

# 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

<p>止血剤</p> <h1>トロンビン経口・局所用液5千[F]</h1> <p>THROMBIN liquid トロンビン液</p>
---

剤形	液剤（バイアル）
製剤の規制区分	生物由来製品、処方箋医薬品（注意－医師等の処方箋により使用すること）
規格・含量	1 瓶（5mL）中、日局トロンビンを 5,000 単位含有
一般名	和名：トロンビン（JAN） 洋名：Thrombin（JAN, INN）
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：2007 年 9 月 27 日 薬価基準収載年月日：2007 年 12 月 21 日 発 売 年 月 日：1997 年 7 月 11 日
開発・製造販売（輸入）・ 提携・販売会社名	製造販売元：富士製薬工業株式会社
医薬情報担当者連絡先	担当者氏名： 所 属： 連 絡 先：
問い合わせ窓口	富士製薬工業株式会社 学術情報課 TEL:076-478-0032、FAX:076-478-0336（電話受付時間 8:30～17:00、 土日祝日及び当社休業日を除く） 医療関係者向けホームページ <a href="http://www.fujipharma.jp/">http://www.fujipharma.jp/</a>

本 IF は、2015 年 2 月改訂の添付文書の記載に基づき改訂した。

最新の添付文書は医薬品医療機器情報提供ホームページ

<http://www.info.pmda.go.jp/> 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 年が経過した現在、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 IF 記載要領が策定された。

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、(独) 医薬品医療機器総合機構の医薬品情報提供ホームページ

(<http://www.info.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-IF を掲載する医薬品情報提供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。

平成 20 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。
- ② IF 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]

- ① IF 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 IF 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、医療機関での IT 環境によっては必要に応じて MR に印刷物での提供を依頼してもよいこととした。電子媒体の IF については、医薬品医療機器総合機構の医薬品医療機器情報提供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、最新の添付文書を医薬品医療機器情報提供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があり、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、今後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

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

## I. 概要に関する項目

### 1. 開発の経緯

トロンビンが発見されて以来、血液凝固に関して多くの検討が行われ、1938年には Seeger らが血漿からトロンビンを単離・精製することに成功した。

その後、ヒトにおける止血効果も確認され、Lonzer らが局所止血剤としての効果を報告して以来臨床面で広く応用され、その有用性が確認されている。

本剤は富士製薬工業株式会社が後発医薬品として 1997 年に製造承認を受け、「医療事故を防止するための医薬品の表示事項及び販売名の取り扱いについて」（平成 12 年 9 月 19 日付医薬発第 935 号）に基づき、医療事故防止対策として販売名をトロンビン経口・局所用液 5 千「F」に変更し 2007 年に製造販売承認を受けた。

### 2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- ・トロンビンは、血液凝固過程で重要な役割を果たす酵素で、外科・整形外科領域、口腔外科領域、泌尿器科領域、産婦人科領域、耳鼻咽喉科領域、皮膚科領域において通常の結紮によって止血できない小血管、毛細血管及び実質臓器からの出血を止めるのに有効で、外傷創、病的出血のほか、特に各種手術時の出血に広く用いられる。
- ・重大な副作用として、ショック、凝固異常、異常出血が報告されている。

## Ⅱ. 名称に関する項目

### 1. 販売名

- (1) 和 名 : トロンビン経口・局所用液 5 千「F」
- (2) 洋 名 : THROMBIN liquid
- (3) 名称の由来: 有効成分に係る一般名+剤型+含量+会社名(屋号)に基づく。  
「F」は富士製薬工業株式会社の屋号である。

### 2. 一般名

- (1) 和 名(命名法): トロンビン (JAN)
- (2) 洋 名(命名法): Thrombin (INN, JAN)
- (3) システム: 不明

### 3. 構造式又は示性式

該当資料なし

### 4. 分子式及び分子量

該当資料なし

### 5. 化学名(命名法)

該当しない

### 6. 慣用名、別名、略号、記号番号

なし

### 7. CAS 登録番号

9002-04-4

### **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～淡黄色の無晶形の物質である。
- (2) 溶解性：500 単位当たりの量を生理食塩液 1.0mL に溶かすとき、1 分間以内に澄明又はわずかに混濁して溶ける。
- (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：該当資料なし

