

日本標準商品分類番号
871249

貯法：室温保存、密封容器  
使用期限：外箱、容器に使用期限を表示  
規制区分：劇薬、処方箋医薬品(注意-医師等の処方箋により使用すること)

承認番号	21800AMX10275
薬価収載	2006年6月
販売開始	1976年6月
再評価結果	1990年3月

鎮痙・鎮痛剤

# セスデン<sup>®</sup>注7.5mg

## SESDEN<sup>®</sup> Injection 7.5mg

(チメピジウム臭化物水和物製剤)

**【禁忌】(次の患者には投与しないこと)**

- \* 1) 閉塞隅角緑内障の患者[抗コリン作用により眼圧が上昇し、症状を悪化させることがある。]
- 2) 前立腺肥大による排尿障害のある患者[抗コリン作用による膀胱平滑筋の弛緩、膀胱括約筋の緊張により排尿困難を悪化させるおそれがある。]
- 3) 重篤な心疾患のある患者[抗コリン作用により心拍数が増加し、心臓に過負荷をかけることがあるため、症状を悪化させるおそれがある。]
- 4) 麻痺性イレウスの患者[抗コリン作用により消化管運動を抑制し、症状を悪化させるおそれがある。]
- 5) 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

- 6) 高温環境にある患者[抗コリン作用により発汗抑制が起こり、体温調節が困難になるおそれがある。]
- \* 7) 開放隅角緑内障の患者[抗コリン作用により眼圧が上昇し、症状を悪化させることがある。]

**2. 重要な基本的注意**

視調節障害、眠気、めまいを起こすことがあるので、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に注意すること。**

**3. 相互作用**

**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
抗コリン作用を有する薬剤(三環系抗うつ剤、フェノチアジン系薬剤、抗ヒスタミン剤等)	抗コリン作用(口渇、便秘、麻痺性イレウス、尿閉等)が増強することがある。 併用する場合には、定期的に臨床症状を観察し、用量に注意する。	相加的に作用(抗コリン作用)を増強させる。
MAO阻害剤	本剤の作用が増強することがある。 異常が認められた場合には、本剤を減量するなど適切な処置を行う。	MAO阻害剤は抗コリン作用を増強させる。

**【組成・性状】**

販売名	セスデン注7.5mg	
成分・含量 1管(1mL)中	日局 チメピジウム臭化物水和物 7.5mg	
添加物	無水リン酸一水素ナトリウム	0.28mg
	リン酸二水素カリウム	4.3mg
	塩化ナトリウム	6.7mg
製剤の外観	無色澄明の液	
pH	5.0~6.0	
浸透圧比 (生理食塩液に対する比)	約1	

**【効能・効果】**

- 次の疾患における痙攣並びに運動障害に伴う疼痛の緩解  
胃炎、胃・十二指腸潰瘍、腸炎、胆のう・胆道疾患、尿路結石
- 肺炎に起因する疼痛の緩解
- 消化管検査時の前処置  
内視鏡検査、X線検査
- 尿路系検査処置時

**【用法・用量】**

通常成人には、1回チメピジウム臭化物水和物として7.5mg(本剤1管)を皮下、筋肉内又は静脈内に注射する。年齢・症状により適宜増減する。

**【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)**

- 1) 前立腺肥大のある患者[抗コリン作用による膀胱平滑筋の弛緩、膀胱括約筋の緊張により排尿困難を悪化させるおそれがある。]
- 2) うっ血性心不全のある患者[抗コリン作用により心拍数が増加し、心臓に過負荷をかけることがあるため、症状を悪化させるおそれがある。]
- 3) 不整脈のある患者[抗コリン作用により心拍数が増加し、心臓に過負荷をかけることがあるため、症状を悪化させるおそれがある。]
- 4) 潰瘍性大腸炎の患者[中毒性巨大結腸があらわれることがある。]
- 5) 甲状腺機能亢進症の患者[抗コリン作用により頻脈、体温上昇等の交感神経興奮様症状が増強するおそれがある。]

**4. 副作用**

総症例6,801例中、副作用が報告されたのは627例(9.22%)で、主な副作用は口渇382例(5.62%)、心悸亢進125例(1.84%)、めまい35例(0.51%)、頭痛31例(0.46%)、悪心・嘔吐7例(0.10%)等であった。(再評価結果)

**(1) 重大な副作用**

まれに**ショック**(頻度不明)を起こすことがあるので、観察を十分に行い、異常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) 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。

種類	頻度 5%以上 又は頻度不明	0.1~5%未満	0.1%未満
眼		羞明、視調節障害	
精神神経系		頭痛、めまい	眠気、しびれ感
消化器	口渇	悪心・嘔吐	便秘、食欲不振、腹部膨満感
循環器		心悸亢進	頻脈
過敏症		発疹	
泌尿器		排尿困難、尿意	
注射部位		疼痛	発赤、腫脹
その他			顔面潮紅、倦怠感

