※ ※ 印:2018年 4月改訂 (第8版) ※ 印:2016年10月改訂

貯 法:室温保存

使用期限:バイアル及び外装に表示の使用期限内に使用するこ

ر لے

規制区分: 処方箋医薬品

(注意-医師等の処方箋により使用すること)

日本標準商品分類番号 876113

承認番号 22100AMX002710	
薬価収載	2009年5月
販売開始	2009年5月

# グリコペプチド系抗生物質製剤

# パンコマイシン塩酸塩散O.5g「タイヨー」

# **VANCOMYCIN HCI**

バンコマイシン塩酸塩散

#### 【警告】

本剤の耐性菌の発現を防ぐため、**〈用法・用量に関連する使用上の注意〉**の項を熟読の上、適正使用に努めること。

【禁忌(次の患者には投与しないこと)】 本剤の成分によるショックの既往歴のある患者

# 【組成・性状】

組	成	1バイアル中:バンコマイシン塩酸塩 0.50g(力価) 〈添加物〉 ニコチン酸アミド、D-マンニトール、pH調 節剤
性	状	白色の塊又は粉末 (無菌製剤) (散剤)

## 【効能・効果】

#### 1. 感染性腸炎

<適応菌種>

バンコマイシンに感性のメチシリン耐性黄色ブドウ球菌 (MRSA)、クロストリジウム・ディフィシル

<適応症>

感染性腸炎(偽膜性大腸炎を含む)

2. 骨髄移植時の消化管内殺菌

## ※※〈効能・効果に関連する使用上の注意〉

感染性腸炎(偽膜性大腸炎を含む)への使用にあたっては、「抗微生物薬適正使用の手引き」いを参照し、抗菌薬投与の必要性を判断した上で、本剤の投与が適切と判断される場合に投与すること。

# 【用法・用量】

1. 感染性腸炎 (偽膜性大腸炎を含む) 用時溶解し、通常、成人1回0.125~0.5g (力価) を1日4回経 口投与する。

なお、年齢、体重、症状により適宜増減する。

2. 骨髄移植時の消化管内殺菌

用時溶解し、通常、成人1回0.5g(力価)を非吸収性の抗菌剤及び抗真菌剤と併用して1日4~6回経口投与する。なお、年齢、体重、症状により適宜増減する。

# 〈用法・用量に関連する使用上の注意〉

- (1) 腎障害のある患者には、投与量・投与間隔の調節を行い、 慎重に投与すること。(「**慎重投与**」の項参照)
- (2) 本剤を感染性腸炎に投与するとき、7~10日以内に下痢、 腹痛、発熱等の症状改善の兆候が全くみられない場合は 投与を中止すること。

- (3) 本剤の使用にあたっては、耐性菌の発現を防ぐため、次のことに注意すること。
  - 1) 感染症の治療に十分な知識と経験を持つ医師又はその指導の下で行うこと。
  - 2) 原則として他の抗菌薬及び本剤に対する感受性を確認 すること。
  - 3) 投与期間は、感染部位、重症度、患者の症状等を考慮し、適切な時期に、本剤の継続投与が必要か否か判定し、疾病の治療上必要な最低限の期間の投与にとどめること。

# 【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) 本剤の成分又はペプチド系抗生物質、アミノグリコシド系 抗生物質に対し過敏症の既往歴のある患者
- (2) ペプチド系抗生物質、アミノグリコシド系抗生物質による 難聴又はその他の難聴のある患者 [難聴が発現又は増悪す るおそれがある]
- (3) 腎障害のある患者 [重度の腸管炎症のある患者では、吸収され、蓄積するおそれがあり、バンコマイシン塩酸塩の静脈内投与で報告されているものと同様な副作用が発現する危険性があるので注意すること](「**重大な副作用**]の項参昭)
- (4) 高齢者(「高齢者への投与」の項参照)

