリン酸エステルナトリウムを有効成分とする眼科、耳鼻科用合成副腎皮質ホルモン剤である。ベルベゾロン液の販売名で規格及び試験方法を設定し、生物学的同等性試験、加速試験を行い、後発医薬品として1985年11月に承認を取得、1987年10月に販売開始した。

(「XIII. 備考」付表参照)

また、2000年9月19日付医薬発第935号「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」の通知等に基づき、2007年9月に「ベルベゾロン眼耳鼻科用液0.1%」の販売名で再承認を取得し、2007年12月に薬価収載となった。

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

(1) 治療学的特性

- 1) 有効性：外眼部及び前眼部の炎症性疾患の対症療法、外耳・中耳(耳管を含む)又は上気道の炎症性・アレルギー性疾患に対して、有効性が認められている。
- 2) 安全性：ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム眼耳鼻科用液の重大な副作用として、緑内障、角膜ヘルペス・角膜真菌症・緑膿菌感染症の誘発、穿孔、後嚢白内障(頻度不明)が報告されている。

(2) 製剤学的特性

なし

Ⅱ. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名

ベルベゾロン眼耳鼻科用液 0.1%

(2) 洋名

BERBESOLONE Ophthalmic and Otorhinologic Solution 0.1%

(3) 名称の由来

特になし

2. 一般名

(1) 和名 (命名法)

ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム (JAN)

(2) 洋名 (命名法)

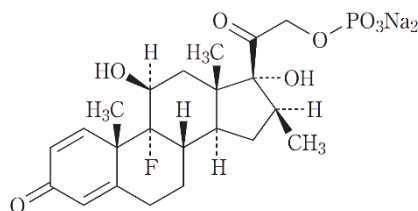
Betamethasone Sodium Phosphate (JAN, USAN)

(3) ステム

プレドニン及びプレドニゾロン誘導体: -methasone

3. 構造式又は示性式

構造式



4. 分子式及び分子量

分子式: $C_{22}H_{28}FN_2O_8P$

分子量: 516.40

5. 化学名 (命名法)

9-Fluoro-11 β , 17, 21-trihydroxy-16 β -methylpregna-1, 4-diene-3, 20-dione 21-(disodium phosphate) (IUPAC)

6. 慣用名、別名、略号、記号番号

別名: リン酸ベタメタゾンナトリウム

7. CAS 登録番号

151-73-5

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

(1) 外観・性状¹⁾

白色～微黄白色の結晶性の粉末又は塊で、においはない。

(2) 溶解性¹⁾

溶 媒	日本薬局方の表現
水	溶けやすい
メタノール	やや溶けにくい
エタノール(95)	溶けにくい
ジエチルエーテル	ほとんど溶けない

(3) 吸湿性¹⁾

吸湿性である。

(4) 融点（分解点）、沸点、凝固点¹⁾

融点：約 213°C(分解)

(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¹⁾

旋光度 $[\alpha]_D^{20}$: +99～+105°

(脱水物に換算したもの、0.1 g、水、10mL、100mm)

pH : 7.5～9.0 (0.10 g を水 20mL に溶かした液)

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. 有効成分の確認試験法

日局「ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム」による

4. 有効成分の定量法

日局「ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム」による

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

(1) 投与経路

点眼、点耳、点鼻

(2) 剤形の区別、外観及び性状

剤形：水性点眼剤、耳鼻科用剤

規格：本品は 1mL 中にベタメタゾンリン酸エステルナトリウム 1mg を含有する。

性状：無色～微黄色澄明な液体である。

(3) 製剤の物性

該当資料なし

(4) 識別コード

該当しない

(5) pH、浸透圧比、粘度、比重、安定な pH 域等

pH : 7.5 ~ 8.5

浸透圧比 : 0.9 ~ 1.1

(6) 無菌の有無

無菌製剤である。

2. 製剤の組成

(1) 有効成分（活性成分）の含量

1mL 中ベタメタゾンリン酸エステルナトリウムを 1mg 含有

(2) 添加物

ホウ酸、ホウ砂、パラオキシ安息香酸メチル、
パラオキシ安息香酸プロピル、乾燥亜硫酸ナトリウム

(3) 添付溶解液の組成及び容量

該当しない

3. 用時溶解して使用する製剤の調製法

該当しない

4. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意

該当しない

5. 製剤の各種条件下における
安定性

加速試験²⁾

試験条件：5mL プラスチック製点眼容器、40℃、75%RH

3ロット、n=3 で試験を実施

	開始時	45 日後	90 日後	120 日後	185 日後
性状 (無色～微黄色 澄明の液)	適合	適合	適合	適合	適合
pH (7.5～8.5)	7.8～7.9	7.8～7.9	7.8～7.9	7.8～7.9	7.9
浸透圧比 (0.9～1.1)	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
含量(%) [*]	100.1～101.1	100.2～100.9	99.9～100.6	99.7～99.9	98.5～98.9

