

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

アレルギー性結膜炎治療剤<ケトチフェンフマル酸塩>製剤

ケトチフェン点眼液0.05%「SW」

KETOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.05%「SW」

剤形	点眼剤
製剤の規制区分	該当しない
規格・含量	1mL中ケトチフェンフマル酸塩0.69mg（ケトチフェンとして0.5mg）含有
一般名	和名：ケトチフェンフマル酸塩（JAN） 洋名：Ketotifen Fumarate（JAN）
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：2013年6月17日（販売名変更） 薬価基準収載年月日：2013年12月13日（販売名変更） 発売年月日：1999年3月15日
開発・製造販売（輸入） ・提携・販売会社名	販売元：わかもと製薬株式会社 製造販売元：沢井製薬株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	わかもと製薬株式会社 メディカルインフォメーション TEL：03-3279-0379 FAX：03-3279-1272 医療関係者向けホームページ： https://www.wakamoto-pharm.co.jp/

本IFは2017年11月改訂の添付文書の記載に基づき改訂した。

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<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、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。

最新版のe-IFは、(独)医薬品医療機器総合機構の医薬品情報提供ホームページ(<http://www.info.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。

2008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版、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	1	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目	12
1. 開発の経緯	1	1. 警告内容とその理由	12
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1	2. 禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)	12
II. 名称に関する項目	2	3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	12
1. 販売名	2	4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	12
2. 一般名	2	5. 慎重投与内容とその理由	12
3. 構造式又は示性式	2	6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	12
4. 分子式及び分子量	2	7. 相互作用	12
5. 化学名(命名法)	2	8. 副作用	12
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	2	9. 高齢者への投与	13
7. CAS登録番号	2	10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	13
III. 有効成分に関する項目	3	11. 小児等への投与	13
1. 物理化学的性質	3	12. 臨床検査結果に及ぼす影響	13
2. 有効成分の各種条件下における安定性	3	13. 過量投与	13
3. 有効成分の確認試験法	3	14. 適用上の注意	13
4. 有効成分の定量法	3	15. その他の注意	13
IV. 製剤に関する項目	4	16. その他	13
1. 剤形	4	IX. 非臨床試験に関する項目	14
2. 製剤の組成	4	1. 薬理試験	14
3. 用時溶解して使用する製剤の調製法	4	2. 毒性試験	14
4. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意	4	X. 管理的事項に関する項目	15
5. 製剤の各種条件下における安定性	4	1. 規制区分	15
6. 溶解後の安定性	4	2. 有効期間又は使用期限	15
7. 他剤との配合変化(物理化学的変化)	5	3. 貯法・保存条件	15
8. 溶出性	5	4. 薬剤取扱い上の注意点	15
9. 生物学的試験法	5	5. 承認条件等	15
10. 製剤中の有効成分の確認試験法	5	6. 包装	15
11. 製剤中の有効成分の定量法	5	7. 容器の材質	15
12. 力価	5	8. 同一成分・同効薬	15
13. 混入する可能性のある夾雑物	5	9. 国際誕生年月日	15
14. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	5	10. 製造販売承認年月日及び承認番号	16
15. 刺激性	5	11. 薬価基準収載年月日	16
16. その他	5	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	16
V. 治療に関する項目	6	13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容	16
1. 効能又は効果	6	14. 再審査期間	16
2. 用法及び用量	6	15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	16
3. 臨床成績	6	16. 各種コード	16
VI. 薬効薬理に関する項目	7	17. 保険給付上の注意	16
1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	7	XI. 文献	17
2. 薬理作用	7	1. 引用文献	17
2. 薬理作用	7	2. その他の参考文献	17
VII. 薬物動態に関する項目	9	XII. 参考資料	17
1. 血中濃度の推移・測定法	9	1. 主な外国での発売状況	17
2. 薬物速度論的パラメータ	9	2. 海外における臨床支援情報	17
3. 吸収	10	XIII. 備考	17
4. 分布	10	その他の関連資料	17
5. 代謝	10		
6. 排泄	10		
7. トランスポーターに関する情報	11		
8. 透析等による除去率	11		

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

ケトチフェン点眼液0.05%「SW」は、ケトチフェンフマル酸塩を含有する抗アレルギー点眼剤である。

ケトチフェンフマル酸塩は、肥満細胞や好塩基球・好中球からのヒスタミン、SRS-A等のケミカルメディエーター遊離抑制による抗アレルギー作用と特異的H₁受容体拮抗による抗ヒスタミン作用を示す。

