

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

マイナートランキライザー

ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」

LORAZEPAM

ロラゼパム錠

剤 形	素錠
製 剤 の 規 制 区 分	向精神薬、処方箋医薬品※ ※注意－医師等の処方箋により使用すること
規 格 ・ 含 量	1 錠中日局ロラゼパム0.5mg含有
一 般 名	和名：ロラゼパム 洋名：Lorazepam
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 6 月18日(販売名変更) 薬価基準収載年月日：2013年12月13日(販売名変更) 発 売 年 月 日：2020年 5 月18日
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 販 売 元：日本ジェネリック株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問 い 合 わ せ 窓 口	日本ジェネリック株式会社 お客様相談室  : 0120-893-170 FAX 番号：0120-893-172 医療関係者向けホームページ http://www.nihon-generic.co.jp/medical/index.html

本IFは2020年2月作成の添付文書の記載に基づき作成した。

最新の添付文書情報は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構ホームページ<https://www.pmda.go.jp/>にてご確認ください。

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もあり、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	1	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目	16
1. 開発の経緯	1	1. 警告内容とその理由	16
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1	2. 禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)	16
		3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	16
II. 名称に関する項目	2	4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	16
1. 販売名	2	5. 慎重投与内容とその理由	16
2. 一般名	2	6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	16
3. 構造式又は示性式	2	7. 相互作用	16
4. 分子式及び分子量	2	8. 副作用	17
5. 化学名(命名法)	2	9. 高齢者への投与	18
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	3	10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	18
7. CAS登録番号	3	11. 小児等への投与	19
		12. 臨床検査結果に及ぼす影響	19
III. 有効成分に関する項目	4	13. 過量投与	19
1. 物理化学的性質	4	14. 適用上の注意	19
2. 有効成分の各種条件下における安定性	4	15. その他の注意	19
3. 有効成分の確認試験法	4	16. その他	19
4. 有効成分の定量法	5		
		IX. 非臨床試験に関する項目	20
IV. 製剤に関する項目	6	1. 薬理試験	20
1. 剤形	6	2. 毒性試験	20
2. 製剤の組成	6		
3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意	6	X. 管理的事項に関する項目	21
4. 製剤の各種条件下における安定性	7	1. 規制区分	21
5. 調製法及び溶解後の安定性	7	2. 有効期間又は使用期限	21
6. 他剤との配合変化(物理化学的変化)	7	3. 貯法・保存条件	21
7. 溶出性	8	4. 薬剤取扱い上の注意点	21
8. 生物学的試験法	9	5. 承認条件等	21
9. 製剤中の有効成分の確認試験法	9	6. 包装	21
10. 製剤中の有効成分の定量法	9	7. 容器の材質	21
11. 力価	9	8. 同一成分・同効薬	22
12. 混入する可能性のある夾雑物	9	9. 国際誕生年月日	22
13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	9	10. 製造販売承認年月日及び承認番号	22
14. その他	9	11. 薬価基準収載年月日	22
		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	22
V. 治療に関する項目	10	13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容	22
1. 効能又は効果	10	14. 再審査期間	22
2. 用法及び用量	10	15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	23
3. 臨床成績	10	16. 各種コード	23
		17. 保険給付上の注意	23
VI. 薬効薬理に関する項目	12		
1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	12	XI. 文献	24
2. 薬理作用	12	1. 引用文献	24
		2. その他の参考文献	24
VII. 薬物動態に関する項目	13		
1. 血中濃度の推移・測定法	13	XII. 参考資料	25
2. 薬物速度論的パラメータ	13	1. 主な外国での発売状況	25
3. 吸収	14	2. 海外における臨床支援情報	25
4. 分布	14		
5. 代謝	14	XIII. 備考	25
6. 排泄	15	その他の関連資料	25
7. トランスポーターに関する情報	15		
8. 透析等による除去率	15		

