

# 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

血圧降下剤

日本薬局方 **ドキサゾシンメシル酸塩錠**

**ドキサゾシン錠0.5mg「JG」**

**ドキサゾシン錠1mg「JG」**

**ドキサゾシン錠2mg「JG」**

**ドキサゾシン錠4mg「JG」**

処方箋医薬品<sup>中</sup>

剤形	素錠	
製剤の規制区分	処方箋医薬品 注) 注意－医師等の処方箋により使用すること	
規格・含量	錠 0.5mg：1錠中 日局 ドキサゾシンメシル酸塩 0.607mg を含有 (ドキサゾシンとして 0.5mg) 錠 1mg：1錠中 日局 ドキサゾシンメシル酸塩 1.21mg を含有 (ドキサゾシンとして 1mg) 錠 2mg：1錠中 日局 ドキサゾシンメシル酸塩 2.43mg を含有 (ドキサゾシンとして 2mg) 錠 4mg：1錠中 日局 ドキサゾシンメシル酸塩 4.852mg を含有 (ドキサゾシンとして 4mg)	
一般名	和名：ドキサゾシンメシル酸塩 洋名：Doxazosin Mesilate	
製造販売承認年月日 薬価基準収載・発売年月日	錠 1mg 錠 2mg	製造販売承認年月日：2013年7月22日 (販売名変更による) 薬価基準収載年月日：2014年6月20日 (販売名変更による) 発売年月日：2004年7月9日
	錠 0.5mg 錠 4mg	製造販売承認年月日：2013年7月22日 (販売名変更による) 薬価基準収載年月日：2014年6月20日 (販売名変更による) 発売年月日：2011年6月24日
開発・製造販売（輸入）・ 提携・販売会社名	販売元：日本ジェネリック株式会社 製造販売元：長生堂製薬株式会社	
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 お客さま相談室 受付時間：9時～18時（土、日、祝日を除く） TEL 0120-893-170 FAX 0120-893-172 医療関係者向けホームページ： <a href="http://www.nihon-generic.co.jp/medical/index.html">http://www.nihon-generic.co.jp/medical/index.html</a>	

本IFは2017年4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、PMDA ホームページ「医薬品に関する情報」

<http://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>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、PMDA ホームページ「医薬品に関する情報」(<http://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>)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 PMDA 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, PMDA 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 PMDA 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. 開発の経緯…………… 6
2. 製品の治療学的・製剤学的特性…………… 6

## II. 名称に関する項目

1. 販売名…………… 7
2. 一般名…………… 7
3. 構造式又は示性式…………… 7
4. 分子式及び分子量…………… 8
5. 化学名(命名法) …… 8
6. 慣用名, 別名, 略号, 記号番号…………… 8
7. CAS 登録番号…………… 8

## III. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質…………… 9
2. 有効成分の各種条件下における安定性…………… 9
3. 有効成分の確認試験法…………… 9
4. 有効成分の定量法…………… 10

## IV. 製剤に関する項目

1. 剤形…………… 11
2. 製剤の組成…………… 12
3. 懸濁剤, 乳剤の分散性に対する注意…………… 13
4. 製剤の各種条件下における安定性…………… 13
5. 調製法及び溶解後の安定性…………… 16
6. 他剤との配合変化(物理化学的変化) …… 16
7. 溶出性…………… 17
8. 生物学的試験法…………… 26
9. 製剤中の有効成分の確認試験法…………… 26
10. 製剤中の有効成分の定量法…………… 26
11. 力価…………… 26
12. 混入する可能性のある夾雑物…………… 26
13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報…………… 26
14. その他…………… 26

## V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果…………… 27
2. 用法及び用量…………… 27
3. 臨床成績…………… 27

## VI. 薬効薬理に関する項目

1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群…………… 29
2. 薬理作用…………… 29

## VII. 薬物動態に関する項目

1. 血中濃度の推移・測定法…………… 30
2. 薬物速度論的パラメータ…………… 32
3. 吸収…………… 32
4. 分布…………… 32
5. 代謝…………… 33
6. 排泄…………… 33
7. トランスポーターに関する情報…………… 33
8. 透析等による除去率…………… 33

## 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…………… 34
2. 禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)…………… 34
3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由…………… 34
4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由…………… 34
5. 慎重投与内容とその理由…………… 34
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法…………… 34
7. 相互作用…………… 35
8. 副作用…………… 35
9. 高齢者への投与…………… 37
10. 妊婦, 産婦, 授乳婦等への投与…………… 37
11. 小児等への投与…………… 37
12. 臨床検査結果に及ぼす影響…………… 37
13. 過量投与…………… 37
14. 適用上の注意…………… 38

15. その他の注意	38
16. その他	38

#### IX. 非臨床試験に関する項目

1. 薬理試験	39
2. 毒性試験	39

#### X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分	40
2. 有効期間又は使用期限	40
3. 貯法・保存条件	40
4. 薬剤取扱い上の注意点	40
5. 承認条件等	40
6. 包装	40
7. 容器の材質	41
8. 同一成分・同効薬	41
9. 国際誕生年月日	41
10. 製造販売承認年月日及び承認番号	41
11. 薬価基準収載年月日	42
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	42
13. 再審査結果, 再評価結果公表年月日及びその内容	42
14. 再審査期間	42
15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	42
16. 各種コード	42
17. 保険給付上の注意	43

#### XI. 文献

1. 引用文献	44
2. その他の参考文献	44

#### XII. 参考資料

1. 主な外国での発売状況	45
2. 海外における臨床支援情報	45

#### XIII. 備考

その他の関連資料	46
----------	----

---

## I. 概要に関する項目

---

### 1. 開発の経緯

本剤は、ドキサゾシンメシル酸塩を有効成分とする血圧降下剤である。  
長生堂製薬株式会社が後発医薬品として開発を企画し、医薬発第 481 号(平成 11 年 4 月 8 日)に基づき規格及び試験方法を設定、加速試験、生物学的同等性試験を実施し、2004 年 2 月にカルメゾシン<sup>®</sup>錠 1mg 及びカルメゾシン<sup>®</sup>錠 2mg として承認を得て、2004 年 7 月発売に至った。

その後、医政発第 0310001 号(平成 18 年 3 月 10 日)に基づき先発医薬品が有する規格を揃えるため、2011 年 1 月にカルメゾシン<sup>®</sup>錠 0.5mg 及びカルメゾシン<sup>®</sup>錠 4mg の承認を取得、2011 年 6 月に発売した。

なお、2013 年 7 月にドキサゾシン錠 0.5mg 「JG」、ドキサゾシン錠 1mg 「JG」、ドキサゾシン錠 2mg 「JG」及びドキサゾシン錠 4mg 「JG」へそれぞれ販売名を変更した。

### 2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- (1) 本剤は、血圧降下剤であり、1 日 1 回投与で効果が得られる。
- (2) 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。なお、重大な副作用として、失神・意識喪失、不整脈、脳血管障害、狭心症、心筋梗塞、無顆粒球症、白血球減少、血小板減少、肝炎、肝機能障害、黄疸があらわれることがある。([VIII.8. (2) 重大な副作用と初期症状]の項参照)

## Ⅱ. 名称に関する項目

### 1. 販売名

(1) 和名：

ドキサゾシン錠 0.5mg 「JG」

ドキサゾシン錠 1mg 「JG」

ドキサゾシン錠 2mg 「JG」

ドキサゾシン錠 4mg 「JG」

(2) 洋名：

DOXAZOSIN Tablets 0.5mg “JG”

DOXAZOSIN Tablets 1mg “JG”

DOXAZOSIN Tablets 2mg “JG”

DOXAZOSIN Tablets 4mg “JG”

(3) 名称の由来：

一般名＋剤形＋含量＋「JG」

### 2. 一般名

(1) 和名(命名法)：

ドキサゾシンメシル酸塩(JAN)

