

## 肝臓疾患用剤・アレルギー用剤

処方箋医薬品<sup>注</sup>

グリチルリチン酸一アンモニウム・グリシン・L-システイン配合注射液

レミゲン<sup>®</sup> 静注20mLLEMIGEN<sup>®</sup> INTRAVENOUS INJECTION 20mL

貯法：室温保存

有効期間：3年

注）注意－医師等の処方箋により使用すること

承認番号	22100AMX01202
販売開始	1990年6月

## 2. 禁忌（次の患者には投与しないこと）

- 2.1 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
- 2.2 アルドステロン症、ミオパチー、低カリウム血症の患者〔低カリウム血症、高血圧症等を悪化させるおそれがある。〕

## 3. 組成・性状

## 3.1 組成

有効成分	1管(20mL)中 グリチルリチン酸一アンモニウム ……51mg (グリチルリチン酸として40mg) 日局 グリシン ……400mg 日局 L-システイン ……15.4mg (L-システイン塩酸塩として20mg)
	添加剤 乾燥亜硫酸ナトリウム ……20mg 塩化ナトリウム ……90mg pH調節剤 (塩酸、水酸化ナトリウム)

## 3.2 製剤の性状

性状	無色澄明の液
pH	6.0～7.5
浸透圧比	約1.5（生理食塩液に対する比）

## 4. 効能又は効果

- 小児ストロフルス、湿疹・皮膚炎、蕁麻疹、皮膚そう痒症、口内炎、フリクテン、薬疹・中毒疹
- 慢性肝疾患における肝機能異常の改善

## 6. 用法及び用量

〈小児ストロフルス、湿疹・皮膚炎、蕁麻疹、皮膚そう痒症、口内炎、フリクテン、薬疹・中毒疹〉

通常、成人には1日1回5～20mLを静脈内に注射する。なお、年齢、症状により適宜増減する。

〈慢性肝疾患における肝機能異常の改善〉

慢性肝疾患に対しては1日1回40～60mLを静脈内に注射または点滴静注する。年齢、症状により適宜増減する。

なお、増量する場合は1日100mLを限度とする。

## 8. 重要な基本的注意

- 8.1 ショック等の発現を予測するため、十分な問診を行うこと。
- 8.2 ショック発現時に救急処置のとれる準備をしておくこと。
- 8.3 投与後、患者を安静な状態に保たせ、十分な観察を行うこと。
- 8.4 甘草を含有する製剤との併用は、本剤に含まれるグリチルリチン酸が重複し、偽アルドステロン症があらわれやすくなるので注意すること。〔11.1.3参照〕

## 9. 特定の背景を有する患者に関する注意

## 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のみ投与すること。グリチルリチン酸一アンモニウムを大量投与したときの動物実験（ラット）において腎奇形等が認められている<sup>1)</sup>。

## 9.6 授乳婦

治療上の有益性及び母乳栄養の有益性を考慮し、授乳の継続又は中止を検討すること。グリチルリチン酸一アンモニウムを投与したときの動物実験（ラット）において乳汁移行が認められている<sup>2)</sup>。

## 9.8 高齢者

患者の状態を観察しながら慎重に投与すること。臨床での使用経験において、低カリウム血症等の副作用の発現率が高い傾向が認められている。

## 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
ループ利尿剤 エタクリン酸、 フロセミド等 チアジド系及び その類似降圧利尿剤 トリクロルメチア ジド、 クロルタリドン等	低カリウム血症（脱力感、筋力低下等）があらわれるおそれがあるため、観察（血清カリウム値の測定等）を行うなど十分に注意すること。	これらの利尿作用が、本剤に含まれるグリチルリチン酸のカリウム排泄作用を増強し、血清カリウム値の低下があらわれやすくなる。
モキシフロキサシン塩酸塩	心室性頻拍（Torsade de pointesを含む）、QT延長を起すおそれがある。	本剤が有するカリウム排泄作用により血清カリウム濃度が低下すると、モキシフロキサシン塩酸塩による心室性頻拍（Torsade de pointesを含む）、QT延長が発現するおそれがある。