本剤は、後発医薬品として下記通知に基づき、沢井製薬株式会社が規格及び試験方法を設定、安定性試験、生物学的同等性試験を実施し、承認を取得した。その後、わかもと製薬株式会社より販売した。

	ケトテン点眼液（旧販売名）
承認申請に際し準拠した通知名	昭和55年5月30日 薬発第698号
承認	1998年3月
販売	1999年3月

「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日付 医薬発第935号）に基づき、2008年12月に「ケトテン点眼液0.05%」に販売名を変更した。また、「医療用後発医薬品の承認申請にあたっての販売名の命名に関する留意事項について」（平成17年9月22日 薬食審査発第0922001号）に基づき、2013年12月に『ケトチフェン点眼液0.05%「SW」』に販売名を変更した。

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- (1) 抗原抗体反応に伴って起こる肥満細胞からのヒスタミンやロイコトリエンC₄・D₄などのケミカルメディエーターの遊離を抑制すると共に、これらの作用に拮抗することにより、アレルギー症状を緩和する¹⁾。
- (2) 既存のケトチフェンフマル酸塩製剤(同剤形)と効能・効果、用法・用量は同一である。
- (3) 副作用(頻度不明)として、眼瞼炎、眼瞼皮膚炎、結膜充血、刺激感、眠気等が報告されている。(「VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目 -8. 副作用」の項 参照)

II. 名称に関する項目

II. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名

ケトチフェン点眼液0.05%「SW」

(2) 洋名

KETOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.05%「SW」

(3) 名称の由来

有効成分名、剤形、濃度及び製造販売会社名
(平成17年9月22日 薬食審査発第0922001号に基づく)

2. 一般名

(1) 和名(命名法)

ケトチフェンフマル酸塩 (JAN)

(2) 洋名(命名法)

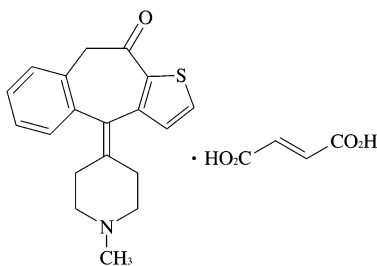
Ketotifen Fumarate (JAN)

Ketotifen (INN)

(3) ステム

不明

3. 構造式又は示性式



4. 分子式及び分子量

分子式 : C₁₉H₁₉NOS · C₄H₄O₄

分子量 : 425.50

5. 化学名(命名法)

4-(1-Methylpiperidin-4-ylidene)-4*H*-benzo [4,5] cyclohepta [1,2-*b*] thiophen-10(9*H*)-one
monofumarate (IUPAC)

6. 慣用名、別名、略号、記号番号

別名 : フマル酸ケトチフェン

7. CAS登録番号

34580-14-8[Ketotifen Fumarate]

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

(1) 外観・性状

白色～淡黄白色の結晶性の粉末である。
 においはないか、わずかに特異なにおいがある²⁾。

(2) 溶解性

メタノール又は酢酸(100)にやや溶けにくく、水、エタノール(99.5)又は無水酢酸に溶けにくい。
 溶解度³⁾：pH1.2：45.5mg/mL、pH4.0：23.8mg/mL、pH6.8：21.3mg/mL、水：16.1mg/mL

(3) 吸湿性

乾燥減量：0.5%以下(1g、105℃、4時間)