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」は、日局ロラゼパムを含有するマイナートランキライザーである。1,4-ベンゾジアゼピン化合物は抗不安薬として数多くのものが開発されているが、1962年アメリカにおいて3位に水酸基を有するオキサゼパムが開発された。ロラゼパムはオキサゼパムの5位フェニル基の*o*位にClを導入したものである。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。

	ユーパン0.5（旧販売名）
承認申請に際し準拠した通知名	昭和46年6月29日 薬発第589号
承認	1982年9月

1997年6月に再評価結果が公表され、効能・効果が一部変更された（**X. -13.** 参照）。

2008年12月には「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、「ユーパン錠0.5mg」に販売名を変更した。

また、2013年12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、『ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」』に販売名を変更した。

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

1) 作用の強い中間型のベンゾジアゼピン系薬である。²⁾

2) 抗不安、抗痙攣作用が強い。¹⁾

3) 重大な副作用として、依存性、刺激興奮、錯乱が報告されている（頻度不明）。また、他のベンゾジアゼピン系薬剤の投与により、呼吸抑制があらわれることが報告されている（頻度不明）。

Ⅱ. 名称に関する項目

Ⅱ. 名称に関する項目

1. 販売名

1) 和名

ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」

2) 洋名

LORAZEPAM

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。

2. 一般名

1) 和名(命名法)

ロラゼパム(JAN)

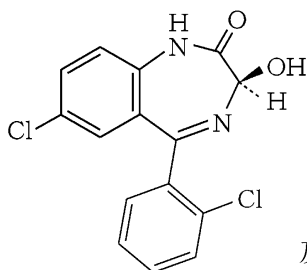
2) 洋名(命名法)

Lorazepam(JAN、INN)

3) ステム

－azepam : diazepam系のトランキライザー、催眠鎮静剤

3. 構造式又は示性式



及び鏡像異性体

4. 分子式及び分子量

分子式 : $C_{15}H_{10}Cl_2N_2O_2$

分子量 : 321.16

5. 化学名(命名法)

(3*RS*)-7-Chloro-5-(2-chlorophenyl)-3-hydroxy-1,3-dihydro-2*H*-1,4-benzodiazepin-2-one

6. 慣用名、別名、略号、記号番号
特になし

7. CAS登録番号
846-49-1

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

1) 外観・性状

白色の結晶性の粉末で、においはない。

味はない。³⁾

2) 溶解性

エタノール(95)又はアセトンにやや溶けにくく、ジエチルエーテルに溶けにくく、水にほとんど溶けない。

溶解度(37℃)⁴⁾ : pH1.2 : 13 μ g/mL、pH4.0 : 9 μ g/mL、pH6.8 : 8 μ g/mL、水 : 7 μ g/mL

3) 吸湿性

乾燥減量 : 0.5%以下(1g、減圧、105℃、3時間)

4) 融点(分解点)、沸点、凝固点

融点 : 約165℃(分解)³⁾

5) 酸塩基解離定数

pKa₁ = 1.3(ベンゾジアゼピン環)⁴⁾

pKa₂ = 11.5(水酸基)⁴⁾

6) 分配係数

該当資料なし

7) その他の主な示性値

比吸光度 E₁^{1%}_{1cm}(229nm) : 1080~1126(乾燥後、1mg、エタノール(95)、200mL)

2. 有効成分の各種条件下における安定性

光によって徐々に着色する。

3. 有効成分の確認試験法

日局「ロラゼパム」の確認試験に準ずる。

1) 芳香族第一アミンの定性反応

2) 紫外可視吸光度測定法

3) 赤外吸収スペクトル測定法

4) 炎色反応試験

4. 有効成分の定量法
日局「ロラゼパム」の定量法に準ずる。(電位差滴定法)

IV. 製剤に関する項目

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

1) 剤形の区別、外観及び性状

品 名	剤 形	表 (直径mm)	裏 (重量mg)	側面 (厚さmm)	性 状
ロラゼパム錠 0.5mg「サワイ」	素 錠	 5.0	 約50	 2.4	白 色

2) 製剤の物性

製剤均一性：日局一般試験法 製剤均一性試験法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：日本薬局方外医薬品規格第3部 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