(2) 洋名(命名法)：

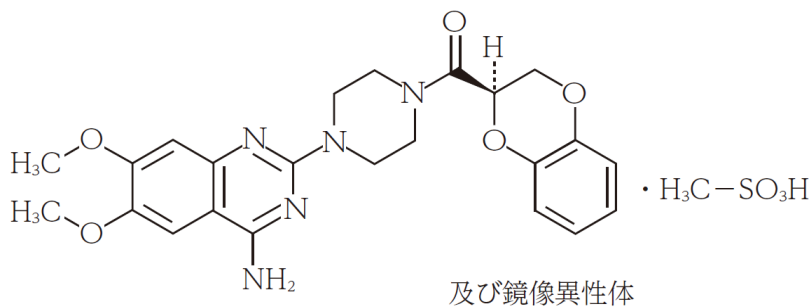
Doxazosin Mesilate (JAN)

Doxazosin (INN)

(3) ステム：

プラゾシン系降圧薬：-azosin

### 3. 構造式又は示性式



4. 分子式及び分子量

分子式 :  $C_{23}H_{25}N_5O_5 \cdot CH_4O_3S$

分子量 : 547.58

5. 化学名(命名法)

1-(4-Amino-6,7-dimethoxyquinazolin-2-yl)-4{[(2*RS*)-2,3-dihydro-1,4-benzodioxin-2-yl]carbonyl}piperazine monomethansulfonate (IUPAC)

6. 慣用名, 別名, 略号, 記号番号

別名 : メシル酸ドキサゾシン

7. CAS 登録番号

77883-43-3 (Doxazosin Mesilate)

74191-85-8 (Doxazosin)



---

### 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～帯黄白色の結晶性の粉末である。

(2) 溶解性：

ジメチルスルホキシドに溶けやすく、水又はメタノールに溶けにくく、エタノール(99.5)に極めて溶けにくい。

(3) 吸湿性：

該当資料なし

(4) 融点(分解点), 沸点, 凝固点：

融点：約 272℃(分解)

(5) 酸塩基解離定数：

該当資料なし

(6) 分配係数：

該当資料なし

(7) その他の主な示性値：

旋光性：ジメチルスルホキシド溶液(1→20)は旋光性を示さない。

#### 2. 有効成分の各種条件下における安定性

該当資料なし

#### 3. 有効成分の確認試験法

日局「ドキサゾシンメシル酸塩」の確認試験による。

(1) 紫外可視吸光度測定法

本品のスペクトルと本品の参照スペクトル又はドキサゾシンメシル酸塩標準品について同様に操作して得られたスペクトルを比較するとき、両者のスペクトルは同一波長のところに同様の強度の吸収を認める。

(2) 赤外吸収スペクトル測定法(臭化カリウム錠剤法)

本品のスペクトルと本品の参照スペクトル又はドキサゾシンメシル酸塩標準品のスペクトルを比較するとき、両者のスペクトルは同一波数のところに同様の強度の吸収を認める。

(3) メシル酸塩の定性反応(2)

#### 4. 有効成分の定量法

日局「ドキサゾシンメシル酸塩」の定量法による。

液体クロマトグラフィー

## IV. 製剤に関する項目




### 1. 剤形

#### (1) 剤形の区別, 外観及び性状 :

##### 錠 0.5mg

剤形・性状 : 白色の素錠




外形 :

表	裏	側面	直径	6.1 mm
			厚さ	2.7 mm
			重量	90 mg

##### 錠 1mg

剤形・性状 : 片面割線入りの白色の素錠




外形 :

表	裏	側面	直径	7.0 mm
			厚さ	2.5 mm
			重量	120 mg

##### 錠 2mg

剤形・性状 : 片面割線入りの淡いだいだい色の素錠




外形 :

表	裏	側面	直径	7.0 mm
			厚さ	2.5 mm
			重量	120 mg

##### 錠 4mg

剤形・性状 : 白色の割線入り素錠

外形 :

表	裏	側面	直径	8.1 mm
			厚さ	3.1 mm
			重量	200 mg

(2) 製剤の物性 :

該当資料なし

(3) 識別コード :

錠 0.5mg : CH126

錠 1mg : CH75

錠 2mg : CH76

錠 4mg : CH127

(4) pH, 浸透圧比, 粘度, 比重, 無菌の旨及び安定な pH 域等 :

該当しない

## 2. 製剤の組成

(1) 有効成分(活性成分)の含量 :

錠 0.5mg : 1 錠中 日局 ドキサゾシンメシル酸塩 0.607mg 含有  
(ドキサゾシンとして 0.5mg)

錠 1mg : 1 錠中 日局 ドキサゾシンメシル酸塩 1.21mg 含有  
(ドキサゾシンとして 1mg)

錠 2mg : 1 錠中 日局 ドキサゾシンメシル酸塩 2.43mg 含有  
(ドキサゾシンとして 2mg)

錠 4mg : 1 錠中 日局 ドキサゾシンメシル酸塩 4.852mg 含有  
(ドキサゾシンとして 4mg)

(2) 添加物 :

錠 0.5mg	錠 4mg
乳糖水和物, 結晶セルロース, ヒドロキシプロピルセルロース, ラウリル硫酸ナトリウム, デンプングリコール酸ナトリウム, 含水二酸化ケイ素, ステアリン酸マグネシウム	

錠 1mg	錠 2mg
結晶セルロース, 乳糖水和物, タルク, 部分アルファー化デンプン, ラウリル硫酸ナトリウム, ステアリン酸カルシウム, 軽質無水ケイ酸	結晶セルロース, 乳糖水和物, タルク, 部分アルファー化デンプン, ラウリル硫酸ナトリウム, ステアリン酸カルシウム, 軽質無水ケイ酸, 黄色 5 号

(3) その他 :

該当しない

### 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) 加速試験

錠 0.5mg<sup>1)</sup>

加速試験(40℃, 相対湿度 75%, 6 ヶ月)の結果, 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。

保存形態	試験項目	開始時	2 ヶ月	4 ヶ月	6 ヶ月
PTP 包装	性状	適合	適合	適合	適合
	確認試験	適合	適合	適合	適合
	崩壊試験	適合	適合	適合	適合
	定量試験	100.3%	99.9%	99.8%	99.9%

錠 1mg<sup>2)</sup>

加速試験(40℃, 相対湿度 75%, 6 ヶ月)の結果, 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。

保存形態	試験項目	開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月
PTP 包装	性状	適合	適合	適合	適合
	確認試験	適合	適合	適合	適合
	含量 均一性試験	適合	適合	適合	適合
	崩壊試験	適合	適合	適合	適合
	定量試験	98.7%	99.0%	99.5%	99.1%
	純度試験	0.01%	0.05%	0.03%	0.05%
	溶出試験	94.5%	89.4%	91.4%	91.9%

錠 2mg<sup>3)</sup>

加速試験(40℃, 相対湿度 75%, 6 ヶ月)の結果, 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。

保存形態	試験項目	開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月
PTP 包装	性状	適合	適合	適合	適合
	確認試験	適合	適合	適合	適合
	含量均一性試験	—	—	—	適合
	崩壊試験	適合	適合	適合	適合
	定量試験	99.6%	100.0%	99.6%	99.0%
	純度試験	0.00%	0.03%	0.09%	0.07%
	溶出試験	93.2%	92.9%	91.0%	91.9%

錠 4mg<sup>4)</sup>

加速試験(40℃, 相対湿度 75%, 6 ヶ月)の結果, 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。

保存形態	試験項目	開始時	2 ヶ月	4 ヶ月	6 ヶ月
PTP 包装	性状	適合	適合	適合	適合
	確認試験	適合	適合	適合	適合
	崩壊試験	適合	適合	適合	適合
	定量試験	100.0%	100.1%	100.5%	100.8%

