\*2025年4月改訂(第2版) 2023年12月改訂(第1版)

有効期間:3年

貯法:室温保存 鎮咳剤 日本薬局方 日本標準商品分類番号 872242

承認番号 | 21900AMX00516 販売開始 2007年8月

# コデインリン酸塩錠

コデインリン酸塩錠 5mg「シオエ」

Codeine Phosphate Tablets 5mg "SIOE"

#### 2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)

- 2.1 重篤な呼吸抑制のある患者 [呼吸抑制を増強する。]
- 2.2 12歳未満の小児 [9.7.1参照]
- 2.3 扁桃摘除術後又はアデノイド切除術後の鎮痛目的で 使用する 18 歳未満の患者 [重篤な呼吸抑制のリスクが 増加するおそれがある。]
- 2.4 気管支喘息発作中の患者 [気道分泌を妨げる。]
- 2.5 重篤な肝機能障害のある患者 [9.3.1 参照]
- 2.6 慢性肺疾患に続発する心不全の患者 [呼吸抑制や 循環不全を増強する。
- 2.7 痙攣状態(てんかん重積症、破傷風、ストリキニーネ 中毒)にある患者 [脊髄の刺激効果があらわれる。]
- 2.8 急性アルコール中毒の患者 [呼吸抑制を増強する。]
- 2.9 アヘンアルカロイドに対し過敏症の患者
- 2.10 出血性大腸炎の患者「腸管出血性大腸菌 (O157等) や赤痢菌等の重篤な細菌性下痢のある患者では、 症状の悪化、治療期間の延長をきたすおそれが ある。]

## 3. 組成•性状

#### 3.1 組成

販売名	コデインリン酸塩錠 5mg「シオエ」
有効成分	1錠中 日本薬局方コデインリン酸塩水和物 5.0mg
添加剤	D-マンニトール、トウモロコシデンプン、 ヒプロメロース、低置換度ヒドロキシプロ ピルセルロース、ステアリン酸マグネシウム

## 3.2 製剤の性状

販売名	コデインリン酸塩錠 5mg「シオエ」				
性状	白色~帯黄白色の片面割線入り長円形の素錠				
外形	表	裏	側面		
	<b>9</b> 229				
大きさ	長径:15mm、短径:6.5mm、厚さ:5.2mm、 重量:500mg				
識別コード	<b>9</b> 229				

#### 4. 効能又は効果

- 各種呼吸器疾患における鎮咳・鎮静
- 疼痛時における鎮痛
- 激しい下痢症状の改善

#### 6. 用法及び用量

通常、成人には、コデインリン酸塩水和物として 1回 20mg、1 日 60mg を経口投与する。 なお、年齢、症状により適宜増減する。

#### 8. 重要な基本的注意

- 8.1 連用により薬物依存を生じることがあるので、観察を 十分に行い、慎重に投与すること。[11.1.1 参照]
- 8.2 眠気、めまいが起こることがあるので、本剤投与中の 患者には自動車の運転等危険を伴う機械の操作に 従事させないよう注意すること。
- 9. 特定の背景を有する患者に関する注意
- 9.1 合併症・既往歴等のある患者
- 9.1.1 細菌性下痢のある患者

治療上やむを得ないと判断される場合を除き、投与 しないこと。治療期間の延長をきたすおそれがある。

9.1.2 18 歳未満の肥満、閉塞性睡眠時無呼吸症候群又は 重篤な肺疾患を有する患者

> 投与しないこと。重篤な呼吸抑制のリスクが増加 するおそれがある。

9.1.3 心機能障害のある患者

循環不全を増強するおそれがある。

9.1.4 呼吸機能障害のある患者

呼吸抑制を増強するおそれがある。

9.1.5 脳に器質的障害のある患者

呼吸抑制や頭蓋内圧の上昇を起こすおそれがある。

9.1.6 ショック状態にある患者

循環不全や呼吸抑制を増強するおそれがある。

9.1.7 代謝性アシドーシスのある患者

呼吸抑制を起こすおそれがある。

- 9.1.8 甲状腺機能低下症(粘液水腫等)の患者 呼吸抑制や昏睡を起こすおそれがある。
- 9.1.9 副腎皮質機能低下症 (アジソン病等) の患者 呼吸抑制作用に対し、感受性が高くなっている。
- 9.1.10 薬物依存の既往歴のある患者 依存性を生じやすい。
- 9.1.11 衰弱者

呼吸抑制作用に対し、感受性が高くなっている。

9.1.12 前立腺肥大による排尿障害、尿道狭窄、尿路手術 術後の患者

排尿障害を増悪することがある。

9.1.13 器質的幽門狭窄、麻痺性イレウス又は最近消化 管手術を行った患者

消化管運動を抑制する。

- 9.1.14 痙攣の既往歴のある患者 痙攣を誘発するおそれがある。
- 9.1.15 胆嚢障害及び胆石のある患者 胆道痙攣を起こすことがある。
- 9.1.16 重篤な炎症性腸疾患のある患者 連用した場合、巨大結腸症を起こすおそれがある。
- 9.2 腎機能障害患者

