日本標準商品分類番号 871179

貯法:室温保存 **有効期間**:3年

	5mg	10mg	
承認番号	22400AMX00145000	22400AMX00146000	
販売開始	1990年7月	2010年11月	

心身安定剤

向精神薬 (第三種)、処方箋医薬品注)

日本薬局方 クロチアゼパム錠

クロチアゼパム錠5mg「日医工」 クロチアゼパム錠10mg「日医工」

Clotiazepam Tablets

注)注意-医師等の処方箋により使用すること

2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)

- 2.1 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。]
- **2.2** 重症筋無力症の患者 [筋弛緩作用により、症状を悪化させるおそれがある。]

3. 組成・性状

3.1 組成

販売名	クロチアゼパム錠	クロチアゼパム錠	
別が石	5mg「日医工」	10mg「日医工」	
	1錠中	1錠中	
有効成分	クロチアゼパム	クロチアゼパム	
	5mg	10mg	
	乳糖水和物、トウモロコ	乳糖水和物、トウモロコ	
	シデンプン、メチルセル	シデンプン、メチルセル	
	ロース、ステアリン酸マ	ロース、ステアリン酸マ	
添加剤	グネシウム、ヒプロメ		
	ロース、マクロゴール	ロース、マクロゴール	
	6000、酸化チタン、カル	6000、タルク、酸化チタ	
	ナウバロウ	<i>></i>	

3.2 製剤の性状

O.E. WHITE					
販売名		クロチアゼパム錠 5mg「日医工」	クロチアゼパム錠 10mg「日医工」		
剤	形		- ティング錠		
色	調	白色			
	表面	111.	3		
外形	裏面		(10)		
	側面				
直径	(mm)	5.1	6.1		
厚さ (mm) 質量 (mg) 本体コード		2.1	2.8		
		45	86		
		9 11L	3 1CL 10		
包装:	コード	9 11L	9 1CL		

4. 効能又は効果

- ○心身症(消化器疾患、循環器疾患)における身体症候ならびに不安・緊張・心気・抑うつ・睡眠障害
- ○下記疾患におけるめまい・肩こり・食欲不振 自律神経失調症
- ○麻酔前投薬

6. 用法及び用量

用量は患者の年齢、症状により決定するが、通常成人にはクロチアゼパムとして1日15~30mgを1日3回に分けて経口投与する。麻酔前投薬の場合は、就寝前又は手術前にクロチアゼパムとして $10\sim15$ mgを経口投与する。

8. 重要な基本的注意

- 8.1 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。
- 8.2 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。[11.1.1 参照]

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 心障害のある患者

血圧低下があらわれるおそれがあり、症状の悪化につながるおそれがある。

9.1.2 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。

9.1.3 衰弱患者

作用が強くあらわれるおそれがある。

9.1.4 中等度又は重篤な呼吸不全のある患者 炭酸ガスナルコーシスを起こしやすい。

9.2 腎機能障害患者

作用が強くあらわれるおそれがある。

9.3 肝機能障害患者

症状を悪化させるおそれがある。

9.5 妊婦

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。

- 9.5.1 妊娠中に他のペンゾジアゼピン系薬剤(ジアゼパム)の投与を受けた患者の中に奇形を有する児等の障害児を出産した例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。
- 9.5.2 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。
- 9.5.3 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。

9.6 授乳婦

授乳を避けさせること。ヒト母乳中へ移行し、哺乳中の児に嗜眠、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。

9.7 小児等

小児等を対象とした臨床試験は実施していない。

9.8 高齢者

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. 相互作用

10.2 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	眠気、血圧低下、運	
フェノチアジン誘	動失調などを起こす	併用で相加的な増強
導体	おそれがある。	作用が考えられる。
バルビツール酸誘		
導体等		

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
MAO阻害剤	過鎮静、昏睡、痙攣 発作、興奮などを起 こすおそれがある。	- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
アルコール 飲酒	精神機能、知覚・運動機能の低下を起こ すおそれがある。	エタノールと本剤は 相加的な中枢抑制作 用を示すことが考え られる。