## (2) 長期保存試験

錠 0.5mg<sup>1)</sup>

長期保存試験(25℃, 相対湿度 60%, 3 年)の結果, 外観及び含量等は規格の範囲内であり, 室温保存における 3 年間の安定性が確認された。

保存形態	試験項目	開始時	3 年 6 ヶ月
PTP 包装	性状	適合	適合
	確認試験	—	適合
	含量均一性試験	—	適合
	溶出試験	—	90%
	定量試験	—	98.0%

錠 4mg<sup>4)</sup>

長期保存試験(25℃, 相対湿度 60%, 3年)の結果, 外観及び含量等は規格の範囲内であり, 室温保存における3年間の安定性が確認された。

保存形態	試験項目	開始時	3年6ヵ月
PTP 包装	性状	適合	適合
	確認試験	—	適合
	含量均一性試験	—	適合
	溶出試験	84%	86%
	定量試験	—	99.6%

## (3) 無包装状態での安定性試験

## 錠 0.5mg

保存条件	保存期間	結果
温度(40℃, 遮光・気密容器)	3ヵ月	変化なし(◎)
湿度(25℃, 75%RH, 遮光・開放)	3ヵ月	変化なし(◎)
光(60万 lux・hr, 気密容器)	25日	変化あり※1 (規格内)(○)

※1 外観, 硬度

## 錠 1mg

保存条件	保存期間	結果
温度(40℃, 遮光・気密容器)	3ヵ月	変化なし(◎)
湿度(30℃, 75%RH, 遮光・開放)	3ヵ月	変化なし(◎)
光(120万 lux・hr, 気密容器)	50日	変化なし(◎)

## 錠 2mg

保存条件	保存期間	結果
温度(40℃, 遮光・気密容器)	3ヵ月	変化なし(◎)
湿度(30℃, 75%RH, 遮光・開放)	3ヵ月	変化なし(◎)
光(120万 lux・hr, 気密容器)	50日	変化なし(◎)

## 錠 4mg

保存条件	保存期間	結果
温度(40℃, 遮光・気密容器)	3 ヶ月	変化あり※1 (規格内)(○)
湿度(25℃, 75%RH, 遮光・開放)	3 ヶ月	変化あり※1 (規格内)(○)
光(60万 lux・hr, 気密容器)	25 日	変化あり※1 (規格内)(○)

※1 硬度

試験項目：外観, 含量, 硬度, 崩壊性(錠 0.5mg, 錠 4mg)

試験項目：外観, 含量, 硬度, 崩壊性, 溶出性(錠 1mg, 錠 2mg)

「錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について(答申)」(平成 11 年 8 月 20 日(社)日本病院薬剤師会学術第 5 小委員会)の評価分類基準(下記)に準じる。

◎：すべての測定項目において変化を認めなかった。

(外観：変化をほとんど認めない。含量：3%未満の低下。硬度：30%未満の変化。崩壊性・溶出性：規格値内。)

○：いずれかの測定項目で「規格内」の変化を認めた。

(外観：わずかな色調変化(退色等)等を認めるが、品質上、問題とならない程度の変化であり、規格を満たしている。含量：3%以上の低下で、規格値内。硬度：30%以上の変化で、硬度が 2.0kgf 以上。)

△：いずれかの測定項目で「規格外」の変化を認めた。

(外観：形状変化や著しい色調変化等を認め、規格を逸脱している。含量：規格値外。硬度：30%以上の変化で、硬度が 2.0kgf 未満。崩壊性・溶出性：規格値外。)

## 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(物理化学的変化)

該当資料なし



## 7. 溶出性

### (1) 溶出規格

#### 錠 0.5mg

日本薬局方医薬品各条 ドキサゾシンメシル酸塩錠溶出規格に適合する。

試験法：日局溶出試験法(パドル法)

条件：回転数 75rpm

試験液 pH4.0 の 0.05mol/L 酢酸・酢酸ナトリウム緩衝液

結果：15 分間 75%以上

#### 錠 1mg

日本薬局方医薬品各条 ドキサゾシンメシル酸塩錠溶出規格に適合する。

試験法：日局溶出試験法(パドル法)

条件：回転数 75rpm

試験液 pH4.0 の 0.05mol/L 酢酸・酢酸ナトリウム緩衝液

結果：15 分間 75%以上

#### 錠 2mg

日本薬局方医薬品各条 ドキサゾシンメシル酸塩錠溶出規格に適合する。

試験法：日局溶出試験法(パドル法)

条件：回転数 75rpm

試験液 pH4.0 の 0.05mol/L 酢酸・酢酸ナトリウム緩衝液

結果：15 分間 75%以上

#### 錠 4mg

日本薬局方医薬品各条 ドキサゾシンメシル酸塩錠溶出規格に適合する。

試験法：日局溶出試験法(パドル法)

条件：回転数 75rpm

試験液 pH4.0 の 0.05mol/L 酢酸・酢酸ナトリウム緩衝液

結果：15 分間 75%以上

(2) 品質再評価における溶出試験結果

錠 0.5mg<sup>5)</sup>

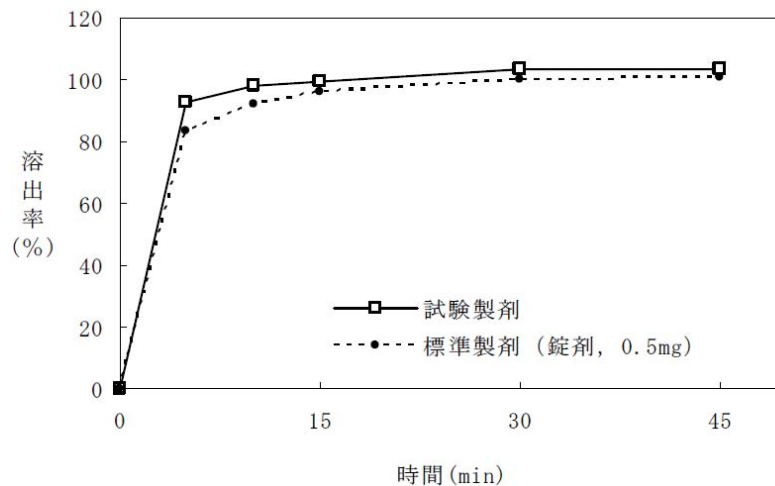
「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン(平成 18 年 11 月 24 日薬食審査発第 1124004 号)」に従い、標準製剤との溶出挙動の類似性を判定した結果、両製剤の溶出挙動は類似していると判断された。

試験法	パドル法
試験液/回転数	①pH1.2/75rpm ②pH4.0/75rpm ③pH6.8/75rpm ④水/75rpm

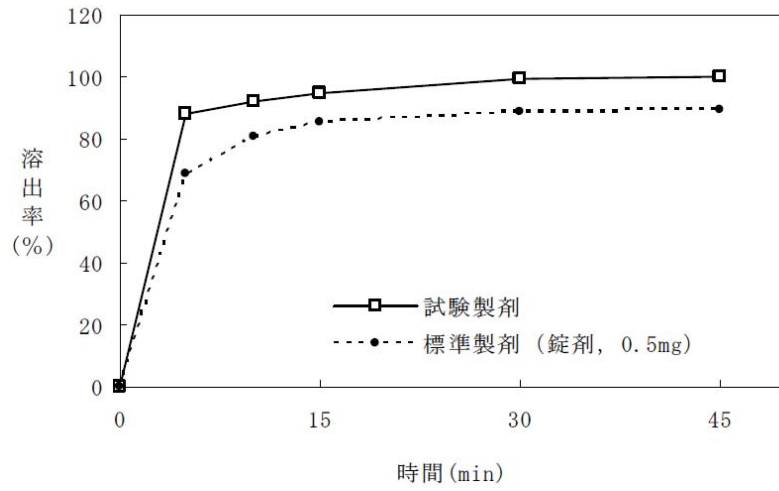
[判定基準]