SW 396

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

2. 製剤の組成

1) 有効成分(活性成分)の含量

1錠中に日局ロラゼパム0.5mgを含有する。

2) 添加物

添加物として、ステアリン酸Mg、デンプングリコール酸Na、乳糖を含有する。

3) その他

該当資料なし

3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意

該当しない

4. 製剤の各種条件下における安定性

1) PTP包装品の安定性(長期保存試験)⁵⁾

ロラゼパム錠0.5mg「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、乾燥剤入り)したものについて、安定性試験を行った。

その結果、規格に適合した。

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
純 度 試 験	規格に適合	同左
溶 出 試 験	規格に適合	同左
定 量 試 験 ※	103.1	101.2

※：表示量に対する含有率(%)

2) 無包装下の安定性⁵⁾

ロラゼパム錠0.5mg「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、温度の条件下で含量低下、光の条件下で性状変化、不純物増加及び含量低下が観察された。

保存条件	イニシャル	温度(40℃)		湿度 (25℃75%RH 3 ヶ月)	光 (総照射量 60万lx・hr)
		1 ヶ月	3 ヶ月		
性 状	白色の素錠	変化なし	変化なし	変化なし	微黄白色に 変化
硬 度 (kg)	4.1	3.6	4.5	4.8	3.8
溶 出 試 験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし
純 度 試 験	問題なし	問題なし	問題なし	問題なし	不純物増加
定量試験※	100.0	96.9	92.3	98.7	90.1

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

該当しない

6. 他剤との配合変化(物理化学的变化)

該当資料なし

IV. 製剤に関する項目

7. 溶出性

本剤は、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。

<溶出挙動における同等性及び類似性>⁶⁾

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13年10月31日 医薬審発第1466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。

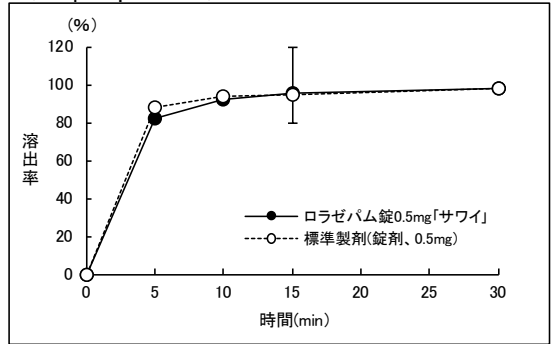
<50rpm：水>

両製剤とも15分以内に平均85%以上溶出した。

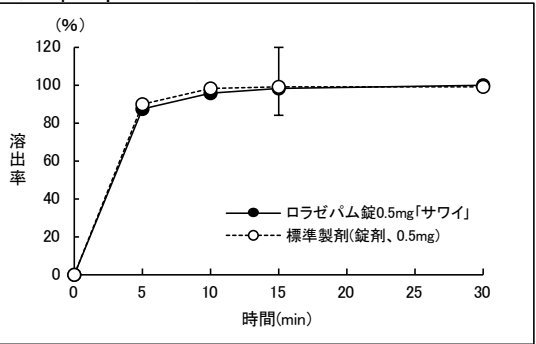
以上の結果より、両製剤の溶出挙動は同等であると判断した。

(溶出曲線)