※表示量に対する割合

6. 溶解後の安定性

該当しない

7. 他剤との配合変化
(物理化学的変化)

該当資料なし

8. 溶出性

該当しない

9. 生物学的試験法

該当しない

10. 製剤中の有効成分の
確認試験法

呈色反応

11. 製剤中の有効成分の
定量法

液体クロマトグラフィー

12. 力価

該当しない

13. 混入する可能性のある夾雑
物

該当資料なし

14. 注意が必要な容器・外観が
特殊な容器に関する情報

該当しない

15. 刺激性

該当資料なし

16. その他

該当しない

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

眼科用

外眼部および前眼部の炎症性疾患の対症療法（眼瞼炎、結膜炎、角膜炎、強膜炎、上強膜炎、前眼部ブドウ膜炎、術後炎症）

耳鼻科用

外耳・中耳（耳管を含む）または上気道の炎症性・アレルギー性疾患（外耳炎、中耳炎、アレルギー性鼻炎など）、術後処置

2. 用法及び用量

眼科用

通常、1日3～4回、1回1～2滴宛点眼する。

なお、症状により適宜増減する。

耳鼻科用

通常、1日1～数回、適量を点耳、点鼻、耳浴、ネブライザーまたはタンポンにて使用するか、又は患部に注入する。

なお、症状により適宜増減する。

3. 臨床成績

(1) 臨床データパッケージ

該当しない

(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）

該当資料なし

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

VI. 薬効薬理に関する項目

1. 薬理的に関連ある化合物
又は化合物群

合成副腎皮質ホルモン

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序

作用部位：眼、鼻、耳組織

作用機序：ベタメタゾンは糖質コルチコイドであり、抗炎症作用や免疫抑制作用を有する。³⁾

(2) 薬効を裏付ける試験成績

抗炎症作用³⁾

ベタメタゾンの抗炎症作用は、デキサメタゾンとほぼ同等で、ヒドロコルチゾンの 25 倍である。

[生物学的同等性試験]

1) 外眼部及び前眼部炎症性疾患に対する効果⁴⁾

ベルベゾロン眼耳鼻科用液 0.1%及び標準製剤を外見上識別できないように調製した。2 施設の臨床機関を受診した外眼部および前眼部の炎症性疾患を有する患者を対象とし、原則として、1 回 1~2 滴を 1 日 3~4 回点眼した。症状の推移を総合して、臨床効果を著効、有効、やや有効及び無効と判定し、統計学的手法を用いて比較検討を行った。各群の臨床成績を表に示した。両薬剤投与群間の臨床効果に有意差は認められず、生物学的に同等であると判断された。(U 検定)

	有効以上	やや有効以上
本剤	60.4% (29/48)	91.7% (44/48)
標準製剤	54.3% (25/46)	89.1% (41/46)

2) アレルギー性鼻炎に対する効果⁵⁾

ベルベゾロン眼耳鼻科用液 0.1%及び標準製剤を外見上識別できないように調製した。4 施設の臨床機関におけるアレルギー性鼻炎患者を対象とし、鼻をかんだ後、両鼻腔に 1 日数回投与した。投与期間は原則として 3 週間とした。著明改善 (著効)、中等度改善 (有効)、軽度改善 (やや有効)、不変、軽度悪化、中等度悪化の 7 段階で判定を行い、統計学的手法を用いて臨床効果を比較検討した。各群の臨床成績を表に示した。両薬剤投与群間の臨床効果に有意差は認められず、生物学的に同等であると判断された。(U 検定)

	有効以上
本剤	77.8% (35/45)
標準製剤	80.0% (32/40)

3) 各種耳疾患に対する効果⁶⁾

ベルベゾロン眼耳鼻科用液 0.1%及び標準製剤を外見上識別できないように調製した。4施設の臨床機関における各種耳疾患患者（急性又は慢性の中耳炎又は外耳炎、外耳の湿疹等）を対象とし、原則として1日2回、1回2滴を耳内に点耳した。総合効果判定は、著明改善（著効）、中等度改善（有効）、軽度改善（やや有効）、不変、軽度悪化、中等度悪化、著明悪化（不変以降：無効）の7段階とし、統計学的手法を用いて臨床効果を比較検討した。

各群の臨床成績を表に示した。両薬剤投与群間の臨床効果に有意差は認められず、生物学的に同等であると判断された。（U検定）

	有効以上
本剤	95.7% (44/46)
標準製剤	97.5% (39/40)