- ①②：試験製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出するか、又は 15 分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率 $\pm 15\%$ の範囲にある。
- ③：標準製剤の平均溶出率が 40%及び 85%付近の適当な 2 時点において、試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率 $\pm 15\%$ の範囲にあるか、又は  $f_2$  関数の値は 42 以上である。
- ④：標準製剤が規定された試験時間における平均溶出率の 1/2 の平均溶出率を示す適当な時点、及び規定された試験時間において、試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率 $\pm 12\%$ の範囲にあるか、又は  $f_2$  関数の値が 46 以上である。

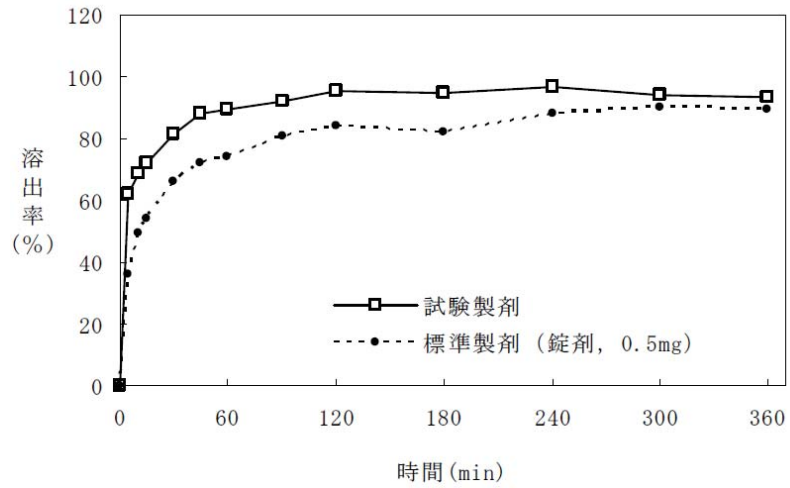
①pH1.2, 75rpm



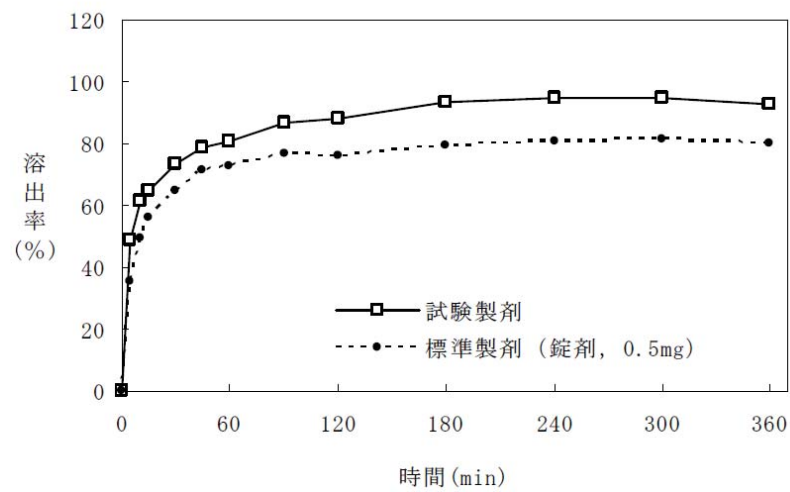
②pH4.0, 75rpm



③pH6.8, 75rpm



④水, 75rpm



錠 1mg<sup>6)</sup>

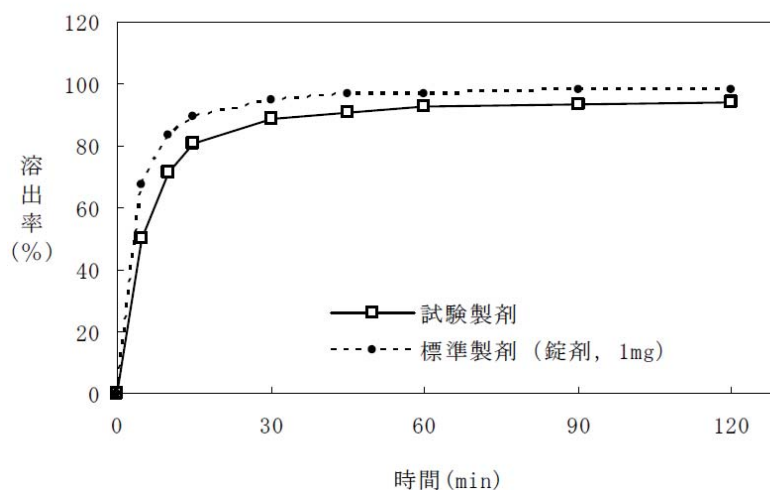
「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン(平成 18 年 11 月 24 日 薬食審査発第 1124004 号)」に従い、標準製剤との溶出挙動の類似性を判定した結果、両製剤の溶出挙動は類似していると判断された。

試験法	パドル法
試験液/回転数	①pH1.2/75rpm ②pH4.0/75rpm ③pH6.8/75rpm ④水/75rpm

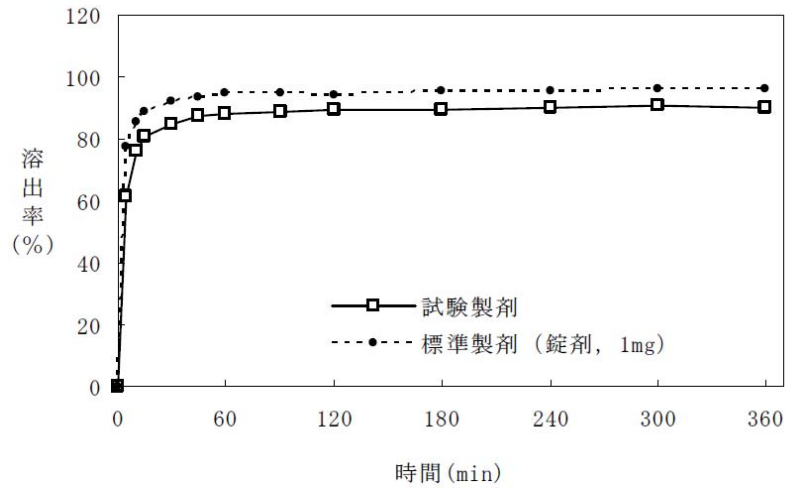
[判定基準]

- ①②：試験製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出するか、又は 15 分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率 $\pm$ 15%の範囲にある。
- ③④：標準製剤の平均溶出率が 40%及び 85%付近の適当な 2 時点において、試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率 $\pm$ 15%の範囲にあるか、又は  $f_2$  関数の値は 42 以上である。