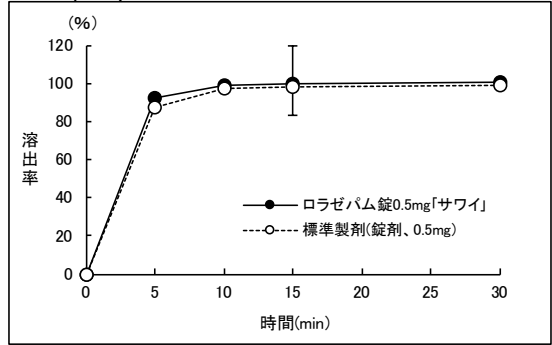
<50rpm：pH1.2>



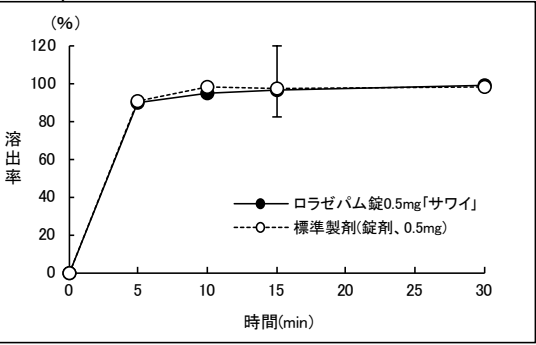
<50rpm：pH4.0>



<50rpm：pH6.8>



<50rpm：水>



(I : 判定基準の適合範囲)

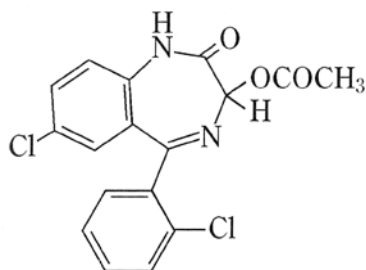
8. 生物学的試験法
該当しない

9. 製剤中の有効成分の確認試験法
1) 芳香族第一アミンの定性反応
2) 紫外可視吸光度測定法
3) 炎色反応試験
4) 液体クロマトグラフィー

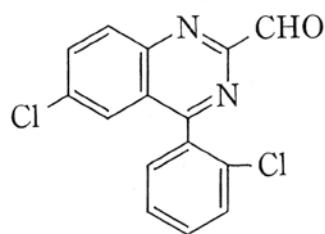
10. 製剤中の有効成分の定量法
液体クロマトグラフィー

11. 力価
該当しない

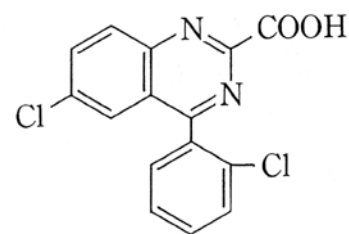
12. 混入する可能性のある夾雑物
有効成分に混在が予想される類縁物質には次の〔1〕～〔3〕のようなものがある。¹⁾



〔1〕



〔2〕



〔3〕

13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報
該当資料なし

14. その他
該当資料なし

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果
 - ・神経症における不安・緊張・抑うつ
 - ・心身症(自律神経失調症、心臓神経症)における身体症候並びに不安・緊張・抑うつ
2. 用法及び用量

通常、成人1日ロラゼパムとして1～3mgを2～3回に分けて経口投与する。なお、年齢・症状により適宜増減する。
3. 臨床成績
 - 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
 - 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

1. 薬理的に関連ある化合物又は化合物群……………

ベンゾジアゼピン系抗不安薬

中間型：アルプラゾラム、ブロマゼパム等

2. 薬理作用……………

ロラゼパムの薬理作用について以下のとおり報告されている。

1) 作用部位・作用機序

GABA_A受容体のサブユニットに存在するベンゾジアゼピン結合部位に結合することにより、抑制性伝達物質GABAの受容体親和性を高め、Cl⁻チャネル開口作用を増強して神経機能抑制作用を促進する。¹⁾

2) 薬効を裏付ける試験成績

条件反射抑制作用等の作用及び静穏作用実験などで他のベンゾジアゼピンより低用量で効果を示した。⁷⁾

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

ロラゼパム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. 血中濃度の推移・測定法

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

該当資料なし

3) 臨床試験で確認された血中濃度

<参考：動物実験(ビーグル犬)における成績>

「医薬品の製造(輸入)承認申請における資料の提出について」：昭和46年6月29日 薬発第589号

ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」と標準製剤を健康なビーグル犬(雄性)にそれぞれ6錠(ロラゼパムとして3mg)を空腹時単回経口投与(クロスオーバー法)し、血中ロラゼパム濃度を測定した。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。⁸⁾