(4) 融点(分解点)、沸点、凝固点

融点：190℃(分解)
 遊離ケトチフェンの融点は152～153℃である¹⁾。

(5) 酸塩基解離定数

pKa=6.1³⁾

(6) 分配係数

該当資料なし

(7) その他の主な示性値

比吸光度 $E_{1\text{cm}}^{1\%}$ (296nm)：320～350(メタノール)²⁾
 pH：3.4～3.8[水溶液(1→100)]²⁾

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

日本薬局方「ケトチフェンフマル酸塩」の確認試験に準ずる。

- (1) 硫酸塩の定性反応
- (2) 紫外可視吸光度測定法による確認
- (3) 赤外吸収スペクトル測定法による確認

4. 有効成分の定量法

日本薬局方「ケトチフェンフマル酸塩」の定量法に準ずる(電位差滴定法)。

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

(1) 投与経路

点眼

(2) 剤形の区別、外観及び性状

剤形の区別：点眼剤

外観及び性状：無色～微黄色澄明の液

(3) 製剤の物性

該当資料なし

(4) 識別コード

なし

(5) pH、浸透圧比、粘度、比重、安定なpH域等

pH：4.8～5.8

浸透圧比(生理食塩液に対する比)：0.7～1.0

(6) 無菌の有無

本剤は無菌製剤である。

2. 製剤の組成

(1) 有効成分(活性成分)の含量

1mL中にケトチフェンフマル酸塩0.69mg(ケトチフェンとして0.5mg)を含有する。

(2) 添加物

添加物として、グリセリン、ベンザルコニウム塩化物、pH調節剤を含有する。

(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

長期保存試験⁴⁾：性状、pH、含量

保存条件	保存期間	保存形態	結果
室温、遮光	36 ヶ月	ポリエチレン容器	規格に適合

6. 溶解後の安定性

該当しない

7. 他剤との配合変化(物理化学的变化)

該当資料なし

8. 溶出性

該当資料なし

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

- (1) ブロモフェノールブルー及びクロロホルムによる呈色反応
 (2) 薄層クロマトグラフィーによる確認

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

該当資料なし

15. 刺激性

粘膜刺激性試験

ウサギ(日本白色種、雄、体重2.73~2.86kg、1群6匹)に1回ケトチフェン点眼液0.05%「SW」50 μ L(ケトチフェンとして25 μ g)を右眼結膜囊内に点眼した。また、左眼結膜囊内には対照品として生理食塩液を50 μ L点眼した。投与は30分間隔で15回行い、投与期間は1日とした。投与終了1、3、24、48、72、96、168時間後にDraize法に基づき、角膜、虹彩及び結膜について判定・評価を行った。

その結果、ケトチフェン点眼液0.05%「SW」の頻回投与による眼粘膜刺激性は、生理食塩液同様全く認められず、安全性が高いものと考えられた⁵⁾。

【ウサギへの頻回投与による眼粘膜刺激性試験結果】

評価法	Draize法の平均刺激スコア							
	投与前	1hr	3hr	24hr	48hr	72hr	96hr	168hr
生理食塩液	0	0	0	0	0	0	0	0
ケトチフェン点眼液0.05%「SW」	0	0	0	0	0	0	0	0

16. その他

1瓶容量：5mL

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

アレルギー性結膜炎

2. 用法及び用量

通常1回1～2滴を1日4回(朝、昼、夕方及び就寝前)点眼する。

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

該当資料なし

(4) 探索的試験

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

レボカバスチン塩酸塩、オロパタジン塩酸塩、トラニラスト等

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序

肥満細胞や好塩基球・好中球からのヒスタミン、SRS-A等のケミカルメディエーター遊離抑制による抗アレルギー作用と特異的H₁受容体拮抗による抗ヒスタミン作用を示す。

(2) 薬効を裏付ける試験成績

ラット及びモルモットの実験的アレルギー性結膜炎モデルにおける抗アレルギー作用⁶⁾

<方法>

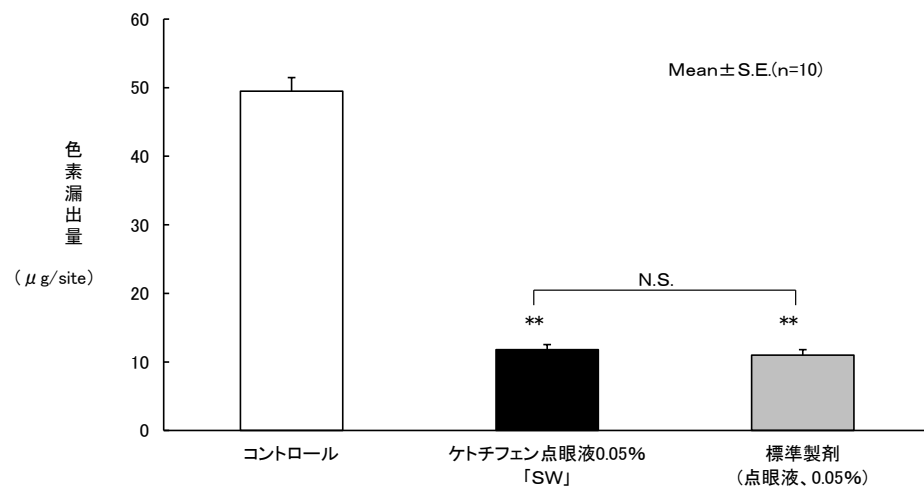
ラット及びモルモットの実験的アレルギー性結膜炎モデルを用い、ケトチフェン点眼液0.05%「SW」と標準製剤の抗アレルギー作用について検討を行った。薬剤及び注射用水(コントロール)をアレルギー反応惹起15分前及び5分前にそれぞれ点眼し、その後、抗原を含む色素を静脈内投与し、結膜への色素漏出量を測定した。