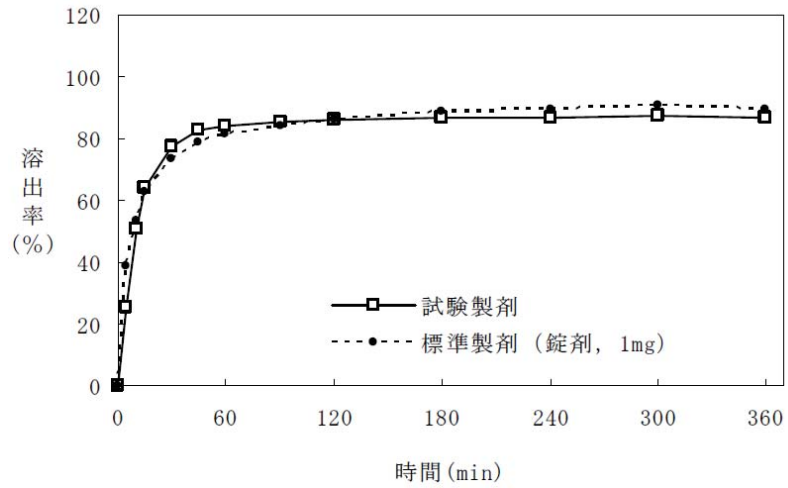
①pH1.2, 75rpm



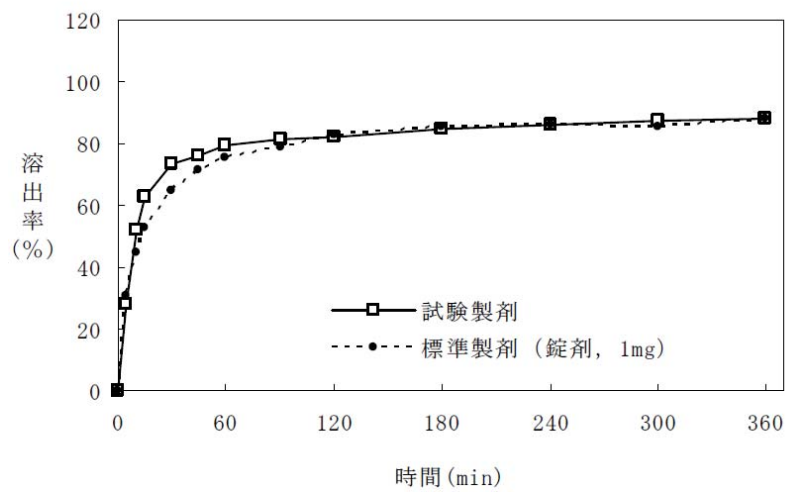
②pH4.0, 75rpm



③pH6.8, 75rpm



④水, 75rpm



錠 2mg<sup>7)</sup>

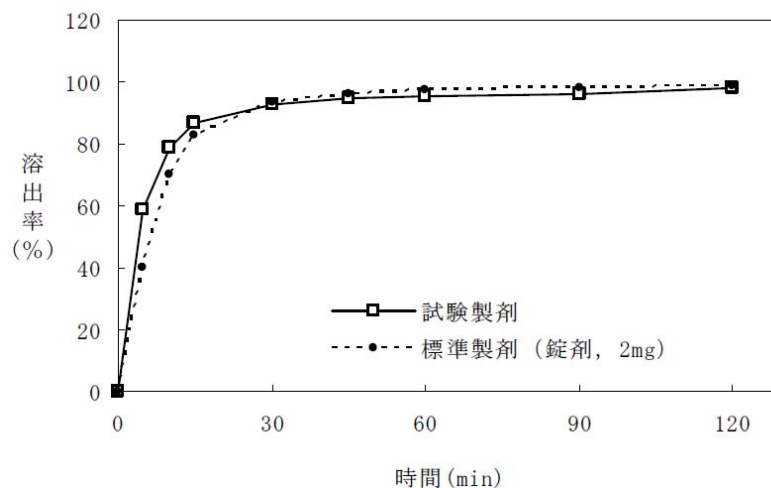
「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン(平成 18 年 11 月 24 日薬食審査発第 1124004 号)」に従い、標準製剤との溶出挙動の類似性を判定した結果、両製剤の溶出挙動は類似していると判断された。

試験法	パドル法
試験液/回転数	①pH1.2/75rpm ②pH4.0/75rpm ③pH6.8/75rpm ④水/75rpm

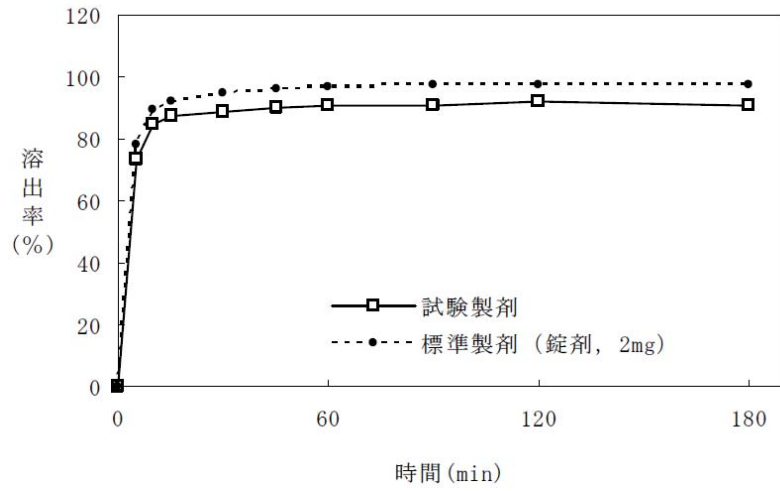
[判定基準]

- ①：標準製剤の平均溶出率が 60%及び 85%付近となる適当な 2 時点において、試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にあるか、又は f2 関数の値が 42 以上である。
- ②：試験製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出するか、又は 15 分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にある。
- ③④：標準製剤の平均溶出率が 40%及び 85%付近の適当な 2 時点において、試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にあるか、又は f2 関数の値は 42 以上である。

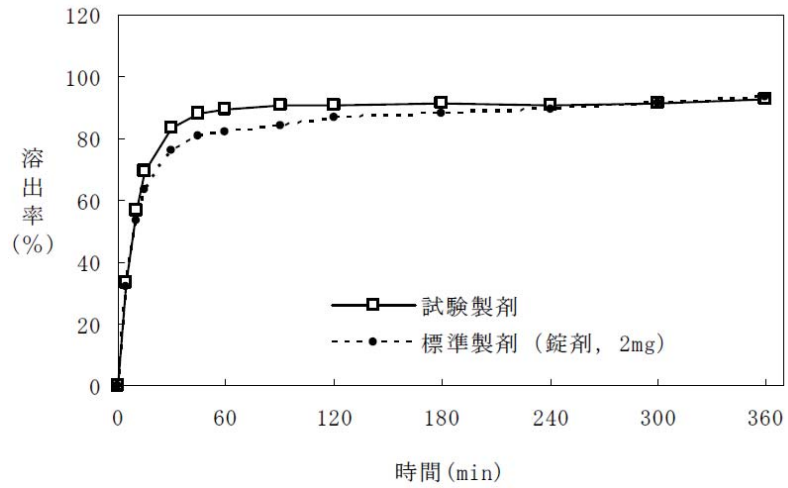
①pH1.2, 75rpm



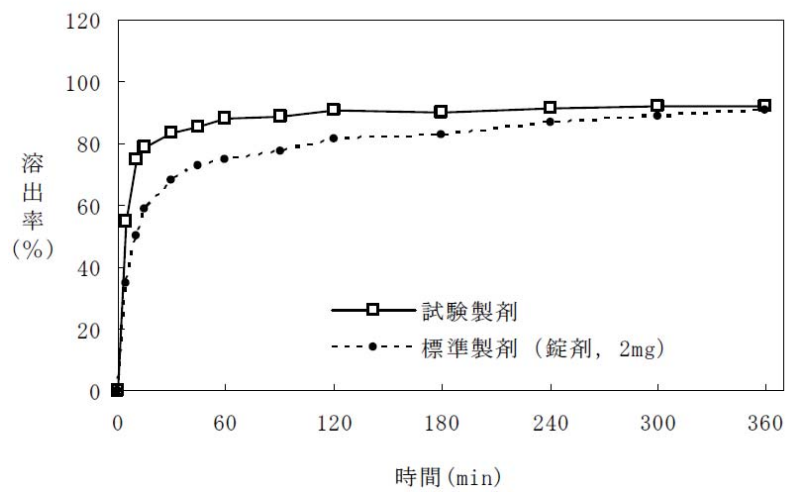
②pH4.0, 75rpm



③pH6.8, 75rpm



④水, 75rpm



錠 4mg<sup>8)</sup>

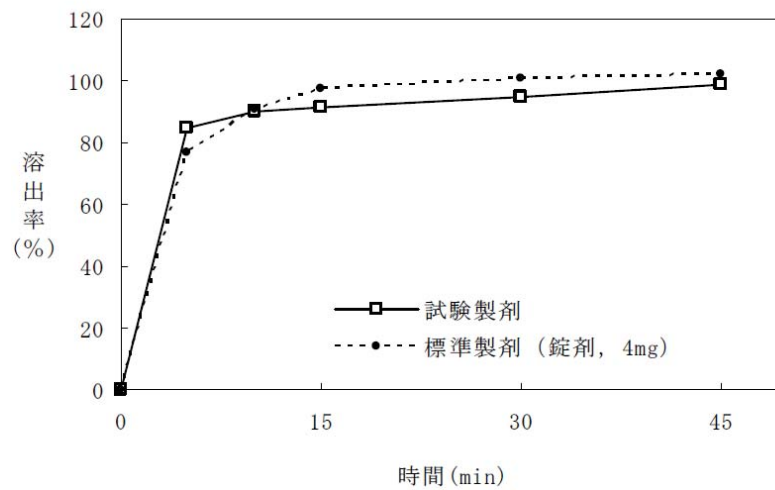
「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン(平成 18 年 11 月 24 日薬食審査発第 1124004 号)」に従い, 標準製剤との溶出挙動の類似性を判定した結果, 両製剤の溶出挙動は類似していると判断された。