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

93%¹⁾

4) 消失速度定数

該当資料なし

VII. 薬物動態に関する項目

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

91%¹⁾

3. 吸収

経口投与後、効率よく吸収される。¹⁾

4. 分布

1) 血液－脳関門通過性

あり⁷⁾

2) 血液－胎盤関門通過性

あり⁷⁾

VIII. -10. 参照

3) 乳汁への移行性

ヒト母乳中へ移行し、新生児に嗜眠、体重減少等を起こすことが、他のベンゾジアゼピン系薬剤(ジアゼパム)で報告されており、また、黄疸を増強する可能性がある。

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

＜参考＞肝、腎に特に高く、腸管壁、唾液腺、舌褐色脂肪に比較的高かった(ラット)。³⁾

5. 代謝

1) 代謝部位及び代謝経路

大部分がグルクロン酸抱合体として尿中に排泄される。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

1) 排泄部位及び経路

＜参考＞尿中、糞中(ラット)³⁾

2) 排泄率

該当資料なし

3) 排泄速度

該当資料なし

7. トランスポーターに関する情報

該当資料なし

8. 透析等による除去率

該当資料なし

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

該当しない

2. 禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)

【禁忌】(次の患者には投与しないこと)

- 1) 急性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) 重症筋無力症のある患者〔筋弛緩作用により症状が悪化するおそれがある。〕

3. 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) 心障害のある患者〔症状が悪化するおそれがある。〕
- 2) 肝障害、腎障害のある患者〔排泄が遅延するおそれがある。〕
- 3) 脳に器質的障害のある患者〔作用が強くあらわれるおそれがある。〕
- 4) 乳・幼児〔作用が強くあらわれるおそれがある。〕
- 5) 高齢者(「高齢者への投与」の項参照)
- 6) 衰弱患者〔作用が強くあらわれるおそれがある。〕
- 7) 中等度又は重篤な呼吸不全のある患者〔症状が悪化するおそれがある。〕

6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法

重要な基本的注意

- 1) 眠気、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に注意すること。
- 2) 連用により薬物依存を生じることがあるので、漫然とした継続投与による長期使用を避けること。本剤の投与を継続する場合には、治療上の必要性を十分に検討すること(「重大な副作用」の項参照)。

7. 相互作用

1) 併用禁忌とその理由

該当しない

2) 併用注意とその理由

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
中枢神経抑制剤 フェノチアジン誘導体 バルビツール酸誘導体 等 モノアミン酸化酵素阻害剤 アルコール(飲酒)	眠気、注意力・集中力・反射運動能力等の低下を増強することがある。	相互に中枢神経抑制作用を増強することがある。
マプロチリン塩酸塩	1) 眠気、注意力・集中力・反射運動能力等の低下を増強することがある。 2) 併用中の本剤を急速に減量又は中止すると痙攣発作が起こることがある。	1) 相互に中枢神経抑制作用を増強することがある。 2) 本剤の抗痙攣作用により抑制されていたマプロチリン塩酸塩の痙攣誘発作用が本剤の減量・中止によりあらわれることがある。
ダントロレンナトリウム水和物	筋弛緩作用を増強することがある。	相互に筋弛緩作用を増強することがある。
プレガバリン	認知機能障害及び粗大運動機能障害に対して本剤が相加的に作用するおそれがある。	相加的な作用による。

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) **依存性**：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、用量及び使用期間に注意し慎重に投与すること。
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、痙攣発作、せん妄、振戦、不眠、不安、幻覚、妄想等の離脱症状があらわれることがあるので、投与を中止する場合には、徐々に減量するなど慎重に行うこと。
- (2) **刺激興奮、錯乱**：刺激興奮、錯乱等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) **呼吸抑制(類薬)**：他のベンゾジアゼピン系薬剤で、慢性気管支炎等の呼吸器疾患に用いた場合、呼吸抑制があらわれることが報告されているので、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。

VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目

3) その他の副作用

2) その他の副作用	
	頻度不明
精 神 神 経 系	眠気、ふらつき、めまい、立ちくらみ、頭重、頭痛、不眠、頭部圧迫感、耳鳴、歩行失調、複視、霧視、舌のもつれ等
循 環 器	動悸、血圧低下
肝 臓	肝機能異常
消 化 器	悪心、下痢、便秘、食欲不振、口渇、胃部不快感、嘔吐、胃部膨満感、上腹部痛、胸焼け等
過 敏 症 ^{注)}	そう痒感、発疹、浮腫・血管性浮腫、呼吸困難
そ の 他	倦怠感、脱力感

注) 投与を中止すること。

4) 項目別副作用発現頻度及び臨床検査値異常一覧

ロラゼパム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11.5%(1,244/10,808)であり、主な副作用は眠気6.9%、ふらつき・めまい・立ちくらみ3.2%、倦怠・脱力・疲労感1.5%、口渇0.7%、食欲不振0.5%等であった。¹²⁾

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

副作用	
2) その他の副作用	
	頻度不明
過 敏 症 ^{注)}	そう痒感、発疹、浮腫・血管性浮腫、呼吸困難

注) 投与を中止すること。

9. 高齢者への投与

高齢者では、少量から投与を開始するなど慎重に投与すること。〔運動失調等の副作用が発現しやすい。〕

10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

妊娠中の投与に関し、次のような報告があるなど、安全性は確立していないので、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回ると判断される場合にのみ投与すること。

- 1) 妊娠中に他のベンゾジアゼピン系薬剤の投与をうけ、出生した新生児に口唇裂(口蓋裂を伴うものを含む)等が対照群と比較して有意に多いとの疫学的調査報告がある。
- 2) ベンゾジアゼピン系薬剤で新生児に哺乳困難、嘔吐、活動低下、筋緊張低下、過緊張、嗜眠、傾眠、呼吸抑制・無呼吸、チアノーゼ、易刺激性、神経過敏、振戦、低体温、頻脈等を起こすことが報告されている。なお、これらの症状は、離脱症状あるいは新生児仮死として報告される場合もある。また、ベンゾジアゼピン系薬剤で新生児に黄疸の増強を起こすことが報告されている。

- 3)分娩前に連用した場合、出産後新生児に離脱症状があらわれることが、ベンゾジアゼピン系薬剤で報告されている。
- 4)妊娠動物(マウス)にロラゼパムを大量投与した実験で、胎児に口蓋裂及び眼瞼裂を認めたとの報告がある。
- 5)授乳婦への投与は避けることが望ましいが、やむを得ず投与する場合は授乳を避けさせること。[ヒト母乳中へ移行し、新生児に嗜眠、体重減少等を起こすことが、他のベンゾジアゼピン系薬剤(ジアゼパム)で報告されており、また、黄疸を増強する可能性がある。]

11. 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)。

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当資料なし

13. 過量投与

本剤の過量投与が明白又は疑われた場合の処置としてフルマゼニル(ベンゾジアゼピン受容体拮抗剤)を投与する場合には、使用前にフルマゼニルの使用上の注意(禁忌、慎重投与、相互作用等)を必ず読むこと。

14. 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)

15. その他の注意

投与した薬剤が特定されないままにフルマゼニル(ベンゾジアゼピン受容体拮抗剤)を投与された患者で、新たに本剤を投与する場合、本剤の鎮静・抗痙攣作用が変化、遅延するおそれがある。