(3) 作用発現時間・持続時間

該当資料なし

VII. 薬物動態に関する項目

1. 血中濃度の推移・測定法

眼科手術後の患者 11 例に 0.1%液を 1 回 1 滴点眼時の血漿中濃度をラジオイムノアッセイで測定。血漿中濃度は点眼 30 分後に $467 \pm 138 \text{pg/mL}$ 、1 時間後は $479 \pm 109 \text{pg/mL}$ 、2 時間後 $478 \pm 150 \text{pg/mL}$ 、以後漸減し、6 時間後は $235 \pm 61 \text{pg/mL}$ 。⁷⁾

(1) 治療上有効な血中濃度

該当資料なし

(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

該当資料なし

(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

2. 薬物速度論的パラメータ

(1) 解析方法

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

3. 吸収

該当資料なし

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
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
6. 排泄	(1) 排泄部位及び経路 該当資料なし
	(2) 排泄率 該当資料なし
	(3) 排泄速度 該当資料なし
7. トランスポーターに関する 情報	該当資料なし
8. 透析等による除去率	該当資料なし

VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

1. 警告内容とその理由

該当しない

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）
本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

原則禁忌（次の患者には使用しないことを原則とするが、特に必要とする場合には慎重に使用すること）
(1) 角膜上皮剥離又は角膜潰瘍の患者 [これらの疾患が増悪するおそれがある。]
(2) ウイルス性結膜・角膜疾患、結核性眼疾患、真菌性眼疾患又は化膿性眼疾患の患者 [これらの疾患が増悪するおそれがある。]
(3) 耳又は鼻に結核性又はウイルス性疾患のある患者 [これらの疾患が増悪するおそれがある。]

3. 効能又は効果に関連する
使用上の注意とその理由

該当しない

4. 用法及び用量に関連する使
用上の注意とその理由

該当しない

5. 慎重投与内容とその理由

慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）
糖尿病の患者 [糖尿病が増悪するおそれがある。]

6. 重要な基本的注意と
その理由及び処置方法

全身性ステロイド剤と比較し可能性は低いですが、本剤の投与により全身性の作用（クッシング症候群、クッシング様症状、副腎皮質機能抑制、小児の成長遅延、骨密度の低下、白内障、緑内障、中心性漿液性網脈絡膜症を含む）が発現する可能性がある。特に長期間、大量投与の場合には定期的に検査を行い、全身性の作用が認められた場合には適切な処置を行うこと。

7. 相互作用

- (1) 併用禁忌とその理由
該当しない
- (2) 併用注意とその理由
該当しない

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) 重大な副作用と初期症状（頻度不明）

眼

- 1) 緑内障：連用により、数週後から眼圧亢進、また、緑内障があらわれることがあるので、定期的に眼圧検査を実施すること。
- 2) 角膜ヘルペス、角膜真菌症、緑膿菌感染症の誘発：角膜ヘルペス、角膜真菌症、緑膿菌感染症を誘発することがある。このような場合には適切な処置を行うこと。
- 3) 穿孔：角膜ヘルペス、角膜潰瘍又は外傷等に使用した場合には穿孔を生じることがある。
- 4) 後嚢白内障：長期使用により、後嚢白内障があらわれることがある。

(3) その他の副作用（頻度不明）

	頻度不明
過敏症 ^{注1}	刺激感
眼	角膜沈着物（術後炎症に本剤を使用した場合）
耳・鼻	局所に化膿性の感染症
下垂体・副腎皮質系	長期使用による下垂体・副腎皮質系機能の抑制、クッシング症候群
その他	全身使用の場合と同様な症状 ^{注2} 、創傷治癒の遅延

注1：このような症状があらわれた場合には使用を中止すること。
注2：長期連用を避けること。

(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

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減量するなど注意すること。

10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には長期・頻回使用を避けること。[妊娠中の使用に関する安全性は確立していない。]

11. 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ので、特に2歳未満の場合には慎重に使用すること。

12. 臨床検査結果に及ぼす影響	該当しない
13. 過量投与	該当しない
14. 適用上の注意	該当しない
15. その他の注意	該当しない
16. その他	該当しない

IX. 非臨床試験に関する項目

1. 薬理試験

- (1) 薬効薬理試験（「VI. 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

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
該当資料なし
- (4) その他の特殊毒性
該当資料なし