試験法	パドル法
試験液/回転数	①pH1.2/75rpm ②pH4.0/75rpm ③pH6.8/75rpm ④水/75rpm

[判定基準]

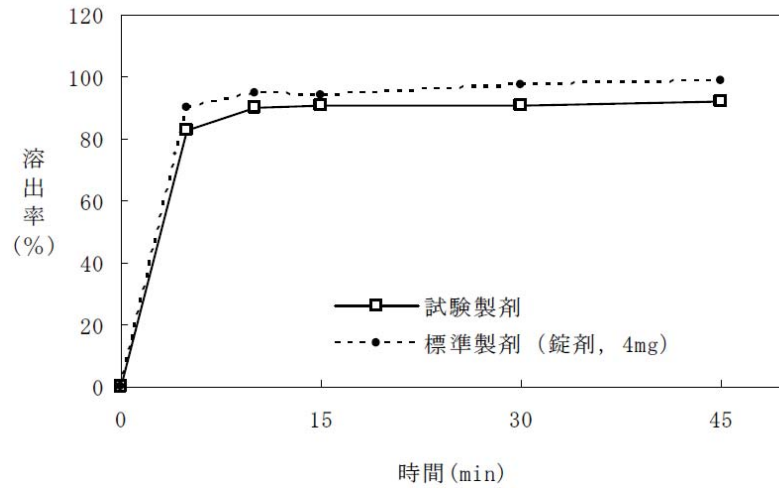
- ①② : 試験製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出するか, 又は 15 分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率 $\pm 15\%$ の範囲にある。
- ③④ : 標準製剤が規定された試験時間における平均溶出率の 1/2 の平均溶出率を示す適当な時点, 及び規定された試験時間において, 試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率 $\pm 12\%$ の範囲にあるか, 又は  $f_2$  関数の値が 46 以上である。

①pH1.2, 75rpm

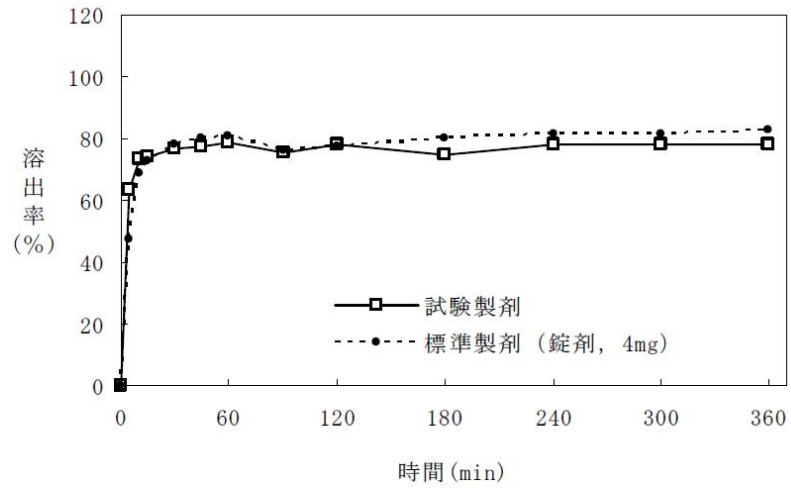




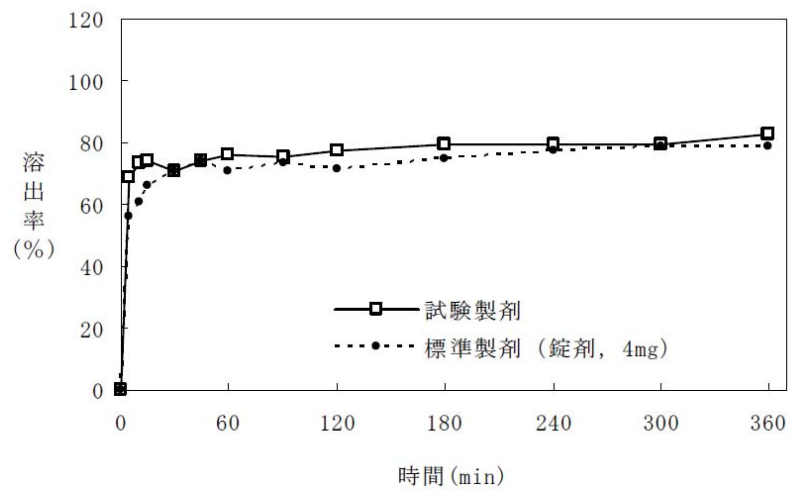
②pH4.0, 75rpm



③pH6.8, 75rpm



④水, 75rpm



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

日局「ドキサゾシンメシル酸塩錠」の確認試験による。

紫外可視吸光度測定法

極大吸収波長：244～248nm

10. 製剤中の有効成分の定量法

日局「ドキサゾシンメシル酸塩錠」の定量法による。

紫外可視吸光度測定法

11. 力価

該当しない

12. 混入する可能性のある夾雑物

該当資料なし

13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報

該当しない

14. その他

該当しない

---

## V. 治療に関する項目

---

### 1. 効能又は効果

高血圧症  
褐色細胞腫による高血圧症

### 2. 用法及び用量

通常、成人にはドキサゾシンとして1日1回0.5mgより投与を始め、効果が不十分な場合は1～2週間の間隔をおいて1～4mgに漸増し、1日1回経口投与する。

なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日最高投与量は8mgまでとする。ただし、褐色細胞腫による高血圧症に対しては1日最高投与量を16mgまでとする。

### 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

$\alpha$  受容体遮断薬

### 2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序<sup>9)</sup> :

アドレナリン $\alpha_1$  受容体の選択的遮断薬。 $\alpha_1$  受容体刺激作用に拮抗し, 血管平滑筋の $\alpha_1$  受容体を遮断して降圧作用を示す。

(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

### 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：

〔(3)臨床試験で確認された血中濃度〕の項参照

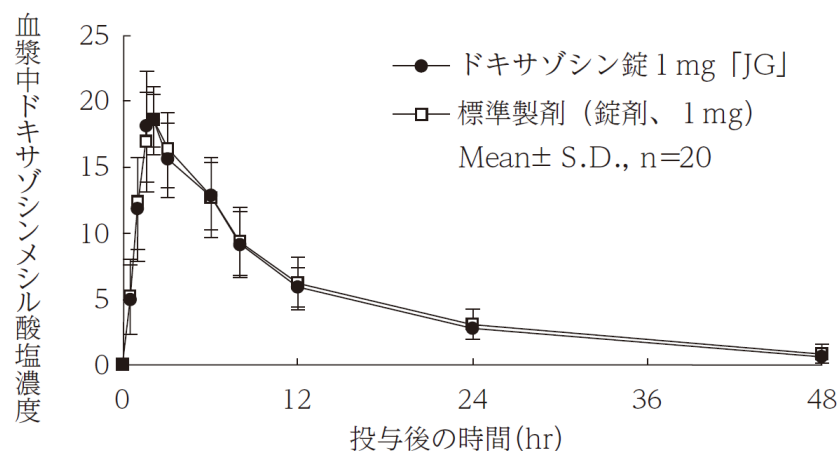
(3) 臨床試験で確認された血中濃度：

生物学的同等性試験

錠 1mg<sup>10)</sup>

ドキサゾシン錠 1mg 「JG」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ 2 錠(ドキサゾシンとして 2mg)を健康成人男子に空腹時単回経口投与して血漿中ドキサゾシンメシル酸塩濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ(AUC, Cmax)について 90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、 $\log(0.80) \sim \log(1.25)$ の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。