16. その他

IX. 非臨床試験に関する項目

ロラゼパム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. 薬理試験

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

2. 毒性試験

1) 単回投与毒性試験

LD₅₀ (mg/kg)¹⁰⁾

動物種	性	経口	腹腔内
ラット	♀	4, 500	1, 480

2) 反復投与毒性試験

1) 亜急性毒性試験

ラットで25～400mg/kg/日を1ヵ月投与し、回復可能な肝の変化のみ観察された。⁷⁾

2) 慢性毒性試験

ラットで8～300mg/kg/日を6ヵ月投与し、同じく回復可能な肝の変化のみ観察された。⁷⁾

3) 生殖発生毒性試験

VIII. -10. 参照

4) その他の特殊毒性

依存性

サルにおいてジアゼパムと同程度ないしわずかに軽度の薬物依存を生ずる。⁷⁾

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分

	規制区分
製剤	向精神薬、処方箋医薬品 ^{注)}
有効成分	向精神薬

注) 注意—医師等の処方箋により使用すること

2. 有効期間又は使用期限

使用期限：3年

3. 貯法・保存条件

遮光室温保存

4. 薬剤取扱い上の注意点

1) 薬局での取扱い上の留意点について

該当しない

2) 薬剤交付時の取扱いについて(患者等に留意すべき必須事項等)

患者向医薬品ガイド：有り、くすりのしおり：有り

VIII. -6. 及びVIII. -14. 参照

3) 調剤時の留意点について

該当しない

5. 承認条件等

該当しない

6. 包装

PTP：100錠(10錠×10)

7. 容器の材質

PTP：[PTP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

X. 管理的事項に関する項目

8. 同一成分・同効薬

同一成分：ワイパックス錠0.5/錠1.0

同効薬：ベンゾジアゼピン系抗不安薬

中間型：アルプラゾラム、ブロマゼパム等

9. 国際誕生年月日

該当しない

10. 製造販売承認年月日及び承認番号

ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」

製造販売承認年月日：2013年6月18日(販売名変更)、承認番号：22500AMX00944000

ユーパン錠0.5mg(旧販売名)

製造販売承認年月日：2008年8月11日(販売名変更)、承認番号：22000AMX01817000

ユーパン0.5(旧販売名)

製造販売承認年月日：1982年9月8日、承認番号：(57AM)1048

11. 薬価基準収載年月日

ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」：2013年12月13日(販売名変更)

ユーパン錠0.5mg(旧販売名)：2008年12月19日(販売名変更)

経過措置期限終了：2014年9月30日

ユーパン0.5(旧販売名)：1984年6月2日 経過措置期間終了：2009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

該当しない

13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容

再評価結果公表年月日：1997年6月5日

再評価結果の内容：効能・効果の一部が以下のように変更された。

＜変更前＞・神経症における不安・緊張・抑うつ

・下記疾患における不安・緊張・抑うつ

自律神経失調症、心臓神経症

＜変更後＞・神経症における不安・緊張・抑うつ

・心身症(自律神経失調症、心臓神経症)における身体症候並びに不安・緊張・抑うつ

14. 再審査期間

該当しない

15. 投薬期間制限医薬品に関する情報

本剤は、厚生労働省告示第97号(平成20年3月19日付)により、投薬量が1回30日分を限度とされています。

16. 各種コード

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
ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」	100491502	1124022F1016	620049101

17. 保険給付上の注意

本剤は診療報酬上の後発医薬品である。

XI . 文 献

1. 引用文献

- 1) 日本薬局方解説書編集委員会編，第十七改正 日本薬局方解説書，廣川書店，2016，C-6033－C-6037.
- 2) 南山堂 医学大辞典，第19版，南山堂，2006，p. 2670.
- 3) 新開発医薬品集，第1巻，日本薬剤師会，1981，p. 557-558.
- 4) 日本公定書協会編，医療用医薬品 品質情報集，No. 13，薬事日報社，2002，p. 156.
- 5) 沢井製薬(株) 社内資料[安定性試験]
- 6) 沢井製薬(株) 社内資料[溶出試験]
- 7) 堀岡正義他編，新開発医薬品便覧，第3版，じほう，1983，p. 283-284.
- 8) 沢井製薬(株) 社内資料[生物学的同等性試験]
- 9) 医薬品副作用情報，第9分冊，薬務公報社，1983，p. 45-49.
- 10) 薬事研究会編，規制医薬品事典，第5版，じほう，1992，p. 586-587.

2. その他の参考文献

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.....
該当資料なし

XIII. 備考

その他の関連資料.....



日本ジェネリック株式会社

東京都千代田区丸の内一丁目 9 番 1 号