使用動物	1回投与量 (ケトチフェンフマル酸塩としての量)
ラット (SD系、雄)	5μL (3.45μg)
モルモット (Hartley系、雄)	50μL (34.5μg)

<結果>

ケトチフェン点眼液0.05%「SW」及び標準製剤投与群はコントロール群に対して色素漏出量の有意な抑制を示し、ケトチフェン点眼液0.05%「SW」投与群と標準製剤投与群には有意差を認めなかった。以上の結果より、ラット及びモルモット実験的アレルギー性結膜炎モデルにおいて、両剤は同等の薬理効果を有する製剤であると判断した。

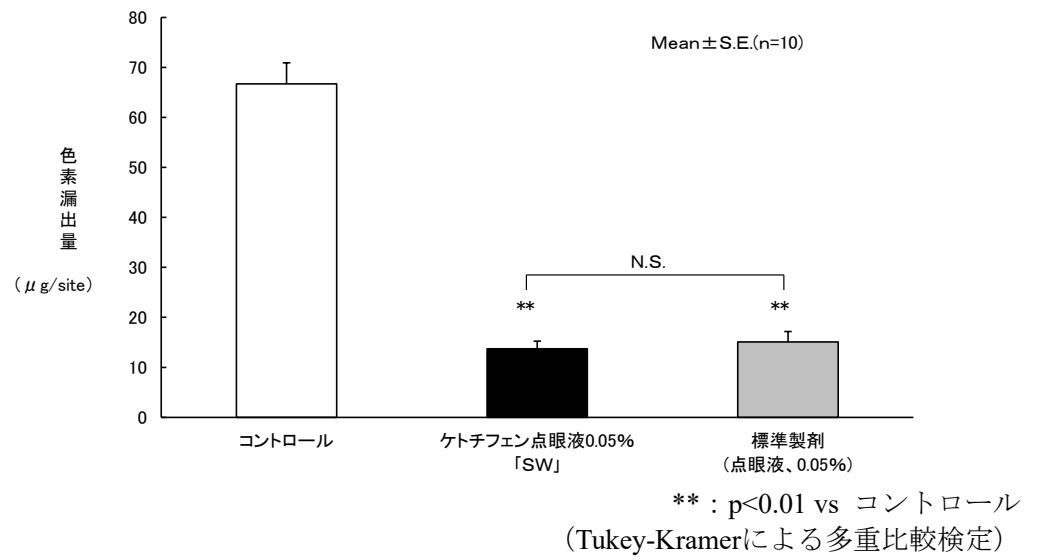
ラット



** : p<0.01 vs コントロール
(Tukey-Kramerによる多重比較検定)

VI. 薬効薬理に関する項目

モルモット



(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

ケトチフェンフマル酸塩製剤の薬物動態について以下のとおり報告されている。

1. 血中濃度の推移・測定法

(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

75%以上¹⁾

VII. 薬物動態に関する項目

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

主要代謝物はグルクロン酸抱合体で、その他N-酸化体、脱メチル化体ができる。

(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

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

該当しない

6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法

該当しない

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

該当しない

(3) その他の副作用

副作用が認められた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

	頻度不明
過敏症	発疹、眼部腫脹、眼瞼浮腫、顔面浮腫、眼瞼炎、眼瞼皮膚炎、痒痒感
眼	眼痛、霧視、眼乾燥、結膜炎、羞明、結膜充血、刺激感、角膜びらん
その他	頭痛、口渇、眠気

