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

筋緊張性疼痛疾患治療剤

日本薬局方 クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」 クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」

CHLORPHENESIN CARBAMATE

剤 形	素錠
製剤の規制区分	該当しない
規格・含量	錠125mg: 1錠中日局クロルフェネシンカルバミン酸エステル125mg含有 錠250mg: 1錠中日局クロルフェネシンカルバミン酸エステル250mg含有
一 般 名	和名:クロルフェネシンカルバミン酸エステル 洋名:Chlorphenesin Carbamate
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12月 3日(錠125mg:販売名変更) 2014年 2月 3日(錠250mg:販売名変更) 薬価基準収載年月日:2014年 6月20日(販売名変更) 発 売 年 月 日:1987年10月 1日(錠125mg) 1988年 7月15日(錠250mg)
開発・製造販売(輸入)・ 提携・販売会社名	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	沢井製薬株式会社 医薬品情報センター TEL: 0120-381-999、FAX: 06-6394-7355 医療関係者向けホームページ: http://med.sawai.co.jp

本IFは2014年6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http://www.info.pmda.go.jp/にてご確認下さい。

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があり、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	Ⅷ. 安全性(使用上の注意等)に関する項目
2. 一般名 2 3. 構造式又は示性式. 2 4. 分子式及び分子量. 2 5. 化学名(命名法). 2 6. 慣用名、別名、略号、記号番号. 3 7. CAS登録番号. 3	理由
Ⅲ. 有効成分に関する項目	12. 臨床検査結果に及ぼす影響 21 13. 過量投与 21 14. 適用上の注意 21 15. その他の注意 22 16. その他 22
IV. 製剤に関する項目. 5 1. 剤形. 5 2. 製剤の組成. 5 3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意. 6	IX. 非臨床試験に関する項目 23 1. 薬理試験 23 2. 毒性試験 23
4. 製剤の各種条件下における安定性	X. 管理的事項に関する項目 24 1. 規制区分 24 2. 有効期間又は使用期限 24 3. 貯法・保存条件 24 4. 薬剤取扱い上の注意点 24 5. 承認条件等 24 6. 包装 24 7. 容器の材質 25 8. 同一成分・同効薬 25 9. 国際誕生年月日 25 10. 製造販売承認年月日及び承認番号 25 11. 薬価基準収載年月日 25 12. 効能又は効果追加、用法及び用量変更追加等
V. 治療に関する項目 11 1. 効能又は効果 11 2. 用法及び用量 11 3. 臨床成績 11	の年月日及びその内容 25 13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容 25 14. 再審査期間 26 15. 投薬期間制限医薬品に関する情報 26
VI. 薬効薬理に関する項目	16. 各種コード 26 17. 保険給付上の注意 26 XI. 文献 27
VII. 薬物動態に関する項目	1. 引用文献
3. 吸収 17 4. 分布 17 5. 代謝 17 6. 排泄 18 7. トランスポーク、と関する標準 18	XII. 参考資料
7. トランスポーターに関する情報	XIII. 備考

I. 概要に関する項目

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg/錠250mg「サワイ」は、日局クロルフェネシンカルバミン酸エステルを含有する筋緊張性疼痛疾患治療剤である。

メフェネシンカルバメートについてベンゼン核の置換基の変換、効力、作用時間などについて研究が行われ、クロルフェネシンカルバミン酸エステルが開発された。¹⁾

本剤は、後発医薬品として下記通知に基づき、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、承認を得て上市に至った。

	コリクール(旧販売名)	コリクール錠250(旧販売名)
承認申請に際し準拠した通	昭和55年5月30日 薬発第	昭和55年5月30日 薬発第
知名	698号	698号
承認	1985年 9 月	1988年2月
上 市	1987年10月	1988年7月

2005年12月に「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、「コリクール錠125mg」及び「コリクール錠250mg」に販売名を変更した。

また、2014年6月に「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、『クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」』及び『クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」』に販売名を変更した。