(ng/mL)



	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC <sub>0-48</sub> (ng·hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	t <sub>1/2</sub> (hr)
ドキサゾシン錠 1 mg 「JG」	225.5 ± 38.6	19.9 ± 2.0	1.7 ± 0.3	12.4 ± 4.4
標準製剤 (錠剤、1 mg)	237.2 ± 53.7	19.2 ± 2.6	1.8 ± 0.3	13.0 ± 4.7

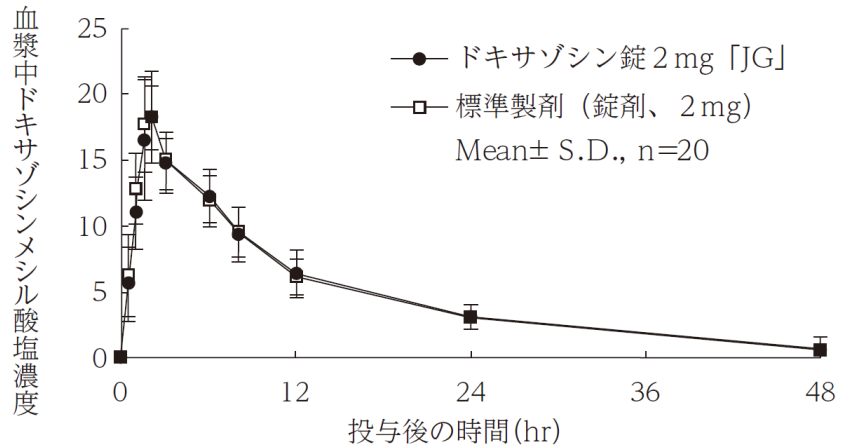
(Mean ± S.D., n=20)

血漿中濃度並びに 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。

錠 2mg <sup>11)</sup>

ドキサゾシン錠 2mg 「JG」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ 1 錠(ドキサゾシンとして 2mg)を健康成人男子に空腹時単回経口投与して血漿中ドキサゾシンメシル酸塩濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ(AUC, Cmax)について 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。

(ng/mL)



	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC <sub>0-48</sub> (ng·hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	t <sub>1/2</sub> (hr)
ドキサゾシン錠 2 mg 「JG」	229.4 ± 46.5	19.7 ± 2.4	1.8 ± 0.3	11.5 ± 3.5
標準製剤 (錠剤、2 mg)	227.3 ± 37.1	19.8 ± 3.2	1.8 ± 0.3	10.9 ± 3.8

(Mean ± S.D., n=20)

血漿中濃度並びに 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。

錠 0.5mg <sup>12)</sup>

「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性試験ガイドライン(平成 12 年 2 月 14 日 医薬審 64 号)」に基づき、既承認ドキサゾシンメシル酸塩製剤(錠剤、1mg)を標準製剤とした時、溶出挙動が等しく、生物学的に同等とみなされた。

錠 4mg <sup>13)</sup>

「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性試験ガイドライン(平成 12 年 2 月 14 日 医薬審 64 号)」に基づき、既承認ドキサゾシンメシル酸塩製剤(錠剤、2mg)を標準製剤とした時、溶出挙動が等しく、生物学的に同等とみなされた。

- (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：  
該当資料なし
- (4) 消失速度定数：  
該当資料なし
- (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

## 3. 吸収

該当資料なし

## 4. 分布

- (1) 血液－脳関門通過性：  
該当資料なし
- (2) 血液－胎盤関門通過性：  
該当資料なし



(3) 乳汁への移行性 :

[VIII.10.妊婦,産婦,授乳婦等への投与]の項参照

(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

## 5. 代謝

(1) 代謝部位及び代謝経路 :

該当資料なし

(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 :

該当資料なし

(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(現段階では定められていない)

### 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)】**

本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

### 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

- (1) ホスホジエステラーゼ 5 阻害作用を有する薬剤を服用している患者(〔7. 相互作用〕の項参照)
- (2) 肝機能障害のある患者[主として肝臓で代謝されるため、血中濃度-時間曲線下面積(AUC)が増大することがある。]

### 6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法

- (1) 起立性低血圧があらわれることがあるので、臥位のみならず立位又は坐位で血圧測定を行い、体位変換による血圧変化を考慮し、坐位にて血圧をコントロールすること。
- (2) 本剤の投与初期又は用量の急増時等に、立ちくらみ、めまい、脱力感、発汗、動悸・心悸亢進等があらわれることがある。その際は仰臥位をとらせるなどの適切な処置を行うこと。また、必要に応じて対症療法を行うこと。
- (3) 本剤の投与初期又は用量の急増時等に起立性低血圧に基づくめまい等があらわれることがあるので、高所作業、自動車の運転等危険を伴う作業に従事する場合には注意させること。

## 7. 相互作用

### (1) 併用禁忌とその理由：

該当しない(現段階では定められていない)

### (2) 併用注意とその理由：

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
利尿剤又は他の降圧剤	相互に作用を増強するおそれがあるので、減量するなど注意すること。	相互に作用を増強するおそれがある。
ホスホジエステラーゼ5阻害作用を有する薬剤 バルデナフィル 塩酸塩水和物 タダラフィル シルデナフィル クエン酸塩	併用によりめまい等の自覚症状を伴う症候性低血圧を来したとの報告がある。	血管拡張作用による降圧作用を有するため、本剤の降圧作用を増強することがある。

## 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(頻度不明)：

- 1) **失神・意識喪失**：失神・意識喪失があらわれることがある。これは起立性低血圧によることが多いので、このような症状があらわれた場合には投与を中止し、仰臥位をとらせるなど適切な処置を行うこと。
- 2) **不整脈**：不整脈があらわれることがあるので、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。
- 3) **脳血管障害**：脳血管障害があらわれることがあるので、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。
- 4) **狭心症**：狭心症があらわれることがあるので、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。
- 5) **心筋梗塞**：心筋梗塞があらわれることがあるので、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。

- 6) 無顆粒球症, 白血球減少, 血小板減少 : 無顆粒球症, 白血球減少, 血小板減少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。
- 7) 肝炎, 肝機能障害, 黄疸 : 肝炎, AST (GOT), ALT (GPT),  $\gamma$ -GTP の著しい上昇等を伴う肝機能障害, 黄疸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 :

次のような副作用が認められた場合には, 必要に応じ, 減量, 投与中止等の適切な処置を行うこと。

	頻度不明
肝臓	AST (GOT), ALT (GPT), Al-P, LDH の上昇, 胆汁うっ滞
循環器	起立性めまい, 起立性低血圧, 低血圧, 動悸・心悸亢進, 頻脈, ほてり (顔面潮紅等), 胸痛・胸部圧迫感, 徐脈
精神・神経系	めまい, 頭痛・頭重, 眩暈, 眠気, 不眠, しびれ感, 耳鳴, 興奮, 振戦, 知覚鈍麻, 不安, うつ病, 神経過敏
消化器	悪心・嘔吐, 腹痛, 口渇, 食欲不振, 下痢, 便秘, 消化不良, 鼓腸放屁
筋・骨格系	関節痛, 筋力低下, 筋痙直, 筋肉痛, 背部痛
呼吸器	息苦しさ, 鼻出血, 鼻炎, 咳, 気管支痙攣悪化, 呼吸困難
泌尿・生殖器	頻尿・夜間頻尿, 尿失禁, 持続勃起, 勃起障害, 射精障害 (逆行性射精等), 血尿, 排尿障害, 多尿
過敏症 <sup>注1)</sup>	発疹, そう痒感, 蕁麻疹, 血管浮腫, 光線過敏症
血液	白血球減少, 血小板減少, 紫斑
眼	かすみ目, 術中虹彩緊張低下症候群 (IFIS)
その他	倦怠感, 浮腫, 脱力感, 異常感覚, 発熱, 発汗, 疼痛, 体重増加, 女性化乳房, 脱毛