(4) 項目別副作用発現頻度及び臨床検査値異常一覧

ケトチフェンフマル酸塩製剤の副作用が以下のとおり報告されている。

副作用発現率は3.36% (220/6,557) であり、主な副作用はしみる、眼刺激2.61%、眼瞼炎0.27%、眠気0.27%、眼瞼そう痒感0.12%等であった⁷⁾。

(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

【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

副作用

副作用が認められた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

	頻度不明
過敏症	発疹、眼部腫脹、眼瞼浮腫、顔面浮腫、眼瞼炎、眼瞼皮膚炎、掻痒感

9. 高齢者への投与

該当しない

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。〕

11. 小児等への投与

該当しない

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当資料なし

13. 過量投与

該当資料なし

14. 適用上の注意

- (1) 投与経路 点眼用にのみ使用すること。
- (2) 投与时
 - 1) 点眼した時に液が眼瞼皮膚等についた場合は、すぐにふき取るよう指導すること。
 - 2) 薬液汚染防止のため、点眼のとき、容器の先端が直接目に触れないように注意するよう指導すること。
 - 3) ベンザルコニウム塩化物によりソフトコンタクトレンズを変色させることがあるので、ソフトコンタクトレンズを装着している場合は、点眼前にレンズを外し、点眼15分以上経過後に再装着すること。

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

ケトチフェンフマル酸塩の非臨床試験成績について以下のとおり報告されている。

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

動物種	性	LD ₅₀ (mg/kg) ²⁾	
		経口	皮下
マウス	♀	585	820
ラット	♀	360	480

(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：毒薬

2. 有効期間又は使用期限

使用期限：3年

3. 貯法・保存条件

室温保存

4. 薬剤取扱い上の注意点

(1) 薬局での取扱い上の留意点について

特になし

(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)

・「Ⅷ. 安全性(使用上の注意等)に関する項目 -14.適用上の注意」の項 参照

・くすりのしおり：有り

(3) 調剤時の留意点について

特になし

5. 承認条件等

該当しない

6. 包装

5mL×10本

7. 容器の材質

容器：ポリエチレン

中栓：ポリエチレン

キャップ：ポリエチレン

8. 同一成分・同効薬

同一成分：ケトチフェンカプセル1mg/DS小児用0.1%/点鼻液0.05%「サワイ」

ザジテン点眼液0.05%/カプセル1mg/ドライシロップ0.1%/シロップ0.02%/

点鼻液0.05%

同効薬：レボカバスチン塩酸塩、オロパタジン塩酸塩、トラニラスト等

9. 国際誕生年月日

不明

X. 管理的事項に関する項目

10. 製造販売承認年月日及び承認番号

- ケトチフェン点眼液0.05%「SW」

承認年月日：2013年6月17日（販売名変更） 承認番号：22500AMX00922000

<旧販売名>

ケトテン点眼液0.05%

承認年月日：2008年8月11日（販売名変更） 承認番号：22000AMX01814000

ケトテン点眼液

承認年月日：1998年3月12日 承認番号：21000AMZ00493000

11. 薬価基準収載年月日

- ケトチフェン点眼液0.05%「SW」：2013年12月13日（販売名変更）

<旧販売名>

ケトテン点眼液0.05%：2008年12月19日（販売名変更）

経過措置期間終了：2014年9月30日

ケトテン点眼液：1998年7月10日

経過措置期間終了：2009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(あるいは投与)期間に関する制限は定められていない。

16. 各種コード

品名	HOT(9桁)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
ケトチフェン点眼液0.05%「SW」	102225402	1319730Q1338	620222501

17. 保険給付上の注意

本剤は診療報酬上の後発医薬品である。

XI. 文献

1. 引用文献

- 1) 日本薬局方解説書編集委員会編，第十六改正 日本薬局方解説書，廣川書店，2011，C-1606-C-1609.
- 2) 薬事研究会編，規制医薬品事典，第5版，じほう，1992，p.154.
- 3) 日本公定書協会編，医療用医薬品 品質情報集，No.21，薬事日報社，2004，p.161.
- 4) 沢井製薬(株) 社内資料[安定性試験]
- 5) 沢井製薬(株) 社内資料[刺激性試験]
- 6) 沢井製薬(株) 社内資料[薬理学的試験]
- 7) 厚生省医薬安全局，平成10年度 新医薬品等の副作用のまとめ，2000，p.16.

2. その他の参考文献

XII. 参考資料

1. 主な外国での発売状況

なし

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