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

11.1 重大な副作用

11.1.1 依存性(頻度不明)

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。[8.2 参照] 11.1.2 **肝機能障害、黄疸**(いずれも頻度不明)

肝機能障害 (AST、ALT、γ-GTP、LDH、ALP、ビリルビン上 昇等)、黄疸があらわれることがある。

112 その他の副作用

11.2 (以底》)劃下方					
	0.1~5%未満	0.1%未満	頻度不明		
精神神経系	眩暈、歩行失調、 霧視、頭痛・頭 重、振戦、手足 のしびれ	舌のもつれ	眠気、ふらつき		
循環器	耳鳴、血圧低下、 たちくらみ、頻 脈				
消化器	悪心・嘔吐、食 欲不振、胃痛、 便秘、口渇				
皮膚	発疹、かゆみ				
骨格筋	易疲労・倦怠感、 脱力感等の筋緊 張低下症状、筋 痛、関節痛				
その他		浮腫			

注) 発現頻度は、製造販売後調査の結果を含む。

13. 過量投与

13.1 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を必ず読むこと。なお、投 与した薬剤が特定されないままにフルマゼニルを投与された患者 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。

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。

16. 薬物動態

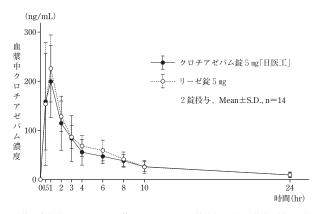
16.1 血中濃度

生物学的同等性試験

(1) クロチアゼパム錠5mg「日医工」 クロチアゼパム錠5mg「日医工」及びリーゼ錠5mgを、クロスオーバー法によりそれぞ れ2錠(クロチアゼバムとして10mg)健康成人男子に絶食単回経口投与して血漿中クロチアゼバム濃度を測定し、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¹⁾。

	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC ₀₋₂₄ (ng · hr/mL)	$\begin{array}{c} C_{max} \\ (ng/mL) \end{array}$	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
クロチアゼパム錠 5mg「日医工」	956.76 ± 246.94	248.84 ± 54.39	0.9 ± 0.4	8.44 ± 2.65
リーゼ錠5mg	1036.14 ± 238.54	262.42 ± 66.21	0.9 ± 0.4	7.31 ± 2.48

(2錠投与, Mean ± S.D., n = 14)



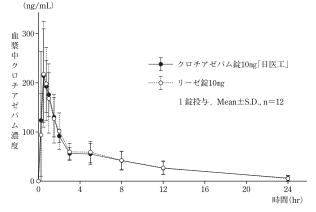
血漿中濃度並びにAUC、C_{max}等のパラメータは、被験者の選択、体液の採取回数・時間等の試験条件によって異なる可能性がある。

クロチアゼパム錠10mg「日医工」

2) クロチアセバム錠10mg | 日医工」 クロチアゼバム錠10mg「日医工」及びリーゼ錠10mgを、クロスオーバー法によりそれ ぞれ1錠(クロチアゼバムとして10mg)健康成人男子に絶食単回経口投与して血漿中ク ロチアゼバム濃度を測定し、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²⁾。

	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC ₀₋₂₄ (ng · hr/mL)	C _{max} (ng/mL)	T _{max} (hr)	t1/2 (hr)
クロチアゼパム錠 10mg「日医工」	949 ± 300	258.778 ± 88.305	0.771 ± 0.345	6.086 ± 0.920
リーゼ錠10mg	963 ± 322	266.006 ± 85.465	0.750 ± 0.511	5.814 ± 1.236

(1錠投与, Mean ± S.D., n = 12)



血漿中濃度並びにAUC、 C_{max} 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。

16.3 分布

16.3.1 組織への移行性

3.3.1 配機、シンタコロ ラットに等。クロチアゼバムを経口投与すると各組織中濃度は投与後0.5~1時間後に最高 となり、肝、腎及び副腎に高濃度に分布する3。

16.3.2 蛋白結合率

約99%4)(外国人のデータ)