- 1) 脊髄の多シナプス反射経路中の介在ニューロンを選択的に抑制することにより骨格筋の痙縮を緩解する。
- 2)除脳固縮(γ-固縮)及び貧血性除脳固縮(α-固縮)を共に緩解する。
- 3) 既存のクロルフェネシンカルバミン酸エステル製剤と比較し、効能・効果、用法・用量は 同一である。
- 4) 重大な副作用として、ショック、中毒性表皮壊死症(Lyell症候群) が報告されている(頻度不明)。

また、その他の副作用として、めまい・ふらつき、ねむけ、腹痛、消化不良、発疹等が報告されている(頻度不明)。

Ⅱ. 名称に関する項目

1)和名

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」 クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」

2)洋名

CHLORPHENESIN CARBAMATE

3) 名称の由来

通知「平成17年9月22日 薬食審査発第0922001号」に基づき命名した。

1)和名(命名法)

クロルフェネシンカルバミン酸エステル(JAN)

2) 洋名(命名法)

Chlorphenesin (INN)
Chlorphenesin (INN)

3) ステム

不明

及び鏡像異性体

分子式: C₁₀H₁₂ClNO₄ 分子量: 245.66

(2RS) – 3 – (4-Chlorophenoxy) – 2-hydroxypropyl carbamate

${ m II}$.	名称に関する項目
-------------	----------

6.	慣用名、別名、略号、記号番号・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	別名:カルバミン酸クロルフェネシン
7.	CAS登録番号······
	886-74-8[Chlorphenesin Carbamate]
	104-29-0[Chlorphenesin]

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1) 外観・性状

白色の結晶又は結晶性の粉末で、においはなく、味はわずかに苦い。

2) 溶解性

メタノール、エタノール(95) 又はピリジンに溶けやすく、水に溶けにくい。 溶解度 $(37^{\circ}C)^{2}$: pH1. 2: 4. 01mg/mL、pH4. 0: 4. 24mg/mL、pH6. 8: 4. 15mg/mL、水: 4. 13mg/mL

3) 吸湿性

乾燥減量:0.20%以下(1g、減圧、シリカゲル、4時間)

4) 融点(分解点)、沸点、凝固点

融点:88~91℃

5)酸塩基解離定数

解離基を持たない。2)

6) 分配係数

該当資料なし

7) その他の主な示性値

旋光性:エタノール(95)溶液(1→20)は旋光性を示さない。

該当資料なし

日局「クロルフェネシンカルバミン酸エステル」の確認試験に準ずる。

- 1)紫外可視吸光度測定法による確認
- 2)赤外吸収スペクトル測定法による確認
- 3) 炎色反応試験による確認

日局「クロルフェネシンカルバミン酸エステル」の定量法に準ずる。(滴定法)

IV. 製剤に関する項目

1) 剤形の区別、外観及び性状

品名	剤 形	表 裏 側面 (直径mm) (重量mg) (厚さmm) 性 状	†
クロルフェネシン カルバミン酸 エステル錠 125mg「サワイ」	素錠	SW 白色 7.0 約180 4.4	五_
クロルフェネシン カルバミン酸 エステル錠 250mg「サワイ」	素錠	SW 175	<u> </u>

2) 製剤の物性

製剤均一性:日局クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠 製剤均一性の項により含量均一

性試験を行うとき、規格に適合する。

溶出性:日局クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠 溶出性の項により試験を行うとき、

規格に適合する。(水、15分:85%以上)

3) 識別コード

- ●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」 SW-174(錠剤本体に記載)
- ●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」 SW-175(錠剤本体及びPTPシート上に記載)
- 4) pH、浸透圧比、粘度、比重、無菌の旨及び安定なpH域等 該当資料なし

- 1) 有効成分(活性成分) の含量
 - ●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」 1 錠中に日局クロルフェネシンカルバミン酸エステル125mgを含有
 - ●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」 1 錠中に日局クロルフェネシンカルバミン酸エステル250mgを含有

2)添加物

●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」

添加物として、カルメロースCa、軽質無水ケイ酸、結晶セルロース、ステアリン酸Mg、ヒドロキシプロピルセルロースを含有する。

Ⅳ. 製剤に関する項目

●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」

添加物として、カルメロースCa、軽質無水ケイ酸、結晶セルロース、ステアリン酸Mg、ヒドロキシプロピルセルロースを含有する。

3) その他

該当資料なし

- - ●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」
 - 1)PTP包装品の安定性(長期保存試験)

