*2014年6月改訂

消化管運動改善剤

*ドンペリドン錠5mg「サワイ」 *ドンペリドン錠10mg「サワイ」

DOMPERIDONE

ドンペリドン錠

貯 法:室温保存 使用期限:外箱に表示

1	本	標	準	商	品	分	類番	F
		Q	7	2	3	a	a	

		錠 5 mg	錠10mg	
*	承認番号	22500AMX01891000	22500AMX01892000	
	薬価収載	2014年 6 月	2014年 6 月	
	販売開始	2010年11月	1996年 7 月	

【禁忌】(次の患者には投与しないこと)

- 1) 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
- 2) 妊婦又は妊娠している可能性のある婦人(「妊婦、産婦、授 乳婦等への投与」の項参照)
- 3)消化管出血、機械的イレウス、消化管穿孔の患者〔症状が 悪化するおそれがある。〕
- 4) プロラクチン分泌性の下垂体腫瘍(プロラクチノーマ)の患者〔抗ドパミン作用によりプロラクチン分泌を促す。〕

【組成・性状】

・組成

ドンペリドン錠 5 mg「サワイ」: 1 錠中に日局ドンペリドン 5 mgを含有する。

添加物として、酸化チタン、ステアリン酸Mg、タルク、乳糖、バレイショデンプン、ヒプロメロース、ポリビニルアルコール(部分けん化物)、マクロゴール6000を含有する。

ドンペリドン錠10mg「サワイ」: 1 錠中に日局ドンペリドン10mgを含有する。

添加物として、カルナウバロウ、カルメロースCa、ケイ酸AI、結晶セルロース、酸化チタン、ステアリン酸Mg、タルク、乳糖、ヒドロキシプロピルセルロース、ヒプロメロース、マクロゴール6000を含有する。

・製剤の性状

品 名	剤 形	外 形 直径(mm)・重量(mg)・厚さ(mm)	性状
ドンペリドン錠 5 mg「サワイ」	フィルムコー ティング錠	SW 152 6.1 約80 3.2 [識別コード:SW 152]	白 色
ドンペリドン錠 10mg「サワイ」	フィルムコー ティング錠	SW 177 7.1 約129 3.3 [識別コード:SW 177]	白色~ 帯黄白色

【効能・効果】

下記疾患および薬剤投与時の消化器症状(悪心、嘔吐、食欲不振、 腹部膨満、上腹部不快感、腹痛、胸やけ、噯気)

成人:○慢性胃炎、胃下垂症、胃切除後症候群

○ 抗悪性腫瘍剤またはレボドパ製剤投与時

小児:○周期性嘔吐症、上気道感染症

○抗悪性腫瘍剤投与時

【用法・用量】

成人:通常、ドンペリドンとして1回10mgを1日3回食前に経口 投与する。ただし、レボドパ製剤投与時にはドンペリドン として1回5~10mgを1日3回食前に経口投与する。 なお、年齢、症状により適宜増減する。 小児:通常、ドンペリドンとして1日1.0~2.0mg/kgを1日3回 食前に分けて経口投与する。なお、年齢、体重、症状によ り適宜増減する。ただし、1日投与量はドンペリドンとし て30mgを超えないこと。

また、6 才以上の場合はドンペリドンとして1日最高用量は1.0mg/kgを限度とすること。

【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) 小児(「小児等への投与」の項参照)
 - 2) 肝障害又は腎障害のある患者〔副作用が強くあらわれるおそれがある。〕
- **3) 心疾患のある患者[QT延長があらわれるおそれがある。]

2. 重要な基本的注意

- 1)本剤の投与により、間脳の**内分泌機能調節異常、錐体外路症状**等の副作用があらわれることがあるので、本剤の投与に際しては、有効性と安全性を十分考慮のうえ使用すること。
- 2) 眠気、めまい・ふらつきがあらわれることがあるので、本剤 投与中の患者には自動車の運転等危険を伴う機械操作に注意 させること。

3.相互作用

**本剤は主にCYP3A4で代謝される。

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
フェノチアジン系 精神神経用剤 プロクロルペラジン クロルプロマジン チエチルペラジン 等 ブチロフェノン系製剤 ハロペリドール等 ラウオルフィア ルカロイド製剤 レセルピン等	内分泌機能調節異常又 は錐体外路症状が発現 しやすくなる。	フェノチアジン系相相別、 神経用剤、は中枢性の 抗ドパミン作用イマルカーストリールカーストリールのである。 でカテコーとのである。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一次である。 一、 一、 一、 一、 一、 一、 一、 一、 一、 一、
ジギタリス製剤 ジゴキシン等	ジギタリス製剤飽和時 の指標となる悪心、嘔 吐、食欲不振症状を不 顕化することがある。 ジギタリス製剤の血中 濃度のモニターを行 う。	本剤は制吐作用を有する。
抗コリン剤 ブチルスコポラ ミン臭化物 チキジウム臭化物 チメピジウム臭 化物水和物 等	本剤の胃排出作用が減 弱することがある。症 状により一方を減量、 中止する。又は必要に 応じて間隔をあけて投 与する。	抗コリン剤の消化管運動抑制作用が本剤の消化管運動亢進作用と拮抗する。



薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	
制酸剤	本剤の効果が減弱する	胃内pHの上昇により、	
H ₂ 受容体拮抗剤	おそれがあるので、両	本剤の消化管吸収が阻	
シメチジン	剤の投与時間を考慮す	害される。	
ラニチジン	る。		
等			
プロトンポンプ阻害剤			
オメプラゾール等			
CYP3A4阻害剤	本剤の血中濃度が上昇	左記薬剤の強力又は中	
イトラコナゾール	する。	程度のCYP3A4阻害作	
エリスロマイシン	また、エリスロマイシ	用により本剤の代謝が	
<u>等</u>	ンとの併用において	阻害される。	
	は、QT延長が報告さ		
	<u>れている。</u>		
	制酸剤 H₂受容体拮抗剤 シメチジン ラニチジン 等 プロトンポンプ阻害剤 オメプラゾール等 CYP3A4阻害剤 イトラコナゾール エリスロマイシン	制酸剤 H₂受容体拮抗剤 シメチジン ラニチジン ラニチジン 等 プロトンポンブ阻害剤 オメブラゾール等 CYP3A4阻害剤 イトラコナゾール エリスロマイシン 等 は、QT延長が報告さ	

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(頻度不明)

- (1)ショック、アナフィラキシー(発疹、発赤、呼吸困難、顔面浮腫、口唇浮腫等)を起こすことがあるので、観察を十分に行い、このような症状があらわれた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- (2)後屈頸、眼球側方発作、上肢の伸展、振戦、筋硬直等の**维体外路症状**があらわれることがあるので、このような症状があらわれた場合には、投与を中止すること。なお、これらの症状が強い場合には、抗パーキンソン剤を投与するなど適切な処置を行うこと。
- (3) 意識障害、痙攣があらわれることがあるので、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)AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTPの上昇等を伴う**肝機能 障害、黄疸**があらわれることがあるので、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) その他の副作用

下記のような副作用があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には減量・休薬等の適切な 処置を行うこと。

なお、太字で記載の副作用については投与を中止すること。

•		,	1 m // / m // / / / / / / / / / / / / /
			頻度不明
肝		臓	肝機能異常(AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、 ビリルビン、Al-P、LDH上昇等)
内	分	泌	女性化乳房 、プロラクチン上昇、乳汁分泌、乳房膨 満感、月経異常
消	化	器	下痢、便秘、腹痛、腹部圧迫感、口渇、胸やけ、悪 心、嘔吐、腹部膨満感、腹部不快感、腹鳴、腸痙攣
循	環	器	心悸亢進 <u>、QT延長</u>
皮		膚	蕁麻疹、発疹、瘙痒
そ	0)	他	口内のあれ、発汗、眠気、動揺感、めまい・ふらつ き
	内消循皮	内 分 消 化 循 環 皮	内 分 泌 消 化 器 循 環 器 皮 膚

5.高齢者への投与

一般的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。

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投与しないこと。〔動物実験(ラット)で骨格、内臓異常等の催奇形作用が報告されている。〕

2) 授乳中の婦人には大量投与を避けること。〔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

小児において錐体外路症状、意識障害、痙攣が発現することがあるため、特に1才以下の乳児には用量に注意し、3才以下の乳幼児には7日以上の連用を避けること。

また、脱水状態、発熱時等では特に投与後の患者の状態に注意すること。

8. 過量投与

錐体外路症状、めまい、見当識障害が起こるおそれがある(特に小児では起きやすい)。過量服用時には活性炭投与等適切な処置を行い、一般的な支持・対症療法を実施する。

錐体外路症状に対しては抗パーキンソン剤を投与するなど適切 な処置を行う。

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、更には穿孔をお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

