

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

緑内障・高眼圧症治療剤

ニプラジロール点眼液0.25%「ニットー」

Nipradilol Ophthalmic Solution 0.25%[NITTO]

ニプラジロール点眼液

剤 形	点眼剤
製 剤 の 規 制 区 分	該当しない
規 格 ・ 含 量	1mL 中 ニプラジロール 2.5mg 含有
一 般 名	和名:ニプラジロール(JAN) 洋名:Nipradilol (JAN)
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:2019年 7月 24日(販売名変更) 薬価基準収載年月日:2019年 12月 13日(販売名変更) 発 売 年 月 日 :2007年 7月 6日
開 発 ・ 製 造 販 売 (輸 入) ・ 提 携 ・ 販 売 会 社 名	製造販売元:東亜薬品株式会社 発 売 元:日東メディック株式会社
医 薬 情 報 担 当 者 の 連 絡 先	
問 い 合 わ せ 窓 口	日東メディック株式会社 おくすり相談窓口 TEL:03-3523-0345 FAX:03-3523-0346 医療関係者向けホームページ http://www.nittomedic.co.jp/index.html

本IFは2019年8月改訂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、医薬品医療機器総合機構ホームページ <http://www.pmda.go.jp/> にてご確認下さい。

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、I F と略す）の位置付け並びに I F 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 I F 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新たな I F 記載要領 2008 が策定された。

I F 記載要領 2008 では、I F 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-I F）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-I F が提供されることとなった。

最新版の e-I F は、（独）医薬品医療機器総合機構のホームページ（<http://www.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-I F を掲載する医薬品医療機器総合機構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-I F の情報を検討する組織を設置して、個々の I F が添付文書を補完する適正使用情報として適切に審査・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、I F 記載要領の一部改訂を行い I F 記載要領 2013 として公表する運びとなった。

2. I F とは

I F 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 I F 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 I F 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。

【I F の様式】

- ①規格は A 4 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。
- ② I F 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「I F 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。

【 I F の作成】

- ① I F 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。
- ② I F に記載する項目及び配列は日病薬が策定した I F 記載要領に準拠する。
- ③ 添付文書の内容を補完するとの I F 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、「 I F 記載要領 2013」と略す）により作成された I F 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（ P D F ）から印刷して使用する。企業での製本は必須ではない。

【 I F の発行】

- ① 「 I F 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、「 I F 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 I F が改訂される。

3. I F の利用にあたって

「 I F 記載要領 2013」においては、 P D F 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 I F については、医薬品医療機器総合機構の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、 I F の原点を踏まえ、医療現場に不足している情報や I F 作成時に記載し難い情報等については製薬企業の M R 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、 I F 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、 I F 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、 I F の使用にあたっては、最新の添付文書を医薬品医療機器総合機構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

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

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

ニプラジロールは、非選択的 β 遮断作用のほかに α_1 遮断作用を有しており房水産生低下と房水流出増加の両者により眼圧を下降させる。また、ニプラジロールの代謝過程で放出される一酸化窒素の眼血流量へ影響する可能性が示唆されていることから、緑内障・高眼圧症への適応が期待された。

ニプラジロール点眼液 0.25%「TOA」は、東亜薬品株式会社にて 1mL 中にニプラジロール 2.5mg を含有する緑内障・高眼圧症治療剤として開発され、2007 年 3 月に製造販売承認を取得し、2007 年 7 月に日東メディック株式会社にて発売に至った。

なお、2019 年 7 月に『ニプラジロール点眼液 0.25%「ニットー」』として販売名変更の製造販売承認を取得し、同年 12 月に薬価収載された。

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- (1) 倒れても転がりにくい点眼容器である。
- (2) 5 分の 2 回転程度で開閉できる点眼容器である。
- (3) 副作用について以下の通りである。