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」をPTP包装(ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔)した後、ピロー包装(アルミ袋)したものについて、安定性試験を行った。その結果、定量試験等の規格に適合し、安定な製剤であることが確認された。³⁾

,	保存	条	件	イニシャル	室温・遮光 3 年
性			状	白色の素錠であった	同左
溶	出	試	験	規格に適合	同左
定	量	試	験 ※	99. 3	98. 5

※:表示量に対する含有率(%)

2)無包装下の安定性

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」の無包装の製剤について、各種条件下で保存し、安定性試験を行った。

その結果、安定な製剤であることが確認された。4)

保存条件	イニシャル	温度 (40℃3ヵ月)	湿度 (25℃75%RH 3ヵ月)	光 (総照射量 120万lx∙hr)
性 状	白色の素錠	変化なし	変化なし	変化なし
硬度(kg)	6. 4	6. 2	5. 4	6. 7
崩壊試験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし
定量試験※	100. 0	99. 6	99. 9	99. 6

日本病院薬剤師会編「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性情報」の基準に準じて試験を行っている。 ※: イニシャルを100としたときの含有率(%)

●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」

1)PTP包装品の安定性(長期保存試験)

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」をPTP包装(ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔)した後、ピロー包装(アルミ袋)したものについて、安定性試験を行った。その結果、定量試験等の規格に適合し、安定な製剤であることが確認された。5)

	保存条件		保存条件 イニシャル		室温・遮光 3 年
性			状	白色の素錠であった	同左
溶	出	試	験	規格に適合	同左
定	量	試	験 ※	99. 9	98. 7

※:表示量に対する含有率(%)

2)無包装下の安定性

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」の無包装の製剤について、各種条件下で保存し、安定性試験を行った。

その結果、安定な製剤であることが確認された。6)

C 17 MI / () / () S / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C / () C				
保存条件	イニシャル	温度 (40℃3ヵ月)	湿度 (25℃75%RH 3ヵ月)	光 (総照射量 120万lx·hr)
性 状	白色の素錠	変化なし	変化なし	変化なし
硬度(kg)	8.3	7. 7	6. 5	8. 0
崩壊試験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし
定量試験※	100.0	99.8	99.3	99. 9

日本病院薬剤師会編「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性情報」の基準に準じて試験を行っている。 ※: イニシャルを100としたときの含有率(%)

5.	調製法及び溶解後の安定性
O .	则及从及U/III 及V/又是 [1]

該当しない

該当資料なし

本剤は、日本薬局方に定められた溶出規格に適合していることが確認されている。

<溶出挙動における同等性及び類似性>

●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」⁷⁾

通知等	「医療用医薬品の品質再評価に係る公的溶出試験(案)等について」: 平成15年 5月30日 医薬審発第0530002号	
試験条件	パドル法 50rpm(pH1.2、4.0、6.8、水)	
試験回数	6ベッセル	

【結果及び考察】

<50rpm: pH1.2>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

<50rpm: pH4.0>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

<50rpm: pH6.8>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

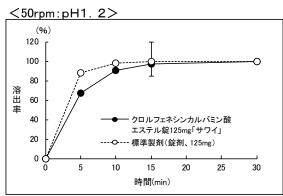
IV. 製剤に関する項目

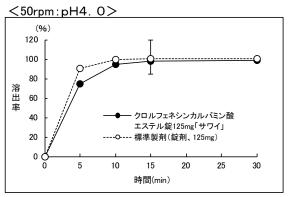
<50rpm:水>

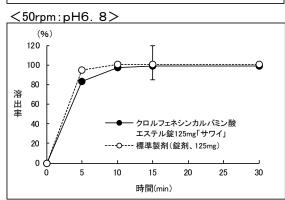
両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

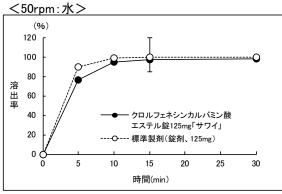
以上の結果より、両製剤の溶出挙動は同等であると判断した。

(溶出曲線)









(] : 判定基準の適合範囲)

