

持続性選択H1受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤

ロラタジン錠10mg「TCK」

《ロラタジン錠》

LORATADINE

貯法：室温保存
使用期限：外装に表示

承認番号	22300AMX01139000
薬価収載	2011年11月
販売開始	2014年4月

【 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

【 組成・性状 】

ロラタジン錠10mg「TCK」は1錠中にロラタジンを10mg含有する。

添加物として、乳糖水和物、トウモロコシデンプン、ステアリン酸Mgを含有する。

外形			色調 剤形	識別コード
直径(mm)	厚さ(mm)	重量(mg)		
 6.5	 2.9	 100	白色素錠 (割線入り)	TU 521

【 効能又は効果 】

アレルギー性鼻炎、蕁麻疹、皮膚疾患（湿疹・皮膚炎、皮膚掻痒症）に伴う痒疹

【 用法及び用量 】

成人：通常、ロラタジンとして1回10mgを1日1回、食後に経口投与する。なお、年齢・症状により適宜増減する。

小児：通常、7歳以上の小児にはロラタジンとして1回10mgを1日1回、食後に経口投与する。

【 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）

- 肝障害のある患者〔ロラタジンの血漿中濃度が上昇するおそれがある。〕
- 腎障害のある患者〔ロラタジン及び活性代謝物descarboethoxy-loratadine (DCL) の血漿中濃度が上昇するおそれがある。〕
- 高齢者（「高齢者への投与」の項参照）

2. 重要な基本的注意

- 本剤を季節性の患者に投与する場合は、好発季節を考えて、その直前から投与を開始し、好発季節終了時まで続けることが望ましい。
- 本剤の使用により効果が認められない場合には、漫然と長期にわたり投与しないように注意すること。

3. 相互作用

ロラタジンから活性代謝物（DCL）への代謝にはCYP3A4及びCYP2D6の関与が確認されている。

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
エリスロマイシン、シメチジン	ロラタジン及び活性代謝物（DCL）の血漿中濃度の上昇が認められるので、患者の状態を十分に観察するなど注意すること。	薬物代謝酵素（CYP3A4、CYP2D6）阻害作用を有する医薬品との併用により、ロラタジンから活性代謝物（DCL）への代謝が阻害され、ロラタジンの血漿中濃度が上昇する。〔活性代謝物（DCL）の血漿中濃度が上昇する機序は不明〕

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（頻度不明）

- ショック、アナフィラキシー：ショック、アナフィラキシーを起こすことがあるので、チアノーゼ、呼吸困難、血圧低下、血管浮腫等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。
- てんかん：てんかんの既往のある患者で本剤投与後に発作があらわれたとの報告があるので使用に際しては十分な問診を行うこと。
- 痙攣：痙攣があらわれることがあるので、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。
- 肝機能障害、黄疸：AST（GOT）、ALT（GPT）、 γ -GTP、Al-P、LDH、ビリルビン等の著しい上昇を伴う肝機能障害、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

次のような副作用が認められた場合には、必要に応じ、投与中止等の適切な処置を行うこと。

	頻度不明
精神神経系	眠気、倦怠感、めまい、頭痛
呼吸器	咽頭痛、鼻の乾燥感
消化器	腹痛、口渇、嘔気・嘔吐、下痢、便秘、口唇乾燥、口内炎、胃炎
過敏症	発疹、蕁麻疹、紅斑、痒疹、発赤
皮膚	脱毛
肝臓	AST（GOT）上昇、ALT（GPT）上昇、ビリルビン値上昇、Al-P上昇、 γ -GTP上昇
腎臓	蛋白尿、BUN上昇、尿閉
循環器	動悸、頻脈
血液	好酸球增多、白血球減少、好中球減少、単球增多、リンパ球減少、白血球增多、リンパ球增多、ヘマトクリット減少、ヘモグロビン減少、好塩基球增多、血小板減少、好中球增多
その他	尿糖、眼球乾燥、耳鳴、難聴、ほてり、浮腫（顔面・四肢）、味覚障害、月経不順、胸部不快感、不正子宮出血、胸痛

5. 高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能（肝、腎等）が低下しており、高い血中濃度が持続するおそれがあるので、慎重に投与すること。

6. 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、投与を避けることが望ましい。〔妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。また、動物試験（ラット、ウサギ）で催奇形性は認められないが、ラットで胎児への移行が報告されている。〕
- 授乳中の婦人には、投与を避けることが望ましい。やむを得ず投与する場合は、授乳を避けさせること。〔ヒト母乳中への移行が報告されている。〕