## 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と。

## 11.1 重大な副作用

## 11.1.1 ショック、アナフィラキシーショック（頻度不明）

血圧低下、意識消失、呼吸困難、心肺停止、潮紅、顔面浮腫等があらわれることがある。

## 11.1.2 アナフィラキシー（頻度不明）

呼吸困難、潮紅、顔面浮腫等があらわれることがある。

## 11.1.3 偽アルドステロン症（頻度不明）

増量又は長期連用により高度の低カリウム血症、低カリウム血症の発現頻度の上昇、血圧上昇、ナトリウム・体液の貯留、浮腫、体重増加等があらわれるおそれがある。

また、低カリウム血症の結果として、脱力感、筋力低下などがあらわれるおそれがある。〔8.4参照〕

## 11.2 その他の副作用

	0.1～5%未満	0.1%未満	頻度不明
過敏症		発疹	蕁麻疹、そう痒
体液・電解質	血清カリウム値の低下 <sup>注)</sup>		浮腫
循環器	血圧上昇 <sup>注)</sup>		
消化器		上腹部不快感	嘔気・嘔吐
呼吸器			咳嗽
眼			一過性の視覚異常（目のかすみ、目のチカチカ等）

	0.1~5%未満	0.1%未満	頻度不明
その他		全身倦怠感、筋肉痛、異常感覚(しびれ感、ピリピリ感等)、発熱、過呼吸症状(肩の熱感、四肢冷感、冷汗、口渇、動悸)、尿糖陽性	頭痛、熱感、気分不良

注：投与量の増加により発現頻度の上昇傾向が認められる。  
頻度は使用成績調査を含む

## 14. 適用上の注意

### 14.1 薬剤投与時の注意

静脈内投与は、患者の状態を観察しながらできるだけ投与速度を緩徐にすること。

## 15. その他の注意

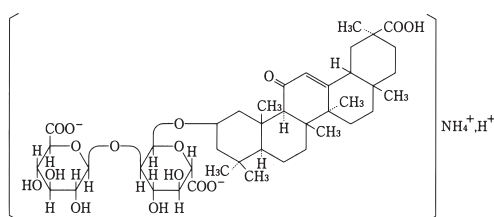
### 15.1 臨床使用に基づく情報

グリチルリチン酸又は甘草を含有する製剤の経口投与により、横紋筋融解症があらわれたとの報告がある。

## 19. 有効成分に関する理化学的知見

### 19.1 グリチルリチン酸一アンモニウム

構造式：



一般名：グリチルリチン酸一アンモニウム  
(Monoammonium Glycyrrhizate)

化学名：Monoammonium of 20 $\beta$ -carboxy-11-oxo-30-norolean-12-en-3 $\beta$ -yl-2-O- $\beta$ -D-glucopyranuronosyl- $\beta$ -D-glucopyranosiduronic acid

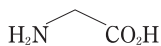
分子式：C<sub>42</sub>H<sub>65</sub>NO<sub>16</sub>

分子量：839.96

性状：白色の微細な結晶又は結晶性の粉末で、においはなく、特異な甘味がある。

### 19.2 グリシン

構造式：



一般名：グリシン (Glycine)

化学名：Aminoacetic acid

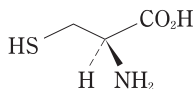
分子式：C<sub>2</sub>H<sub>5</sub>NO<sub>2</sub>

分子量：75.07

性状：白色の結晶又は結晶性の粉末で、味は甘い。水又はギ酸に溶けやすく、エタノール(95)にほとんど溶けない。結晶多形が認められる。

### 19.3 L-システイン

構造式：



一般名：L-システイン (L-Cysteine)

化学名：(2R)-2-Amino-3-sulfanylpropanoic acid

分子式：C<sub>3</sub>H<sub>7</sub>NO<sub>2</sub>S

分子量：121.16

性状：白色の結晶又は結晶性の粉末で、特異なおいがあり、味はえぐい。水に溶けやすく、エタノール(99.5)にほとんど溶けない。1mol/L塩酸試液に溶ける。

## 22. 包装

20mL×50管

## 23. 主要文献

- 1) Mantovani, A., et al. : Food Chem. Toxicol., 1988 ; 26 : 435-440.
- 2) Yoshida, T., et al. : 薬理と治療, 2011 ; 39 : 309-327.

## 24. 文献請求先及び問い合わせ先

東和薬品株式会社 学術部DIセンター  
〒570-0081 大阪府守口市日吉町2丁目5番15号

TEL 0120-108-932 FAX 06-7177-7379

## 26. 製造販売業者等

### 26.1 製造販売元

**東和薬品株式会社**

大阪府門真市新橋町2番11号