●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」⁸⁾

通知等	「医療用医薬品のよ 5月30日 医薬審例	品質再評価に係る公的溶出試験(案)等について」: 平成15年 発第0530002号
試験条件	パドル法	50rpm(pH1.2、4.0、6.8、水)
試験回数	6ベッセル	

【結果及び考察】

<50rpm: pH1.2>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

<50rpm: pH4.0>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

<50rpm: pH6.8>

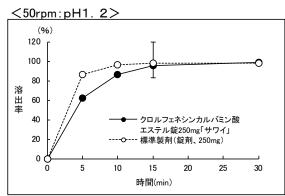
両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

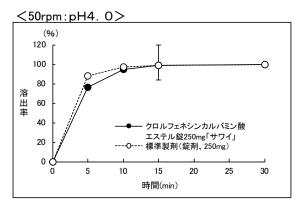
<50rpm: 水>

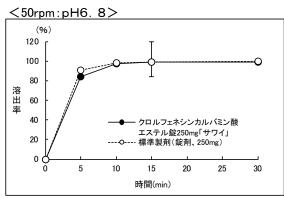
両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

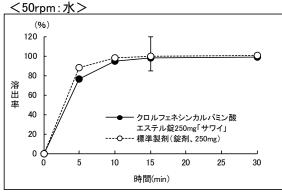
以上の結果より、両製剤の溶出挙動は同等であると判断した。

(溶出曲線)









(]:判定基準の適合範囲)

8. 生物学的試験法

該当しない

日局「クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠」の確認試験に準ずる。(紫外可視吸光度測定法)

日局「クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠」の定量法に準ずる。(液体クロマトグラフィー)

11. 力価 ………

該当しない

有効成分に、p-クロロフェノール、クロルフェネシン、クロルフェネシン環状炭酸エステル、クロルフェネシン-2-カルバメートの存在が予想される。1)

13.	注意が必要な容器 該当資料なし	・外観が特殊な容易	器に関する情報	 	
14.	その他 ····· 該当資料なし			 	

IV. 製剤に関する項目

V. 治療に関する項目

運動器疾患に伴う有痛性痙縮:

腰背痛症、変形性脊椎症、椎間板ヘルニア、脊椎分離・辷り症、脊椎骨粗鬆症、頸肩腕症候 群

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」:

通常、成人1回2錠(クロルフェネシンカルバミン酸エステルとして250mg)を1日3回経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」:

通常、成人にはクロルフェネシンカルバミン酸エステルとして 1 回250mg (本剤 1 錠) を 1 日 3 回経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。

- - 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

V. 治療に関する項目

- 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

メトカルバモール、エペリゾン塩酸塩、アフロクアロン等

1)作用部位・作用機序

脊髄の多シナプス反射経路中の介在ニューロンを選択的に抑制することにより骨格筋の痙縮を緩解する。除脳固縮 $(\gamma-固縮)$ 及び貧血性除脳固縮 $(\alpha-固縮)$ を共に緩解する。

2) 薬効を裏付ける試験成績

該当資料なし

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

クロルフェネシンカルバミン酸エステル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) 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

Ⅷ. -1. -3)参照

3) 臨床試験で確認された血中濃度

<生物学的同等性試験>

●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」⁹⁾

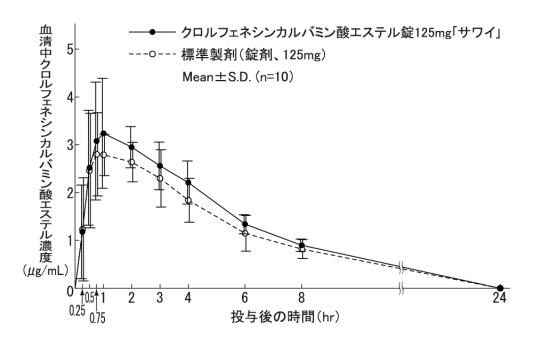
通知等	「医薬品の製造又は輸入の承認申請に際し添付すべき資料の取扱等について」: 昭和55年5月30日 薬審第718号
採血時点	0 、 0. 25 、 0. 5 、 0. 75 、 1 、 2 、 3 、 4 、 6 、 8 、 24hr
休薬期間	14日間
測定方法	ガスクロマトグラフィー

クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」と標準製剤を健康成人男子にそれぞれ2錠(クロルフェネシンカルバミン酸エステルとして250mg)空腹時単回経口投与(クロスオーバー法)し、血清中クロルフェネシンカルバミン酸エステル濃度を測定した。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。

各製剤2錠投与時の薬物動態パラメータ

	Cmax (μg/mL)	Tmax (hr)	T _{1/2} (hr)	AUC _{0-24hr} (μg•hr/mL)
クロルフェネシン カルバミン酸エステル錠 125mg 「サワイ」	3.6 ± 0.7	1.4±0.9	3.2±0.6	23.3±3.2
標準製剤(錠剤、125mg)	3.3 ± 0.6	1.0 ± 0.8	3.5 ± 0.3	20.7 ± 4.1

(Mean±S.D.)



●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」¹⁰⁾

	1 100
通知等	「医薬品の製造又は輸入の承認申請に際し添付すべき資料の取扱等について」: 昭和55年5月30日 薬審第718号
採血時点	0 、 0. 25 、 0. 5 、 0. 75 、 1 、 2 、 4 、 6 、 12 、 24hr
休薬期間	7日間
測定方法	ガスクロマトグラフィー

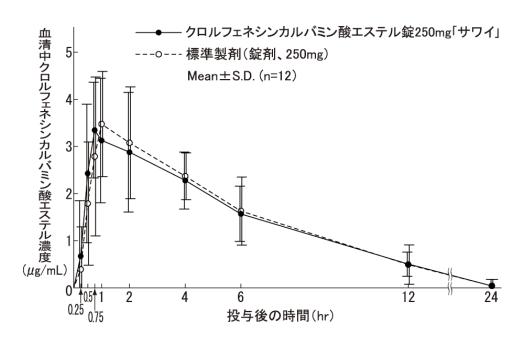
クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」と標準製剤を健康成人男子にそれぞれ1錠(クロルフェネシンカルバミン酸エステルとして250mg)空腹時単回経口投与(クロスオーバー法)し、血清中クロルフェネシンカルバミン酸エステル濃度を測定した。得られた薬物動態パラメータ(AUC、Cmax)について統計解析を行った結果、両剤の生物学的同等性が確認された。

各製剤1錠投与時の薬物動態パラメータ

	Cmax	Tmax	$T_{1/2}$	AUC _{0-24hr}
	$(\mu \text{ g/mL})$	(hr)	(hr)	$(\mu \text{ g·hr/mL})$
クロルフェネシン				
カルバミン酸エステル錠250mg	3.6 ± 1.2	1.2 ± 1.0	3.9 ± 1.2	23.5 ± 8.7
「サワイ」				
標準製剤(錠剤、250mg)	3.8 ± 1.2	1.1 ± 0.4	3.7 ± 1.2	23.9 ± 9.8

(Mean±S.D.)

VII. 薬物動態に関する項目



血清中濃度ならびに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。

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

Ⅶ. -1. -3)参照

4) 消失速度定数

●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」を健康成人男子に2錠(クロルフェネシンカルバミン酸エステルとして250mg) 空腹時単回経口投与した場合の消失速度定数90、 $221\pm0.038hr^{-1}$

	●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」を健康成人男子に1錠(クロルフ
	ェネシンカルバミン酸エステルとして $250 mg$) 空腹時単回経口投与した場合の消失速度定数 10 0. 191 ± 0 . $051 hr^{-1}$
	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
	該当資料なし
^	□及 山▽ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
3	. 吸収 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
4	. 分布·······
	1)血液一脳関門通過性
	該当資料なし
	2) 血液一胎盤関門通過性
	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
_	. 代謝
5	. 10) 1)代謝部位及び代謝経路
	肝で代謝を受ける。 ¹⁾
	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・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
2) 排泄率 VII61) 参照 3) 排泄速度 VII61) 参照
7. トランスポーターに関する情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
8. 透析等による除去率····································