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。

ニプラジロール点眼液の重大な副作用として、喘息発作を誘発することがある。また、類薬で、眼類天疱瘡、心ブロック、うっ血性心不全、心停止、洞不全症候群、脳虚血、脳血管障害、全身性エリテマトーデスがあらわれたとの報告がある(14 頁参照)。

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

ニプラジロール点眼液 0.25%「ニットー」

(2) 洋名

Nipradilol Ophthalmic Solution 0.25%「NITTO」

(3) 名称の由来

有効成分の一般名による

2. 一般名

(1) 和名(命名法)

ニプラジロール(JAN)

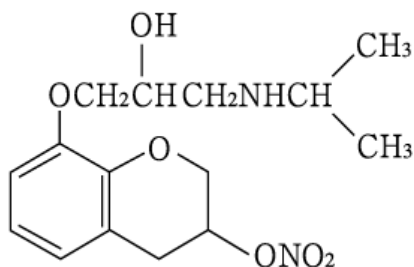
(2) 洋名(命名法)

Nipradilol (JAN、INN)

(3) ステム

vasodilators(血管拡張薬): -dilol

3. 構造式又は示性式



4. 分子式及び分子量

分子式: C₁₅H₂₂N₂O₆

分子量: 326.34

5. 化学名(命名法)

3,4-Dihydro-8-(2-hydroxy-3-isopropylamino)propoxy-3-nitroxy-2H-1-benzopyran (IUPAC)

6. 慣用名、別名、略号、記号番号

該当資料なし

7. CAS 登録番号

81486-22-8

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～微黄白色の結晶性の粉末である。

(2) 溶解性

メタノールにやや溶けにくく、エタノール(99.5)に溶けにくく、水に極めて溶けにくい。希塩酸に溶ける。

(3) 吸湿性

該当資料なし

(4) 融点(分解点)、沸点、凝固点

該当資料なし

(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

0.2mol/L 塩酸試液溶液(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

光によって着色する。

3. 有効成分の確認試験法

局外規「ニブラジロール」による

4. 有効成分の定量法

局外規「ニブラジロール」による

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

(1) 投与経路

点眼

(2) 剤形の区別、外観及び性状

剤形:水性点眼剤

規格:1mL 中 ニプラジロール 2.5mg 含有

性状:無色澄明の水性点眼剤

(3) 製剤の物性

該当資料なし

(4) 識別コード

該当しない

(5) pH、浸透圧比、粘度、比重、安定な pH 域等

pH:6.5~7.5

浸透圧比:0.9~1.1

(6) 無菌の有無

本剤は無菌製剤である。

2. 製剤の組成

(1) 有効成分(活性成分)の含量

1mL 中 ニプラジロール 2.5mg 含有

(2) 添加物

リン酸二水素カリウム(緩衝剤)、リン酸水素ナトリウム水和物(緩衝剤)、塩化ナトリウム(等張化剤)、濃ベンザルコニウム塩化物液 50(防腐剤)、pH 調節剤

(3) 添付溶解液の組成及び容量

該当しない

3. 用時溶解して使用する製剤の調製法

該当しない

4. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意

該当しない

5. 製剤の各種条件下における安定性

ニプラジロール点眼液 0.25%「ニットー」において、各種条件下における安定性は以下であった。¹⁾

試験	保存条件	保存期間	保存形態	結果
長期保存試験	25℃ 60%RH	36 箇月	ポリエチレン容器 紙箱包装	変化なし ^{※1}
加速試験	40℃ 75%RH	6 箇月	ポリエチレン容器	変化なし ^{※1}

※1 試験項目：性状、確認試験、pH、浸透圧比、純度試験、不溶性異物、不溶性微粒子、無菌、定量

6. 溶解後の安定性

該当しない

7. 他剤との配合変化(物理化学的変化)