注 1) 発現した場合には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 :

該当資料なし

(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：

[2.禁忌内容とその理由]

[8.副作用]の項参照

9. 高齢者への投与

高齢者では一般に過度の降圧は好ましくないとされている(脳梗塞等が起こるおそれがある)ので、低用量から投与を開始するなど患者の状態を観察しながら慎重に投与すること。

10. 妊婦, 産婦, 授乳婦等への投与

- (1) 妊娠中の投与に関する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まわると判断される場合にのみ投与すること。
- (2) ヒト母乳中への移行が報告されている<sup>14)</sup>ので、授乳中の婦人に投与する場合には授乳を中止させることが望ましい。
- (3) 胎仔器官形成期投与試験にて、ラットへの120mg/kg投与及びウサギへの100mg/kg投与により胎仔死亡率の増加が報告されている。

11. 小児等への投与

低出生体重児, 新生児, 乳児, 幼児又は小児に対する安全性は確立していない。

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当資料なし

13. 過量投与

**症状：**過量投与により低血圧を起こす可能性がある。  
**処置：**過量投与の結果低血圧になった場合には、直ちに患者を足高仰臥位に保つ。その他必要に応じて適切な処置を行う。本剤は蛋白結合率が高いため、透析は有用ではない。

#### 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

$\alpha_1$ 遮断薬を服用中又は過去に服用経験のある患者において、 $\alpha_1$ 遮断作用によると考えられる術中虹彩緊張低下症候群(Intraoperative Floppy Iris Syndrome)があらわれるとの報告がある。

#### 16. その他

該当しない

---

## Ⅸ. 非臨床試験に関する項目

---

### 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<sup>15)</sup>：

LD<sub>50</sub> 値 (mg/kg)

動物	性別	経口	皮下注	腹腔内
マウス	♂	2,935	4,435	267
ラット	♂	5,000 以上	5,000 以上	380

- (2) 反復投与毒性試験<sup>15)</sup>：

亜急性毒性：イヌへの最大無影響量(経口) 16mg/kg/日(3 ヶ月) 特記すべき異常所見なし

慢性毒性：イヌへの最大無影響量(経口) 5mg/kg/日(12 ヶ月) 特記すべき異常所見として、20mg/kg/日投与群で1例死亡、体重増加抑制、視神経乳頭浮腫が見られた。

- (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

---

### 1. 規制区分

(1) 製剤：処方箋医薬品<sup>注)</sup>

注)注意－医師等の処方箋により使用すること

(2) 有効成分：該当しない

### 2. 有効期間又は使用期限

使用期限：3年(安定性試験結果に基づく)

### 3. 貯法・保存条件

室温保存, 密閉容器

### 4. 薬剤取り扱い上の注意点

(1) 薬局での取り扱い上の留意点について：

該当資料なし

(2) 薬剤交付時の取り扱いについて(患者等に留意すべき必須事項等)：

[Ⅷ.6.重要な基本的注意とその理由及び処置方法]

[Ⅷ.14.適用上の注意]の項参照

くすりのしおり：有り

(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

錠 0.5mg

PTP：100錠(10錠×10)

錠 1mg

PTP：100錠(10錠×10), 1000錠(10錠×100)

錠 2mg

PTP：100錠(10錠×10), 1000錠(10錠×100)

錠 4mg

PTP：100錠(10錠×10)



## 7. 容器の材質

錠 0.5mg

PTP (ポリ塩化ビニルフィルム, アルミニウム箔) + 紙箱

錠 1mg

PTP (ポリ塩化ビニルフィルム, アルミニウム箔) + 紙箱

錠 2mg

PTP (ポリ塩化ビニルフィルム, アルミニウム箔) + 紙箱

錠 4mg

PTP (ポリ塩化ビニルフィルム, アルミニウム箔) + 紙箱

## 8. 同一成分・同効薬

同一成分薬：カルデナリン®錠 0.5mg, カルデナリン®錠 1mg, カルデナリン®錠 2mg, カルデナリン®錠 4mg, カルデナリン®OD 錠 0.5mg, カルデナリン®OD 錠 1mg, カルデナリン®OD 錠 2mg, カルデナリン®OD 錠 4mg

同効薬：ブナゾシン塩酸塩, プラゾシン塩酸塩, ウラピジル, テラゾシン塩酸塩水和物

## 9. 国際誕生年月日

不明

## 10. 製造販売承認年月日及び承認番号

販売名	承認年月日	承認番号
ドキサゾシン錠 0.5mg 「JG」	2013年7月22日 (販売名変更による)	22500AMX01270000
ドキサゾシン錠 1mg 「JG」	2013年7月22日 (販売名変更による)	22500AMX01271000
ドキサゾシン錠 2mg 「JG」	2013年7月22日 (販売名変更による)	22500AMX01272000
ドキサゾシン錠 4mg 「JG」	2013年7月22日 (販売名変更による)	22500AMX01273000

11. 薬価基準収載年月日

販売名	薬価基準収載年月日	薬価基準経過措置期限
ドキサゾシン錠 0.5mg 「JG」	2014年6月20日 (販売名変更による)	—
ドキサゾシン錠 1mg 「JG」	2014年6月20日 (販売名変更による)	—
ドキサゾシン錠 2mg 「JG」	2014年6月20日 (販売名変更による)	—
ドキサゾシン錠 4mg 「JG」	2014年6月20日 (販売名変更による)	—

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

該当しない

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, 投薬期間に関する制限は定められていない。

16. 各種コード

販売名	HOT (9桁) 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
ドキサゾシン錠 0.5mg 「JG」	120542802	2149026F1204	622054202
ドキサゾシン錠 1mg 「JG」	116328504	2149026F2243	621632804
ドキサゾシン錠 2mg 「JG」	116329204	2149026F3240	621632904
ドキサゾシン錠 4mg 「JG」	120607402	2149026F4203	622060702

#### 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。

---

## X I . 文献

---

### 1. 引用文献

- 1) 長生堂製薬株式会社 社内資料(安定性試験に関する資料)
- 2) 長生堂製薬株式会社 社内資料(安定性試験に関する資料)
- 3) 長生堂製薬株式会社 社内資料(安定性試験に関する資料)
- 4) 長生堂製薬株式会社 社内資料(安定性試験に関する資料)
- 5) 長生堂製薬株式会社 社内資料(溶出試験に関する資料)
- 6) 長生堂製薬株式会社 社内資料(溶出試験に関する資料)
- 7) 長生堂製薬株式会社 社内資料(溶出試験に関する資料)
- 8) 長生堂製薬株式会社 社内資料(溶出試験に関する資料)
- 9) 第十七改正日本薬局方解説書
- 10) 長生堂製薬株式会社 社内資料(生物学的同等性試験に関する資料)
- 11) 長生堂製薬株式会社 社内資料(生物学的同等性試験に関する資料)
- 12) 長生堂製薬株式会社 社内資料(生物学的同等性試験に関する資料)
- 13) 長生堂製薬株式会社 社内資料(生物学的同等性試験に関する資料)
- 14) Berit, P. J. et al. : J Hum Lact 29 (2) : 150, 2013
- 15) 厚生省薬務局推薦：規制医薬品事典(第5版), 薬業時報社

### 2. その他の参考文献

該当資料なし

---

## X II. 参考資料

---

### 1. 主な外国での発売状況

該当資料なし

### 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

該当資料なし