VII. 薬物動態に関する項目

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・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
١.	該当しない	
2	禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
۷.		
	【禁忌】(次の患者には投与しないこと) 1)本剤及び類似化合物(メトカルバモール等)に対し、過敏症の既往歴のある患者	
	1) 本角及の類似化合物(メトカルハモール等)に対し、過敏症の気性歴のある患者 2) 肝障害患者[Modern Drug Encyclopedia,13th Ed. 155(1975)に投与禁忌として記載	
	されたことがあり、これに準拠した。]	
2	が出力けが用に関連する体界 Lの注音 L2の用力	
ა.	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・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	•
	慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)	
	1)肝障害の既往歴のある患者(「禁忌」の項参照) 2)腎障害患者[The United States DISPENSATORY, 27th Ed. 301(1973);	
	2) 肯陣書思有 (The United States DISPENSATORY, 27th Ed. 301 (1973), MARTINDALE The Extra Pharmacopoeia, 26th Ed. 1891 (1972) に注意して投与せ	
	よと記載されたことがあり、これに準拠した。〕	
6	重要な基本的注意とその理由及び処置方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
Ο.		
	重要な基本的注意 ねむけ、注意力・集中力・反射運動能力等の低下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。	
7	相互作用·····	
	1) 併用禁忌とその理由	•
	が が用来ぶとその埋出 該当しない	
	ix コ しな v ·	

2) 併用注意とその理由

1	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				
	フェノチアジン系薬剤	相互に作用を増強するこ	機序不明				
	クロルプロマジン塩酸塩等	とがあるので、用量を調節					
	中枢神経抑制剤	するなど注意すること。					
	バルビツール酸誘導体等						
	モノアミン酸化酵素阻害剤						

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

- 1) 重大な副作用(頻度不明)
 - (1) ショック:ショック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) 中毒性表皮壊死症(Lyell症候群):中毒性表皮壊死症(Lyell症候群)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。

3) その他の副作用

2)その他の副作用

下記のような副作用があらわれた場合には、症状に応じて適切な処置を行うこと。

1	品でのク SEITT / It の SO D It / I O C M I T I T I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I C M I		
		頻度不明	
精	神神経系注1)	めまい・ふらつき、ねむけ、頭痛・頭重感、倦怠感、脱力感	
消	化 器	腹痛 ^{a)} 、消化不良 ^{b)} 、嘔気、胃腸障害、下痢、便秘、口内乾燥、	
		舌炎、悪心	
血	液	白血球減少、血小板減少	
過	敏 症	発疹 ^{注2)、c)} 、浮腫・腫脹感 ^{注2)} 、そう痒感、口内炎、熱感	

- 注1)このような症状があらわれた場合には減量又は休薬等適切な処置を行うこと。
- 注2)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。
 - a) 胃痛、胃部不快感を含む。
 - b)胃のもたれ(膨満感、胃重感)、胸やけ、食欲不振を含む。
 - c)皮疹、薬疹を含む。

4) 項目別副作用発現頻度及び臨床検査値異常一覧

クロルフェネシンカルバミン酸エステル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2.30% (373/16,224)であり、主な副作用は腹痛0.65%、消化不良0.36%、嘔気0.27%、皮疹0.27%等であった。 11

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)

1)本剤及び類似化合物(メトカルバモール等)に対し、過敏症の既往歴のある患者

副作用

- 1) 重大な副作用(頻度不明)
 - (1) ショック:ショック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た場合には、症状に応じて適切な処置を行うこと。

			頻度不明
過	敏	症	発疹 ^{注2)、c)} 、浮腫・腫脹感 ^{注2)} 、そう痒感、口内炎、熱感

注2)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。

c)皮疹、薬疹を含む。

_	II III	_
9.	高齢者への投与	_
~).		-

一般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。

- 1)妊娠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た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) 授乳中の婦人には、投与しないことが望ましい。

小児等に対する安全性は確立していない。

該当資料なし

該当資料なし

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)

15.	その	の他の注意· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		本剤を長期間投与する場合は、臨床検査(血液検査、尿検査及び肝機能検査等)を行うことが望ましい。
16.	その	の他·····