(1) ニプラジロール点眼液 0.25%「ニットー」と各種点眼液を 1:1 の比で混合後、経時的に外観、pH およびニプラジロール残存率を測定した。

IV. 製剤に関する項目

表 1. ニプラジロール点眼液 0.25%「ニットー」配合変化試験

No.	配合製品名 (有効成分)	試験項目	配合直後	1日後	7日後	14日後	21日後	28日後
1	ビバレフィン0.1% (塩酸ジビバレフィン)	外観	無色澄明	無色澄明	淡赤黄色	淡赤黄色	淡赤黄色	淡赤黄色
		pH	6.79	6.78	6.75	6.63	6.41	6.23
		残存率 (%)	100.0	100.1	100.7	101.0	101.5	102.5
2	ミドリンM点眼液0.4% (トロピカミド)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.49	6.53	6.50	6.51	6.50	6.52
		残存率 (%)	100.0	100.5	100.6	101.2	99.8	96.5
3	サンピロ2% (ピロカルピン塩酸塩)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.07	6.08	6.05	6.02	5.99	5.98
		残存率 (%)	100.0	100.3	100.6	101.5	103.6	103.0
4	レスキュラ点眼液 (イソプロピルウノプロストン)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.98	6.98	6.97	6.97	6.95	6.96
		残存率 (%)	100.0	98.4	97.7	97.5	97.7	97.4
5	ミケラン点眼液2% (カルテオロール塩酸塩)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.89	6.92	6.91	6.91	6.90	6.91
		残存率 (%)	100.0	100.3	100.5	100.3	100.5	99.6
6	カルテオロール点眼液T2% (カルテオロール塩酸塩)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.90	6.92	6.90	6.92	6.92	6.93
		残存率 (%)	100.0	100.4	100.2	99.7	99.4	98.8
7	トルソプト点眼液1% (塩酸ドルゾラミド)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.14	6.11	6.16	6.14	6.15	6.14
		残存率 (%)	100.0	100.3	100.3	99.9	100.2	99.9
8	デタントール0.01%点眼液 (ブナゾシン塩酸塩)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.79	6.78	6.79	6.79	6.77	6.80
		残存率 (%)	100.0	100.4	100.3	99.8	100.2	99.7
9	ベトプティック0.5%点眼液 (塩酸ベタキソロール)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.93	6.96	6.95	6.96	6.94	6.96
		残存率 (%)	100.0	99.8	100.1	99.7	99.9	96.4
10	ベタキール0.5%点眼液 (塩酸ベタキソロール)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.95	6.97	6.96	6.99	6.97	6.97
		残存率 (%)	100.0	99.9	101.1	101.3	102.0	98.3
11	タリビッド点眼液0.3% (オフロキサシン)	外観*	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明
		pH	6.82	6.84	6.83	6.83	6.81	6.84
		残存率 (%)	100.0	99.5	100.6	100.4	100.6	99.7
12	オフロキシ点眼液0.3% (オフロキサシン)	外観*	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明
		pH	6.80	6.81	6.80	6.80	6.80	6.81
		残存率 (%)	100.0	100.1	99.9	99.9	100.2	99.6
13	インタール点眼液 (クロモグリク酸ナトリウム)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.96	7.00	6.98	6.98	6.94	6.95
		残存率 (%)	100.0	99.8	97.2	98.1	98.5	96.0