# 2. 重要な基本的注意

偽膜性大腸炎等の腸管病変が重篤でかつ高度の腎障害患者 (血液透析中等)では、本剤の経口投与により**蓄積**を起こす可 能性があり、バンコマイシン塩酸塩の静脈内投与で報告され ているものと同様な副作用が発現する危険性があるので注意 すること。(「**重大な副作用**」の項参照)

## 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
コレスチラミン	同時に投与すると本剤 の臨床効果が減弱する おそれがあるので、数 時間間隔をあけて投与 すること。	ンと結合する。

# 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)

- 1) **ショック** ショックを起こすことがあるので、観察を十分に行い、症状(血圧低下、不快感、口内異常感、喘鳴、眩暈、便意、耳鳴り、発汗等)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。
- 2) 注射用バンコマイシン塩酸塩製剤で、アナフィラキシー、 急性腎不全、間質性腎炎、汎血球減少、無顆粒球症、血 小板減少、中毒性表皮壊死融解症(Toxic Epidermal Necrolysis: TEN)、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson 症候群)、剥脱性皮膚炎、薬剤性過敏症症候群<sup>2)</sup>、第8脳 神経障害、偽膜性大腸炎、肝機能障害、黄疸があらわれ 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するなど適切な処置を 行うこと。

#### (2) その他の副作用

(2) (3) (3)		
	頻度不明	
過敏症 <sup>注)</sup>	発熱、発疹、潮紅、悪寒、蕁麻疹、そう痒	
血液	好酸球增多、白血球減少、血小板減少、貧血	
肝臓	AST (GOT) 上昇、ALT (GPT) 上昇、Al-P上昇	
消化器	下痢、悪心・嘔吐、食欲不振	
腎臓	BUN上昇、クレアチニン上昇	
その他	□内炎、舌炎	

注)症状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。

# 5. 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が、特に腎機能障害が高度(血液透析中等)でかつ偽膜性大腸炎等の腸管病変が高度の患者では、吸収され、排泄が遅延して蓄積を起こす可能性があるので、腎機能等に注意して、慎重に投与すること。

# 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回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]
- 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が、やむを 得ず投与する場合は授乳を中止すること。[静脈内投与に より、ヒト母乳中への移行が認められている]

# 7. 適用上の注意

- (1) **調製方法**: 本剤はバイアル入りの散剤(無菌)である。骨髄 移植時の消化管内殺菌を目的とする場合は、注射器を用い 5~10mLの溶解液(注射用水等)で溶解する。
- (2) **調製時**:薬剤溶液そのままで服用しにくい場合には、単シロップ等で矯味してもよい。
- (3) 服用時(骨髄移植時の消化管内殺菌を目的とする場合):用時溶解液は無菌のものを用い、溶解後は直ちに服用すること。また、服用にあたっては口腔内殺菌のために薬剤溶液で十分含嗽した後飲用することが望ましい。

# 【薬物動態】3)

## 生物学的同等性試験(参考)

バンコマイシン塩酸塩散0.5g[タイヨー]又は標準製剤[散剤、0.5g(力価)]をそれぞれマウスに50mg(力価)/kg経口投与し、0.5、1、2又は3時間後の腸管内洗浄液について、バンコマイシン濃度を測定した(各n=5)。各採取時間におけるバンコマイシン濃度について、90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、log(0.80)~log(1.25)の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。

# 【薬効薬理】

# 1. 生物学的同等性試験4)5)

メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)、クロストリジウム・ディフィシルに対する最小発育阻止濃度(MIC)比較試験 (in vitro)及び実験的偽膜性大腸炎モデル(ハムスター)における延命効果比較試験において、バンコマイシン塩酸塩散0.5g [タイヨー]と標準製剤[散剤、0.5g(力価)]の生物学的同等性が確認された。

# 2. 作用機序6)

メチシリン耐性ブドウ球菌に対して、in vitro及びin vivoです ぐれた効果が認められている。その作用は細胞壁ペプチドグ リカンの合成阻害と細胞膜の変性及びRNA合成阻害であり、 殺菌的である。