排泄が遅延し、副作用があらわれるおそれがある。

- 9.3 肝機能障害患者
- 9.3.1 重篤な肝機能障害のある患者

投与しないこと。昏睡に陥ることがある。[2.5 参照]

# 9.3.2 肝機能障害患者 (重篤な肝機能障害のある患者を除く)

代謝が遅延し、副作用があらわれるおそれがある。

#### 9.5 奸婦

妊婦又は妊娠している可能性のある女性には、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。動物実験(マウス)で催奇形作用が報告 されている。

分娩前に投与した場合、出産後新生児に退薬症候(多動、神経過敏、不眠、振戦等)があらわれることがある。 分娩時の投与により、新生児に呼吸抑制があらわれる との報告がある。

#### 9.6 授乳婦

本剤投与中は授乳を避けさせること。母乳への移行により、乳児でモルヒネ中毒(傾眠、哺乳困難、呼吸困難等)が生じたとの報告がある。CYP2D6の活性が過剰であることが判明している患者(Ultra-rapid Metabolizer)では、母乳中のモルヒネ濃度が高くなるおそれがある  $^{1)-2}$ 。

# 9.7 小児等

#### 9.7.1 12歳未満の小児

投与しないこと。呼吸抑制の感受性が高い。 海外において、死亡を含む重篤な呼吸抑制の リスクが高いとの報告がある。[2.2 参照]

### 9.7.2 肥満、閉塞性睡眠時無呼吸症候群又は重篤な 肺疾患を有する小児

投与しないこと。重篤な呼吸抑制のリスクが増加 するおそれがある。

#### 9.8 高齢者

低用量から投与を開始するなど患者の状態を観察 しながら、慎重に投与すること。一般に生理機能が 低下しており、特に呼吸抑制の感受性が高い。

#### 10. 相互作用

本剤は、主として肝代謝酵素 UGT2B7、UGT2B4 及び 一部 CYP3A4、CYP2D6 で代謝される。

#### 10.2 併用注意(併用に注意すること)

10.2 併用注息	(併用に注息すること)	1
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
中枢神経抑制剤	呼吸抑制、低血圧及び	相加的に中枢神経
フェノチアジン	顕著な鎮静又は昏睡が	抑制作用が増強
	起こることがある。	される。
ツール酸系薬剤		
等		
吸入麻酔剤		
モノアミン酸化		
酵素阻害剤  三環系抗うつ剤		
三泉系がプラ剤 β-遮断剤		
アルコール		
, , , ,		
クマリン系抗凝	クマリン系抗凝血剤	機序は不明である。
血剤	の作用が増強される	
ワルファリン	ことがある。	
抗コリン作動性	麻痺性イレウスに至る	相加的に抗コリン
薬剤	重篤な便秘又は尿貯留	作用が増強される。
	が起こるおそれがある。	
ナルメフェン	本剤の効果が減弱	μオピオイド受容体
塩酸塩水和物	するおそれがある。	拮抗作用により、
		本剤の作用が競合的
		に阻害される。

#### 11. 副作用

次の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投与を中止するなど 適切な処置を行うこと。

#### 11.1 重大な副作用

#### 11.1.1 依存性 (頻度不明)

連用により生じることがある。また、連用中における投与量の急激な減少ないし投与の中止により、あくび、くしゃみ、流涙、発汗、悪心、嘔吐、下痢、腹痛、散瞳、頭痛、不眠、不安、せん妄、振戦、全身の筋肉・関節痛、呼吸促迫等の退薬症候があらわれることがあるので、投与を中止する場合には、1日用量を徐々に減量するなど、患者の状態を観察しながら行うこと。[8.1 参照]

#### 11.1.2 呼吸抑制 (頻度不明)

息切れ、呼吸緩慢、不規則な呼吸、呼吸異常等があらわれた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。なお、本剤による呼吸抑制には、麻薬拮抗剤(ナロキソン、レバロルファン等)が拮抗する。

- 11.1.3 錯乱 (頻度不明)、せん妄 (頻度不明)
- 11.1.4 無気肺(頻度不明)、気管支痙攣(頻度不明)、 喉頭浮腫(頻度不明)
- 11.1.5 麻痺性イレウス (頻度不明)、中毒性巨大結腸 (頻度不明)

炎症性腸疾患の患者に投与した場合にあらわれる との報告がある。

#### 11.2 その他の副作用

	頻度不明				
循環器	不整脈、血圧変動、顔面潮紅				
精神神経系	眠気、めまい、視調節障害、発汗				
消化器	悪心、嘔吐、便秘				
過敏症	発疹、そう痒感				
その他	排尿障害				

# 13. 過量投与

#### 13.1 症状

呼吸抑制、意識不明、痙攣、錯乱、血圧低下、重篤な 脱力感、重篤なめまい、嗜眠、心拍数の減少、神経 過敏、不安、縮瞳、皮膚冷感等を起こすことがある。

#### 13.2 処置

以下の治療を行うことが望ましい。

- ・投与を中止し、気道確保、補助呼吸及び呼吸調節により適切な呼吸管理を行う。
- ・麻薬拮抗剤投与を行い、患者に退薬症候又は麻薬 拮抗剤の副作用が発現しないよう慎重に投与する。 なお、麻薬拮抗剤の作用持続時間はコデインの それより短いので、患者のモニタリングを行うか 又は患者の反応に応じて初回投与後は注入速度を 調節しながら持続静注する。
- ・必要に応じて補液、昇圧剤等の投与又は他の補助 療法を行う。