14	アルギノン点眼液 (クロモグリク酸ナトリウム)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.95	6.97	6.98	6.97	6.95	6.96
		残存率 (%)	100.0	100.0	100.1	101.0	101.2	101.5
15	クロモリーク点眼液 (クロモグリク酸ナトリウム)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.97	6.99	6.98	6.99	6.99	7.00
		残存率 (%)	100.0	100.0	100.3	100.4	100.4	101.1
16	コンドロン点眼液3% (コンドロイチン硫酸ナトリウム)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.81	6.84	6.80	6.77	6.77	6.76
		残存率 (%)	100.0	101.0	99.8	99.0	98.8	97.1
17	サンコバ点眼液 (シアノコバラミン)	外観*	紅色澄明	紅色澄明	紅色澄明	紅色澄明	紅色澄明	紅色澄明
		pH	6.76	6.79	6.78	6.81	6.77	6.78
		残存率 (%)	100.0	100.1	99.2	98.7	98.3	96.5
18	ビタコパール点眼液0.02% (シアノコバラミン)	外観*	紅色澄明	紅色澄明	紅色澄明	紅色澄明	紅色澄明	紅色澄明
		pH	6.92	6.92	6.92	6.93	6.92	6.92
		残存率 (%)	100.0	100.4	99.7	99.3	98.4	96.3
19	ザジテン点眼液 (ケトチフェンフマル酸塩)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	7.01	7.04	7.02	7.01	7.00	7.01
		残存率 (%)	100.0	99.9	100.1	99.9	101.8	100.8
20	フサコール点眼液 (ケトチフェンフマル酸塩)	外観	無色澄明	無色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明	微黄色澄明
		pH	7.03	7.06	7.05	7.04	7.02	7.03
		残存率 (%)	100.0	100.1	100.1	98.5	97.2	97.6
21	ニフラン点眼液 (プラノプロフェン)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	7.77	7.78	7.77	7.79	7.77	7.77
		残存率 (%)	100.0	99.9	100.3	99.5	99.4	98.4
22	ムルキナ点眼液 (プラノプロフェン)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	7.50	7.53	7.52	7.54	7.51	7.52
		残存率 (%)	100.0	100.2	100.1	98.8	97.9	96.3
23	エイゾプト1%点眼液 (プリンゾラミド)	外観*	白色懸濁	白色懸濁	白色懸濁	白色懸濁	白色懸濁	白色懸濁
		pH	7.11	7.10	7.11	7.12	7.10	7.13
		残存率 (%)	100.0	100.3	100.5	98.3	98.5	100.0
24	チモプトル点眼液0.5% (マレイン酸チモロール)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.85	6.85	6.86	6.87	6.87	6.86
		残存率 (%)	100.0	100.1	100.5	99.9	99.7	99.9
25	チモプトルXE点眼液0.5% (マレイン酸チモロール)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.93	6.90	6.95	6.94	6.92	6.94
		残存率 (%)	100.0	100.8	100.5	98.7	100.2	99.7
26	チモロール点眼液T0.25% (マレイン酸チモロール)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.95	6.95	6.96	6.95	6.95	6.96
		残存率 (%)	100.0	100.3	100.1	99.4	98.5	96.3
27	キサラン点眼液 (ラタノプロスト)	外観	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明	無色澄明
		pH	6.78	6.77	6.79	6.79	6.77	6.77
		残存率 (%)	100.0	100.6	100.5	100.3	100.4	99.9