# 【有効成分に関する理化学的知見】

一般名:バンコマイシン塩酸塩 (Vancomycin Hydrochloride)

略 号:VCM

化学名:(1*S*,2*R*,18*R*,19*R*,22*S*,25*R*,28*R*,40*S*) -50-[3-Amino-2,3,6-trideoxy-3-*C*-methyl-α-L-*lyxo*-

hexopyranosyl-  $(1\rightarrow 2)$  -  $\beta$ -D-glucopyranosyloxy] - 22-carbamoylmethyl-5,15-dichloro-2,18,32,35,37-pentahydroxy-19- [(2R)-4-methyl-2-

(methylamino) pentanoylamino] -20,23,26,42,44-pentaoxo-7,13-dioxa-21,24,27,41,43-

pentaazaoctacyclo [26.14.2.2<sup>3,6</sup>.2<sup>14,17</sup>.1<sup>8,12</sup>.1<sup>29,33</sup>. 0<sup>10,25</sup>.0<sup>34,39</sup>] pentaconta-3,5,8,10,12 (50),14,16, 29,31,33 (49),34,36,38,45,47-pentadecaene-40-

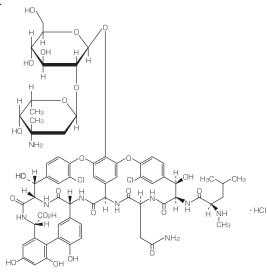
carboxylic acid monohydrochloride

分子式:C66H75Cl2N9O24・HCl

分子量:1485.71

性 状:白色の粉末である。水に溶けやすく、ホルムアミドに やや溶けやすく、メタノールに溶けにくく、エタノー ル(95)に極めて溶けにくく、アセトニトリルにほとん ど溶けない。吸湿性である。

## 構造式:



# 【取扱い上の注意】"

# 安定性試験結果の概要

加速試験(40℃、相対湿度75%、6ヵ月)の結果、バンコマイシン塩酸塩散0.5g[タイヨー]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。

# 【承認条件】

使用施設を把握すると共に施設の抽出率、施設数を考慮して以 下の対策を講ずること。

- 1. 適切な市販後調査(感受性調査を含む)を継続し、情報を収集 すること。
- 2. 収集した情報を解析し、適切な使用を確保するために医療機 関に対し、必要な情報提供を継続すること。
- 3. 安全性定期報告に準じた報告書を年1回厚生労働省に提出すること。

# 【包 装】

バンコマイシン塩酸塩散0.5g[タイヨー] [1バイアル中0.5g(力価)] 10バイアル

# 【主要文献】

- ※※1) 厚生労働省健康局結核感染症課編:抗微生物薬適正使用の手引き
  - 2) 厚生労働省: 重篤副作用疾患別対応マニュアル 薬剤性過敏症 症候群
  - 3) 武田テバファーマ(株社内資料(生物学的同等性試験(1))
  - 4) 武田テバファーマ(株)社内資料(生物学的同等性試験(2))
  - 5) 武田テバファーマ(株社内資料(生物学的同等性試験(3))
- ※※6) 第十七改正日本薬局方解説書

7) 武田テバファーマ(株)社内資料(安定性試験)

# ※【文献請求先・製品情報お問い合わせ先】

主要文献欄に記載の文献・社内資料は下記にご請求下さい。 武田テバファーマ株式会社 武田テバDIセンター 〒453-0801 名古屋市中村区太閤一丁目24番11号 TEL 0120-923-093

受付時間 9:00~17:30(土日祝日・弊社休業日を除く)

※販売

# 武田薬品工業株式会社

大阪市中央区道修町四丁目1番1号

※製造販売元

# 武田テバファーマ株式会社 名古屋市中村区太閤一丁目24番11号

PQM47602