7. 小児等への投与

- 3歳以上7歳未満の小児に対しては、ロラタジンドロップ1%を投与すること。
- 低出生体重児、新生児、乳児又は3歳未満の幼児に対する安全性は確立していない。（使用経験がない）

8. 臨床検査結果に及ぼす影響

本剤は、アレルギー皮内反応を抑制するため、アレルギー皮内反応検査を実施する3～5日前より本剤の投与を中止すること。

9. 過量投与

徴候、症状：海外において、過量投与（40mg から 180mg）により眠気、頻脈、頭痛が報告されている。

処置：一般的な薬物除去法（胃洗浄、活性炭投与等）により、本剤を除去する。また、必要に応じて対症療法を行う。なお、本剤は血液透析によって除去できない。

10. 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。）

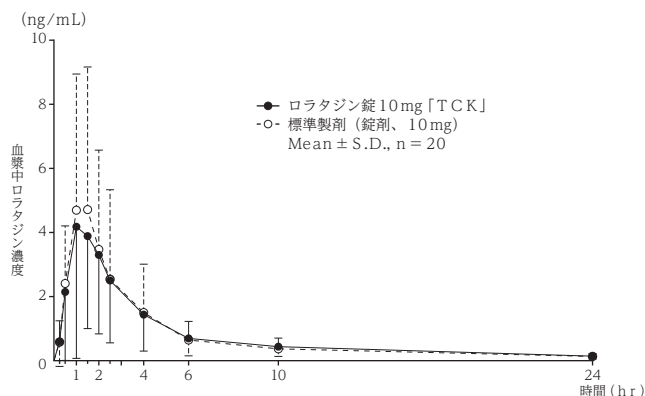
【 薬物動態 】

生物学的同等性試験

ロラタジン錠10mg「TCK」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ1錠（ロラタジン10mg）健康成人男子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。AUCについては対数値の平均値の差の90%信頼区間がlog(0.80)～log(1.25)の範囲内であり、また、Cmaxについては対数値の平均値の差がlog(0.90)～log(1.11)の範囲内で、かつ溶出挙動が類似していることから、両剤の生物学的同等性が確認された。¹⁾

	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC _{0→24hr} (ng·hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	T _{1/2} (hr)
ロラタジン錠 10mg「TCK」	18.65 ± 13.37	4.63 ± 3.99	1.28 ± 0.38	9.05 ± 2.68
標準製剤 (錠剤、10mg)	18.83 ± 15.35	5.33 ± 4.63	1.30 ± 0.34	8.95 ± 1.93

(Mean ± S.D., n=20)



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。

【 有効成分に関する理化学的知見 】

一般名：ロラタジン (Loratadine)

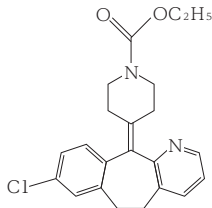
化学名：Ethyl 4-(8-chloro-5,6-dihydro-11H-benzo [5,6] cyclohepta [1,2-b] pyridin-11-ylidene) -1-piperidinecarboxylate

分子式：C₂₂H₂₃ClN₂O₂

分子量：382.88

融点：133～137℃

構造式：



性状：白色の結晶性の粉末である。

酢酸（100）に極めて溶けやすく、メタノール又はエタノール（99.5）に溶けやすく、アセトニトリルにやや溶けやすく、水にほとんど溶けない。

【 取扱い上の注意 】

安定性試験

加速試験（40℃、相対湿度75%、6ヵ月）の結果、ロラタジン錠10mg「TCK」は通常の市場流通下において3年間安定であることが推測された。²⁾

【 包装 】

100錠（PTP）

【 主要文献 】

- 1) 辰巳化学株式会社：生物学的同等性試験
- 2) 辰巳化学株式会社：安定性試験

【 文献請求先 】

主要文献に記載の社内資料につきましては下記にご請求下さい。
ニプロ株式会社 医薬品情報室
〒566-8510 大阪府摂津市千里丘新町3番26号
TEL：0120-226-898
FAX：050-3535-8939



販売

ニプロESファーマ株式会社
大阪府摂津市千里丘新町3番26号



製造販売元
辰巳化学株式会社
金沢市久安3丁目406番地