*: 外観の色調については配合剤自体が有する色調に由来するものである

8. 溶出性

該当しない

9. 生物学的試験法

該当しない

10. 製剤中の有効成分の確認試験法

- (1) ジフェニルアミン試液による呈色反応
- (2) 紫外可視吸光度測定法

11. 製剤中の有効成分の定量法

液体クロマトグラフィー

12. 力価

該当しない

13. 混入する可能性のある夾雑物

有効成分ニブラジロールの類縁物質

14. 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

15. 刺激性

「IX.2.毒性試験」の項「(4)その他の特殊毒性」を参照すること。

16. その他

該当しない

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

緑内障、高眼圧症

2. 用法及び用量

通常、1回1滴、1日2回点眼する。

3. 臨床成績

(1) 臨床データパッケージ

該当資料なし

(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) 治療の使用

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

β 遮断薬 (チモロールマレイン酸塩、カルテオロール塩酸塩、ベタキソロール塩酸塩)

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序²⁾

作用部位: 眼局所

作用機序: 非選択的 β 遮断作用のほかに α_1 遮断作用を有しており房水産生低下と房水流出増加の両者により眼圧を下降させる。また、ニブラジロールの代謝過程で放出される一酸化窒素の眼血流量へ影響する可能性が示唆されている。

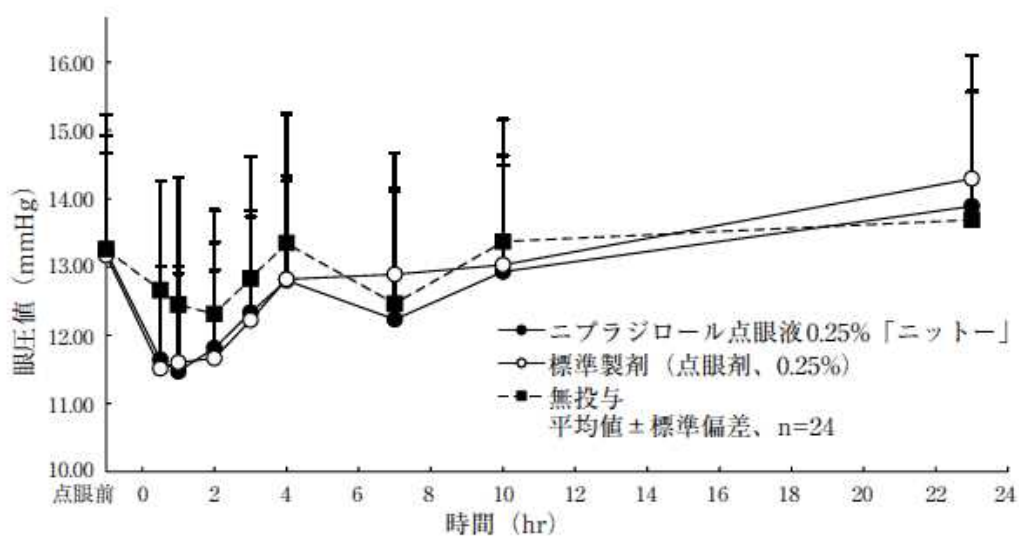
(2) 薬効を裏付ける試験成績

< 生物学的同等性試験 >³⁾

ニブラジロール点眼液 0.25%「ニットー」と標準製剤(点眼剤、0.25%)を健康成人男子にそれぞれ 1 滴両眼の結膜のう内に点眼し、無投与群を含む 3 群(クロスオーバー法)の眼圧値を測定した。各測定時点の眼圧値及び得られたパラメータ(最低眼圧値、眼圧値-時間曲線下面積)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。

	最低眼圧値 (mmHg)	眼圧値-時間曲線下面積 (mmHg・hr)
ニブラジロール点眼液 0.25%「ニットー」	10.94 ± 1.37	310.33 ± 33.71
標準製剤(点眼剤、0.25%)	10.87 ± 1.12	315.42 ± 33.04

(平均値 ± 標準偏差、n=24)



眼圧値並びに眼圧値-時間曲線下面積、最低眼圧値等のパラメータは、被験者の選択、眼圧の測定回数・時間等の試験条件によって異なる可能性がある。

VI. 薬効薬理に関する項目

(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

該当資料なし

(3) 臨床試験で確認された血中濃度

該当資料なし

(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

VII. 薬物動態に関する項目

(3) 乳汁への移行性

該当資料なし

(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

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) 気管支喘息、気管支痙攣、又はそれらの既往歴のある患者、重篤な慢性閉塞性肺疾患のある患者
[β 受容体遮断による気管支平滑筋収縮作用により、喘息発作の誘発・増悪がみられるおそれがある。]
- (2) コントロール不十分な心不全、洞性徐脈、房室ブロック(Ⅱ、Ⅲ 度)、心原性ショックのある患者[β 受容体遮断による陰性変時・変力作用により、これらの症状を増悪させるおそれがある。]
- (3) 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

慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)

- (1) 肺高血圧による右心不全の患者[β 受容体遮断による陰性変時・変力作用により、症状を増悪させるおそれがある。]
- (2) うっ血性心不全の患者[β 受容体遮断による陰性変時・変力作用により、症状を増悪させるおそれがある。]
- (3) 糖尿病性ケトアシドーシス及び代謝性アシドーシスのある患者[アシドーシスによる心筋収縮力の抑制を増強するおそれがある。]
- (4) コントロール不十分な糖尿病の患者[低血糖症状をマスクすることがあるので血糖値に注意すること。]