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分	製剤：該当しない 有効成分：該当しない								
2. 有効期間又は使用期限	使用期限：外箱及びラベルに表示（3年）								
3. 貯法・保存条件	気密容器、遮光、室温保存								
4. 薬剤取扱い上の注意点	<p>(1) 薬局での取扱い上の留意点について 該当資料なし</p> <p>(2) 薬剤交付時の取扱いについて（患者等に留意すべき必須事項等） 該当資料なし</p> <p>(3) 調剤時の留意点について 該当資料なし</p>								
5. 承認条件等	該当しない								
6. 包装	5mL×10								
7. 容器の材質	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 20%;">容器</th> <th style="width: 20%;">中栓</th> <th style="width: 30%;">キャップ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>プラスチック容器</td> <td>ポリエチレン</td> <td>ポリエチレン</td> <td>ポリエチレン</td> </tr> </tbody> </table>		容器	中栓	キャップ	プラスチック容器	ポリエチレン	ポリエチレン	ポリエチレン
	容器	中栓	キャップ						
プラスチック容器	ポリエチレン	ポリエチレン	ポリエチレン						
8. 同一成分・同効薬	<p>同一成分：リンデロン点眼・点耳・点鼻液 0.1%（シオノギファーマ） ベタメタゾンリン酸エステル Na・PF 眼耳鼻科用液 0.1% 「日点」（ロートニッテン）</p> <p>同効薬⁷⁾：プレドニゾロンコハク酸エステルナトリウム、 メチルプレドニゾロンコハク酸エステルナトリウム、 デキサメタゾンリン酸エステルナトリウムなど</p>								
9. 国際誕生年月日	不明								

10. 製造販売承認年月日及び承認番号

販売名	ベルベゾロン眼耳鼻科用液 0.1% (販売名変更による)
製造販売承認年月日	2007年9月14日 (販売名変更による)
承認番号	21900AMX01480000

[注] 旧販売名：ベルベゾロン液
承認年月日：1985年11月20日

11. 薬価基準収載年月日

2007年12月21日

[注] ベルベゾロン液（旧販売名）：1987年10月1日
経過措置期間終了：2008年8月31日

12. 効能又は効果追加、用法及び用量変更追加等の年月日及びその内容

該当しない

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

14. 再審査期間

該当しない

15. 投薬期間制限医薬品に関する情報

本剤は、投薬期間に関する制限は定められていない。

16. 各種コード

販売名	HOT(9桁)番号	厚生労働省薬価基準 収載医薬品コード (YJコード)	レセプト電算 コード
ベルベゾロン 眼耳鼻科用液 0.1%	102054001	1315706Q2099 (1315706Q2099)	620006522

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。

X I . 文献

1. 引用文献

- 1) 第十八改正 日本薬局方解説書 2021 (廣川書店)
- 2) ロートニッテンファーマ株式会社 社内資料〔安定性試験〕
- 3) 藤原元始 他:グッドマン・ギルマン薬理書 第8版(廣川書店)
P. 1776
- 4) ロートニッテンファーマ株式会社 社内資料〔生物学的同等性試験Ⅰ〕
- 5) ロートニッテンファーマ株式会社 社内資料〔生物学的同等性試験Ⅱ〕
- 6) ロートニッテンファーマ株式会社 社内資料〔生物学的同等性試験Ⅲ〕
- 7) 日本薬局方医薬品情報 JPDI, 2021 (じほう)

2. その他の参考文献

該当資料なし

X II. 参考資料

- | | |
|-----------------|--------|
| 1. 主な外国での発売状況 | 該当しない |
| 2. 海外における臨床支援情報 | 該当資料なし |

XIII. 備考

その他の関連資料

付表

薬発第 698 号（昭和 55 年 5 月 30 日）に基づく承認申請時に添付する資料

別表 1 及び別表 2-(1) 医療用医薬品より改変

添付資料の内容		新有効成分含有製剤 (先発医薬品)	その他の医薬品 (後発医薬品)	剤形追加に係る医薬品 (後発医薬品)
イ 起源又発見の経緯 及び外国における 使用状況等に関する 資料	1 起源又は発見の経緯	○	×	○
	2 外国における使用状況	○	×	○
	3 特性及び他の医薬品との比較検討等	○	×	○
ロ 物理的・化学的性質 並びに規格及び試験 方法等に関する 資料	1 構造決定	○	×	×
	2 物理的・化学的性質等	○	×	×
	3 規格及び試験方法	○	○	○
ハ 安定性に関する資 料	1 長期保存試験	○	×	×
	2 苛酷試験	○	×	×
	3 加速試験	×	○	○
ニ 急性毒性、亜急性毒 性、慢性毒性、催奇 形性その他の毒性 に関する資料	1 急性毒性	○	×	×
	2 亜急性毒性	○	×	×
	3 慢性毒性	○	×	×
	4 生殖に及ぼす影響	○	×	×
	5 依存性	△	×	×
	6 抗原性	△	×	×
	7 変異原性	△	×	×
	8 がん原性	△	×	×
	9 局所刺激	△	×	×
ホ 薬理作用に関する 資料	1 効力を裏付ける試験	○	×	×
	2 一般薬理	○	×	×
ヘ 吸収、分布、代謝、 排泄に関する資料	1 吸収	○	×	×
	2 分布	○	×	×
	3 代謝	○	×	×
	4 排泄	○	×	×
	5 生物学的同等性	×	○	○
ト 臨床試験の試験成 績に関する資料	臨床試験の試験成績	○	×	○

○：添付、×：添付不要、△：個々の医薬品により判断される