16.4 代謝

レトにlongを経口投与すると、尿中に代謝物としてエチル基の水酸化体及びそれらの グルクロナイドが排泄された。代謝物は薬理活性を有するが、その中枢作用はクロチア

16.5 排泄 代謝物の尿中排泄量の合計は投与量の約33%に相当する。未変化体は、投与量の約0.5% 以下であった5)。

18. 薬効薬理

18.1 作用機序

視床下部及び大脳辺縁系のベンゾジアゼピン受容体に作用し、不安・緊張などの情動異 堂を改並する5)

18.2 動物での作用

18.2.1 抗不安作用

- (1) 抗不安作用との相関が高いといわれるマウス、ラットでの抗ペンチレンテトラゾール作用はジアゼパムより強い⁶⁾。 (2) ラットでのコンフリクト行動(神経症的行動モデル)の寛解作用はジアゼパムより強
- (3) 闘争性マウス、嗅球摘出ラットによる馴化作用及びサルの行動観察においてはジアゼ パムよりやや弱い⁶。

18.2.2 **心身安定化作用** 潰瘍に対する作用:水浸拘束法による実験的ストレス潰瘍だけでなく、アスピリン潰瘍 形成も抑制する7

18.2.3 鎮静催眠作用

でのPhotocell法による自発運動抑制作用、クロルプロチキセン麻酔増強作用及び 正向反射に及ぼす影響はジアゼパムより弱い6

19. 有効成分に関する理化学的知見

クロチアゼパム (Clotiazenam

化学名: 5-(2-Chlorophenyl)-7-ethyl-1-methyl-1,3-dihydro-2H-thieno[2,3-e][1,4]diazepin-2one

分子式:C16H15ClN2OS

分子量: 31882 性 状: 白色~淡黄白色の結晶又は結晶性の粉末で、においはなく、味は僅かに苦い。 クロロホルムに極めて溶けやすく、メタノール、エタノール (95)、アセトン 酢酸 (100) 又は酢酸エチルに溶けやすく、ジエチルエーテルにやや溶けやす く、水にほとんど溶けない。 0.1mol/L塩酸試液に溶ける。

光によって徐々に着色する。

化学構造式:

融 点:106~109℃

20. 取扱い上の注意20.1 PTP包装は外箱開封後遮光して保存すること。20.2 バラ包装の使用後は、瓶の蓋をしっかり閉めて保存すること。

22. 包装 〈クロチアゼパム錠5mg 「日医工」〉 100錠 [10錠×10: PTP] 1000錠 [10錠×100: PTP] 1000錠 [ガラス瓶:バラ:乾燥剤入り] 〈クロチアゼパム錠10mg 「日医工」〉 100錠 [10錠×10: PTP]

23. 主要文献

5. 主安人取 1 社内資料: 生物学的同等性試験(錠5mg) 2) 社内資料: 生物学的同等性試験(錠10mg) 3) 中西美智夫 他:薬学雑誌 1973: 93 (3) : 311-317 4) Arendt R., et al. : Arzneimittelforschung, 1982: 32 (4) : 453-455 5 第十八改正日本薬局方解説書 廣川書店 2021: C1724-C1730 6) Nakanishi M., et al. : Arzneimittelforschung, 1972: 22 (11) : 1905-1914 7) Haga K., et al. : Jpn. J. Pharmacol. 1984: 34 (4) : 381-387

24. 文献請求先及び問い合わせ先 日医工株式会社 お客様サポートセンター 〒930-8583 富山市総曲輪1丁目6番21 TEL (0120) 517-215 FAX (076) 442-8948

25. 保険給付上の注意 本剤は厚生労働省告示第97号 (平成20年3月19日付) に基づき、1回30日分を限度として 投薬する。

26. 製造販売業者等

26.1 製造販売元