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

全身的に吸収される可能性があり、β 遮断薬全身投与時と同様の副作用があらわれることがあるので、留意すること。

7. 相互作用

(1) 併用禁忌とその理由

該当しない

VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目

(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
カテコラミン枯渇剤 レセルピン等	交感神経系に対し過剰の抑制を来すことがあり、低血圧、徐脈を生じ、眩暈、失神、起立性低血圧を起こすことがある。	カテコラミンの枯渇を起こす薬剤は、 β 遮断作用を相加的に増強する可能性がある。
β 遮断薬(全身投与) プロプラノロール塩酸塩 アテノロール メプロロール酒石酸塩	眼圧下降あるいは β 遮断薬の全身的な作用が増強されることがある。	作用が相加的にあらわれることがある。
カルシウム拮抗薬 ジルチアゼム塩酸塩 ベラパミル塩酸塩	房室伝導障害、左室不全、低血圧を起こすおそれがある。	相互に作用が増強されることがある。
アドレナリン	類薬(チモロールマレイン酸塩点眼液)において散瞳作用が助長されたとの報告がある。	機序不明

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ため、副作用発現頻度は不明である。

(2) 重大な副作用と初期症状

(1) 重大な副作用(頻度不明)

喘息発作を誘発することがある。これらの症状があらわれたときは投与を中止し、適切な処置を行うこと。

(2) 重大な副作用(類薬)

類薬で以下の副作用があらわれたとの報告がある。

- 1) 眼類天疱瘡
- 2) 心ブロック、うっ血性心不全、心停止、洞不全症候群、脳虚血、脳血管障害
- 3) 全身性エリテマトーデス

(3) その他の副作用

種類\頻度	頻度不明
眼	結膜充血、表層角膜炎、角膜びらん、眼瞼炎、眼瞼発赤、眼瞼浮腫、眼刺激症状(しみる感じ、灼熱感)、かゆみ、異物感、疼痛感、眼瞼が重い、かぶれ、流涙、充血、霧視、結膜炎、結膜浮腫、結膜濾胞、虹彩炎、眼乾燥感
眼 (無水晶体眼又は眼底に病変のある患者等に長期連用した場合)	眼底黄斑部に浮腫、混濁※

肝 臓	ALT (GPT)、LDH の上昇
代謝系	CK (CPK) の上昇
循環器	動悸、胸痛
その他	頭痛、呼吸困難、発疹

※定期的に視力測定、眼底検査を行うなど観察を十分に行うこと。

(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(原則禁忌を含む)」の項を参照すること。

9. 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ので、注意すること。

10. 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。また、動物実験で高用量の経口投与により胎児の死亡率増加及び発育抑制、死亡児数の増加、新生児生存率の低下が報告されている。]

(2) 本剤投与中は授乳を避けること。[動物実験で、経口投与で母乳中へ移行することが報告されている。]

(参考)

器官形成期のラットに 200mg/kg/日、ウサギに 10mg/kg/日を経口投与した試験で死亡胎児数の増加が認められている。また、周産期及び授乳期のラットに 100mg/kg/日を経口投与した試験で、眼瞼開裂の遅延が、ラットに 200mg/kg/日を経口投与した試験で、生産児数の減少、生後 7 日目生存率の低下などが認められている。

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

該当資料なし

14. 適用上の注意

(1) 投与経路: 点眼用にのみ使用すること。

Ⅷ. 安全性(使用上の注意等)に関する項目

(2)点眼時:

- 1)原則として患者は仰臥位をとり、患眼を開瞼させ結膜のう内に点眼し、1～5分間閉瞼して涙のう部を圧迫させた後開瞼する。
- 2)容器の先端が直接目に触れないように注意すること。