Ⅷ. 安全性(使用上の注意等)に関する項目

IX. 非臨床試験に関する項目

クロルフェネシンカルバミン酸エステル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

1) 単回投与毒性試験

 $LD_{50} (mg/kg)^{12)}$

動物種	性	経口	静脈内
マウス	8	807	286
ラット	우	817	236

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

•		∥区分⋯⋯	規制区分
		製剤	該当しない
		有効成分	該当しない
	•		
2.	有效		·用期限 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		使用期限:	3年
_	B4 \4		
3.	貯法	ま・ 保存条件 室温保存	
4	遊吝	取扱い上の	注音占
			上の留意点について
		特になし	
2	2) 薬剤	剤交付時の取	双扱いについて(患者等に留意すべき必須事項等)
		くすりのし	おり:有り
		VII . −6. ∑	及びⅧ14. 参照
3	3)調剤	削時の留意点	iについて
		特になし	
5.	承認		
		該当しない	
6	与壮	:	
Ο.	C 3	•	ェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」
			00錠(10錠×10)、1,000錠(10錠×100)
			ェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」
			00錠(10錠×10)、1,000錠(10錠×100)
7.	容器		
		$PTP \cdot PT$	Pシート]ポリ塩化ビニルフィルム、アルミ箔

[ピロー]アルミラミネートフィルム

8.	同一成分・同効薬・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
9.	国際誕生年月日・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
10.	製造販売承認年月日及び承認番号・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」
	製造販売承認年月日:2013年12月3日(販売名変更)、承認番号:22500AMX01887000 コリクール錠125mg(旧販売名)
	製造販売承認年月日:2005年9月15日(販売名変更)、承認番号:21700AMX00036000 コリクール(旧販売名)
	製造販売承認年月日:1985年9月9日、承認番号:(60AM)4164
	●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」
	製造販売承認年月日:2014年2月3日(販売名変更)、承認番号:22600AMX00120000
	コリクール錠250mg(旧販売名)
	製造販売承認年月日:2005年9月15日(販売名変更)、承認番号:21700AMX00037000
	コリクール錠250(旧販売名)
	製造販売承認年月日:1988年2月16日、承認番号:(63AM)0277
11.	薬価基準収載年月日・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠125mg「サワイ」: 2014年 6 月20日(販売名変更)
	コリクール錠125mg(旧販売名) :2005年12月16日(販売名変更)
	経過措置期間終了:2015年3月31日
	コリクール(旧販売名): 1987年10月1日 経過措置期間終了: 2006年8月31日
	●クロルフェネシンカルバミン酸エステル錠250mg「サワイ」: 2014年 6 月20日(販売名変更)
	コリクール錠250mg(旧販売名): 2005年12月16日(販売名変更)
	経過措置期間終了:2015年3月31日
	コリクール錠250(旧販売名) :1988年7月15日 経過措置期間終了:2006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・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
13.	再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

77	管理的事項に関す	7	七五	\Box
Χ.	官理的事項に関す	$\langle \gamma \rangle$	坦	\Box

14.	再審査期間	٠.																 							 			 	

該当しない

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。

品名	HOT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
クロルフェネシンカルバミン酸 エステル錠125mg「サワイ」	101709001	1225001F1017	620170901
コリクール錠125mg(旧販売名)	101709001	1225001F1106	620003149
クロルフェネシンカルバミン酸 エステル錠250mg「サワイ」	101711305	1225001F2285	620171105
コリクール錠250mg(旧販売名)	101711305	1225001F2226	620003150

本剤は診療報酬上の後発医薬品である。

XI. 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-1536 -C-1540.
- 2)日本公定書協会編, 医療用医薬品 品質情報集, No. 19, 薬事日報社, 2004, p. 186.
- 3)~6)沢井製薬(株) 社内資料[安定性試験]
- 7)~8)沢井製薬(株) 社内資料[溶出試験]
- 9)~10)沢井製薬(株) 社内資料[生物学的同等性試験]
- 11) 医薬品副作用情報, 第 9 分冊, 薬務公報社, 1983, p. 270-275.
- 12)薬事研究会編,規制医薬品事典,第5版,じほう,1992,p.113-114.

XII.参考資料
1. 主な外国での発売状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
2. 海外における臨床支援情報····································
XⅢ. 備考
その他の関連資料・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・