外国において本剤による重篤な心室性不整脈及び突然死が報告されている。特に高用量を投与している患者又は高齢の患者で、これらのリスクが増加したとの報告がある。

【薬物動態】

1.生物学的同等性試験

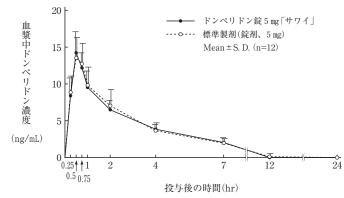
○ドンペリドン錠5 mg「サワイ」

ドンペリドン錠 $5 \, \mathrm{mg}$ 「サワイ」と標準製剤を健康成人男子にそれぞれ 2 錠(ドンペリドンとして $10 \, \mathrm{mg}$) 空腹時単回経口投与(クロスオーバー法)し、血漿中ドンペリドン濃度を測定した。得られた薬物動態パラメータ(AUC、 C_{max})について統計解析を行った結果、両剤の生物学的同等性が確認された。 $^{1)}$

各製剤2錠投与時の薬物動態パラメータ

	C _{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	T _{1/2} (hr)	AUC 0-24hr (ng•hr/mL)
ドンペリドン錠 5 mg「サワイ」	15.1 ± 2.0	0.6 ± 0.1	3. 1 ± 1.0	42.2 ± 6.3
標準製剤(錠剤、5 mg)	14.8 ± 2.3	0.6 ± 0.1	3.0 ± 1.2	43.4 ± 9.2

 $(Mean \pm S. D.)$

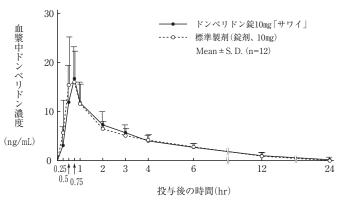


○ドンペリドン錠10mg「サワイ」

ドンペリドン錠 $10 \log [$ サワイ]と標準製剤を健康成人男子にそれぞれ 2 錠(ドンペリドンとして $20 \log$)空腹時単回経口投与(クロスオーバー法)し、血漿中ドンペリドン濃度を測定した。得られた薬物動態パラメータ(AUC、 C_{max})について統計解析を行った結果、両剤の生物学的同等性が確認された。 2)

	C _{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	T _{1/2} (hr)	AUC 0-24hr (ng•hr/mL)
ドンペリドン錠10mg「サワイ」	18.7 ± 6.5	0.6 ± 0.1	5.0 ± 3.4	55.1 ± 16.0
標準製剤(錠剤、10mg)	19.7 ± 6.5	0.7 ± 0.2	4.2 ± 1.8	53.5 ± 12.5

 $(Mean \pm S. D.)$



血漿中濃度ならびにAUC、C_{max}等のパラメータは、被験者の選択、 体液の採取回数・時間等の試験条件によって異なる可能性がある。

2.溶出挙動

本製剤は、日本薬局方外医薬品規格第3部に定められた規格に適合 していることが確認されている。

【薬効薬理】

CTZ(化学受容器引金帯)における中枢性のドパミン D_2 受容体遮断により、制吐作用を示す。また、消化管における末梢性のドパミン D_2 受容体遮断により、胃運動、胃・十二指腸協調運動の促進作用及び下部食道括約筋圧上昇作用を示す。

【有効成分に関する理化学的知見】

一般名:ドンペリドン(Domperidone)

化学名:5-Chloro-1-{1-[3-(2-oxo-2, 3-dihydro-1*H*-benzimidazol-1-yl)propyl]piperidin-4-yl}-1, 3-dihydro-2*H*-benzimidazol-

2-one

分子式: C22H24CIN5O2

分子量:425.91

融 点:約243℃(分解)

構造式:

性 状:ドンペリドンは白色~微黄色の結晶性の粉末又は粉末で、においはなく、味はわずかに苦い。酢酸(100)に溶けやすく、メタノール又はエタノール(99.5)に溶けにくく、2-プロパノールに極めて溶けにくく、水にほとんど溶けない。

【取扱い上の注意】

• 安定性試験

PTP包装又はバラ包装したものを用いた長期保存試験(室温、3年間)の結果、通常の市場流通下において3年間安定であることが確認された。 $^{3),4)}$

【包装】

ドンペリドン錠 5 mg「サワイ」: PTP: 100錠(10錠×10)

ドンペリドン錠10mg「サワイ」:

PTP: 100錠(10錠×10)、1,000錠(10錠×100)

バラ:1,000錠

【主要文献及び文献請求先】

・主要文献

1)、2) 沢井製薬(株) 社内資料 [生物学的同等性試験]

3)、4)沢井製薬(株)社内資料[安定性試験]

・文献請求先〔主要文献(社内資料を含む)は下記にご請求下さい〕

沢井製薬株式会社 医薬品情報センター 〒532-0003 大阪市淀川区宮原5丁目2-30 TEL: 0120-381-999 FAX: 06-6394-7355

> 製造販売元 **沢井製薬株式会社** 大阪市淀川区宮原5丁目2-30

> > K15 A160602