15. その他の注意

該当しない

16. その他

該当資料なし

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

該当資料なし

(2) 反復投与毒性試験

該当資料なし

(3) 生殖発生毒性試験

該当資料なし

(4) その他の特殊毒性

眼刺激性試験⁴⁾

本剤の眼刺激性についてウサギ(日本白色種、雌)を用いて試験を行ったところ、本剤の投与後に一過性の結膜の発赤がみられたが、対照物質である生理食塩水においてもみられた変化であった。急性眼刺激指数の最大値を算出してKAY&CALANDRAの眼刺激評価基準に従って刺激性を評価した結果、本剤の眼刺激性は「實際上無刺激」と判定された。

X. 管理的事項に関する項目

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分

製 剤: 該当しない

有効成分: 劇薬

2. 有効期間又は使用期限

使用期限: 外箱及びラベルに表示(3年)

3. 貯法・保存条件

遮光、室温保存、気密容器

4. 薬剤取扱い上の注意点

(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)

「VIII.14.適用上の注意」の項を参照すること。

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

ニブラジロール点眼液 0.25%「ニトー」: 5mL×5本

5mL×10本

7. 容器の材質

容 器: ポリエチレン

中 栓: ポリエチレン

キャップ: ポリエチレン

8. 同一成分・同効薬

同一成分薬: (点眼剤)ハイパジールコーワ点眼液 0.25%、ニブラノール点眼液 0.25%

(錠剤)ハイパジールコーワ錠

同 効 薬: $\alpha\beta$ 遮断薬: なし

Rho キナーゼ阻害薬: リパスジル塩酸塩

交感神経刺激薬: ジピペフリン

β 遮断薬: チモロールマレイン酸塩、カルテオロール塩酸塩、ベタキソロール塩酸塩等

α₁遮断薬:ブナゾシン塩酸塩
 α₂作動薬:ブリモニジン酒石酸塩
 副交感神経刺激薬:ピロカルピン塩酸塩
 プロスタグランジン関連薬:ラタノプロスト、ビマトプロスト等
 イオンチャネル開口薬:イソプロピルウノプロストン
 炭酸脱水酵素阻害薬:ドルゾラミド塩酸塩、布林ゾラミド

9. 国際誕生年月日

1988年9月20日

10. 製造販売承認年月日及び承認番号

製造販売承認年月日:2019年7月24日

承認番号:30100AMX00152000

(旧販売名)ニプラジロール点眼液 0.25%「TOA」 承認年月日:2007年3月15日

11. 薬価基準収載年月日

2019年12月13日

(旧販売名)ニプラジロール点眼液 0.25%「TOA」:2007年7月6日

経過措置期間終了:2020年3月31日※

※経過措置期限は2020年3月の官報告示にて2020年9月30日まで延長される見込みです。

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、療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等(平成18年厚生労働省告示第107号)の一部を改正した平成20年厚生労働省告示第97号(平成20年3月19日付)の「投薬期間に上限が設けられている医薬品」には該当しない。

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
ニプラジロール点眼液 0.25%「ニットー」	118165401	1319740Q1110	621816501

X. 管理的事項に関する項目

17. 保険給付上の注意

本剤は診療報酬における後発医薬品である。

XI. 文献

1. 引用文献

- 1) 東亜薬品株式会社:ニプラジロール点眼液 0.25%「ニットー」の安定性試験(社内資料)
- 2) 眼科診療プラクティス編集委員編:眼科薬物治療ガイド, 364, 2004
- 3) 東亜薬品株式会社:ニプラジロール点眼液 0.25%「ニットー」の生物学的同等性試験(社内資料)
- 4) 東亜薬品株式会社:ニプラジロール点眼液 0.25%「ニットー」の眼刺激性試験(社内資料)

2. その他の参考文献

該当資料なし

XII. 参考資料

1. 主な外国での発売状況

該当しない

2. 海外における臨床支援情報

該当資料なし

XIII. 備考

1. その他の関連資料

該当資料なし