## 5. 高齢者への投与

高齢者では、抗コリン作用による口渴、排尿困難、便秘等があらわれやすいので注意すること。

## 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、治療上の有益性が危険性を上まわ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。〕
- 2) 授乳中の婦人に投与することを避け、やむを得ず投与する場合には授乳を中止させること。〔授乳中の投与に関する安全性は確立していない。〕

## 7. 小児等への投与

小児等に対する安全性は確立していない(使用経験が少ない)。

## 8. 適用上の注意

### 1) 静脈内注射時：

静脈内注射に当たっては患者の状態を観察しながらゆっくり注射すること。

### 2) 皮下・筋肉内注射時：

動物実験で充血、出血、変性等の局所障害が認められるので皮下、筋肉内注射に当たっては組織・神経等への影響を避けるため、下記の点に留意すること。

- ① 神経走行部位を避けるよう注意して注射すること。
- ② 繰り返し注射する場合には、例えば左右交互に注射するなど、注射部位を変えて行うこと。なお、乳幼小児には連用しないことが望ましい。
- ③ 注射針を刺入したとき、激痛を訴えたり、血液の逆流をみた場合には、直ちに針を抜き、部位を変えて注射すること。

### 3) アンプルカット時：

本品は「ワンポイントカットアンプル」を使用しているため、カット部をエタノール綿等で清拭した後、ヤスリを用いず、アンプル枝部のマークの反対方向に折り取ること。

## 9. その他の注意

本剤の代謝物により、赤味がかかった着色尿があらわれることがあるので、ウロビリノーゲン等の尿検査には注意すること。

## 【臨床成績】

### 臨床効果

プラセボとの比較など2種の二重盲検比較試験の結果、胃腸X線及び内視鏡検査時の前処置に対する有用性が認められた。<sup>1,2)</sup>

## 【薬効薬理】

### 1. 鎮痙作用

- ・迷走神経刺激によるラットの胃の痙縮に対し、静脈内投与でアトロピンの約3倍、ブチルスコポラミン臭化物の約5倍の抑制作用を示す。<sup>3)</sup>
- ・2mg/kgの経口投与で、ネコの胃の自動運動を最大60%程度抑制し、その作用は投与後30～60分で最大となり、約2時間持続する。また、5～40 μg/kgの静脈内投与で空腸、Oddi筋、膀胱の自動運動及び骨盤神経刺激による大腸の攣縮を抑制する。<sup>4)</sup>
- ・0.5mg/kgの静脈内投与で、イヌの十二指腸、Oddi筋の自動運動を抑制し、胆のう内圧を下降させる。<sup>5)</sup> また、0.1mg/kgの静脈内投与で、尿管の自動運動を抑制する。<sup>6)</sup>

### 2. 胃液・遊離塩酸分泌抑制作用

0.2mg/kgの静脈内投与で、胃瘻ラットの胃液及び遊離塩酸の分泌を抑制し、その作用はブチルスコポラミン臭化物より強い。<sup>3)</sup>

## 【有効成分に関する理化学的知見】

○一般名：チメピジウム臭化物水和物  
(Timepidium Bromide Hydrate)

○化学名：(5*RS*)-3-(Dithien-2-ylmethylene)-5-methoxy-1,1-dimethylpiperidinium bromide monohydrate



C<sub>17</sub>H<sub>22</sub>BrNOS<sub>2</sub> · H<sub>2</sub>O : 418.41

○性状：

- ・白色の結晶又は結晶性の粉末である。
- ・メタノール又は酢酸(100)に極めて溶けやすく、エタノール(99.5)に溶けやすく、水又は無水酢酸にやや溶けにくく、ジエチルエーテルにほとんど溶けない。
- ・1.0gを新たに煮沸して冷却した水100mLに溶かした液のpHは5.3～6.3である。
- ・メタノール溶液(1→20)は旋光性を示さない。

## 【取扱い上の注意】

0℃近くに保管した場合、主成分の結晶が析出することがあるが、この場合室温程度に温めて結晶が完全に溶解した後使用する。

## 【包装】

セスデン注7.5mg：1mL×10管、  
1mL×50管

## 【主要文献】

- 1) Tohei, N. et al. : Arzneimittelforschung 1975 ; 25 : 1813-1822
- 2) 中村逸朗 他：臨牀と研究 1973 ; 50(3): 807-815
- 3) Tamaki, H. et al. : Jpn. J. Pharmacol. 1972 ; 22 : 685-699
- 4) Tamaki, H. et al. : Jpn. J. Pharmacol. 1973 ; 23 : 391-400
- 5) 玉沢佳巳 他：基礎と臨床 1975 ; 9(3): 577-582
- 6) 石神襄次 他：泌尿器科紀要 1972 ; 18(9): 757-764

## 【文献請求先】

ニプロ株式会社 医薬品情報室  
〒531-8510 大阪市北区本庄西3丁目9番3号  
TEL : 0120-226-898  
FAX : 06-6375-0177



\*\* 製造販売

ニプロESファーマ株式会社  
大阪市北区本庄西3丁目9番3号