#### 14. 適用上の注意

#### 14.1 薬剤交付時の注意

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ある。

## 15. その他の注意

#### 15.1 臨床使用に基づく情報

遺伝的に CYP2D6 の活性が過剰であることが判明 している患者 (Ultra-rapid Metabolizer) では、 本剤の活性代謝産物であるモルヒネの血中濃度が 上昇し、副作用が発現しやすくなるおそれがある <sup>3) -5)</sup>。

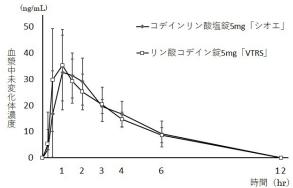
#### 16. 薬物動態

#### 16.1 血中濃度

#### 16.1.1 生物学的同等性試験 6)

コデインリン酸塩錠 5mg「シオエ」と標準製剤としてリン酸コデイン錠 5mg「VTRS」をクロスオーバー法によりそれぞれ 4 錠(コデインリン酸塩水和物 20mg)健康成人男子 10 名に絶食単回経口投与して血漿中未変化体濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ(AUC、Cmax)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。

但し、血漿中濃度並びに AUC、Cmax 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。



	AUCt	Cmax	Tmax	$T_{1/2}$
	$(ng \cdot hr/mL)$	(ng/mL)	(hr)	(hr)
コデインリン酸塩錠	142.1	37.14	1.250	2.506
5mg「シオエ」	$\pm 48.0$	$\pm 11.91$	$\pm 0.425$	$\pm 0.472$
リン酸コデイン錠	140.6	38.24	1.250	2.569
5mg「VTRS」	$\pm 41.2$	$\pm 14.34$	$\pm 0.755$	$\pm 0.708$

 $(Mean \pm S.D., n=10)$ 

# 18. 薬効薬理

# 18.1 作用機序

投与されたコデインの  $5\sim15\%$ が肝薬物代謝酵素 CYP2D6 により O・脱メチル化を受けてモルヒネに代謝変換され鎮痛作用を示す。また、モルヒネと同様に、咳中枢に作用して咳反射を抑制する。 鎮痛効果はモルヒネの 1/6、精神機能鎮静作用は 1/4、睡眠作用も 1/4、鎮咳効果は $1/8\sim1/9$  とされている $^{7}$ 。

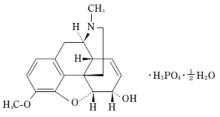
#### 19. 有効成分に関する理化学的知見

一般的名称:コデインリン酸塩水和物

(Codeine Phosphate Hydrate)

化学名: (5*R*,6*S*) -4,5-Epoxy-3-methoxy-17-methyl-7,8-didehydromorphinan-6-ol monophosphate hemihydrate

#### 化学構造式:



分子式: C<sub>18</sub>H<sub>21</sub>NO<sub>3</sub>・H<sub>3</sub>PO<sub>4</sub>・1/2 H<sub>2</sub>O

分子量: 406.37

性 状: 白色~帯黄白色の結晶又は結晶性の粉末である。水又は酢酸(100)に溶けやすく、メタノール又はエタノール(95)に溶けにくく、ジェチルエーテルにほとんど溶けない。

1.0g を水 10mL に溶かした液の pH は 3.0~

5.0 である。

光によって変化する。

#### 22. 包装

100 錠 [10 錠 (PTP) ×10] 500 錠 [10 錠 (PTP) ×50]

# 23. 主要文献

1) Koren G, et al.: Lancet. 2006; 368: 704

Madadi P, et al.: Clin Pharmacol Ther. 2009; 85
(1): 31-35

3) Ciszkowski C, et al. : N Engl J Med. 2009 ; 361 (8) : 827- 828

4) Kelly LE, et al. : Pediatrics. 2012 ; 129 (5) : e1343- e1347

5) Voronov P, et al. : Paediatr Anaesth. 2007 ; 17  $\,$  (7) : 684-687

6) シオエ製薬 (株) 社内資料 コデインリン酸塩錠 5mg 「シオエ」の生物学的同等性試験

7) 田中千賀子ほか: NEW 薬理学 改訂第 7 版 南江堂. 2017: 364,474

#### 24. 文献請求先及び問い合わせ先

シオエ製薬株式会社製品情報担当

 $\mp 661\text{-}0976$ 

兵庫県尼崎市潮江3丁目1番11号

TEL 06 (6470) 2102 FAX 06 (6499) 8132

#### 26. 製造販売業者等

#### 26.1 製造販売元

# シオエ製薬株式会社

兵庫県尼崎市潮江3丁目1番11号

#### 26.2 販売

# 日本新薬株式会社

京都市南区吉祥院西ノ庄門口町 14