#### **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**

該当資料なし

#### **4. 有効成分の定量法**

フィブリノーゲン溶液を用いた凝固時間測定<sup>1)</sup>

## IV. 製剤に関する項目

### 1. 剤形

(1) 投与経路

出血局所に、噴霧、灌注、撒布する。上部消化管出血の場合には、経口投与する。

(2) 剤形の区別、外観及び性状

販売名	トロンビン経口・局所用液 5 千「F」
有効成分	日局 トロンビン（ウシの血液由来）
含量	5,000 単位
容量	5mL
添加物	グリセリン 酒石酸 水酸化ナトリウム（pH 調整剤）
色調・性状	無菌製剤である。 無色澄明またはわずかに混濁した液で、においはなく、甘味がある。
剤形	バイアル

本剤は、製造工程でブタの肺由来成分を使用している。

(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：

至適 pH は 7 付近であり、酸により酵素活性が低下する。

(6) 無菌の有無：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：上記表参照

(2) 添加物：上記表参照

(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

(1) 長期安定性試験<sup>2)</sup>

最終包装製品を用いた長期安定性試験（10℃以下、なりゆき湿度、36 ヶ月）の結果、トロンビン経口・局所用液 5 千「F」は、全ての試験において、いずれも規格を満たすものであった。

試験項目	0 ヶ月	12 ヶ月	24 ヶ月	36 ヶ月
成分含量(%)	99.6	106.1	104.4	99.8
性状	*1	*1	*1	*1
pH	6.7	6.9	6.9	6.9

\*1：無色澄明又は、わずかに混濁した液であった。



(2) 加速試験<sup>3)</sup>

最終包装製品を用いた加速試験（25±1℃、湿度 75±5%、6 ヶ月）の結果、トロンビン経口・局所用液 5 千「F」は、全ての試験において、いずれも規格を満たすものであり、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。

試験項目	0 ヶ月	2 ヶ月	4 ヶ月	6 ヶ月
性状	注-1	注-1	注-1	注-1
確認試験	279.8	280.2	280.6	280.3
pH	6.35	6.37	6.38	6.38
無菌試験	陰性	—	—	陰性
不溶性異物試験	異物なし	異物なし	異物なし	異物なし
定量値	110.7%	108.9%	102.8%	101.1%

(注-1) 無色澄明の液で臭いはなく、甘味がある。

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）<sup>4)</sup>

	含有単位	外観		pH		含有量（残存率）	
		配合直後	24hr 後	配合直後	24hr 後	配合直後	24hr 後
注射用水	200IU/mL	無色澄明な液	○	6.27	6.27	100%	99.3%
大塚生食注	200IU/mL	無色澄明な液	○	6.10	6.08	100%	99.8%
リン酸緩衝液 pH7.0	200IU/mL	無色澄明な液	○	6.99	6.96	100%	99.9%

○印は変化なし

	配合直後		24hr 後（10℃で保存）	
	外観	凝固時間	外観	凝固時間
トロンビン経口・局所用液 5 千「F」1mL+牛乳 4mL	乳白色のさらりとした液	21.5 秒	乳白色の少しどろりとした液	20.8 秒
トロンビン経口・局所用液 5 千「F」1mL+生食 4mL	無色のさらりとした液	6.3 秒	無色のさらりとした液	6.0 秒

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

紫外吸収スペクトル測定

11. 製剤中の有効成分の定量法

「Ⅲ-5. 有効成分の定量法」の項参照

**12. 力価**

該当資料なし

**13. 混入する可能性のある夾雑物**

該当資料なし

**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**

該当しない

**16. その他**

なし

## V. 治療に関する項目

### 1. 効能又は効果

通常、結紮によって止血困難な小血管、毛細血管及び実質臓器からの出血（例えば外傷に伴う出血、手術中の出血、骨性出血、膀胱出血、抜歯後の出血、鼻出血及び、上部消化管からの出血など）

### 2. 用法及び用量

通常、出血局所に、生理食塩液で希釈した液（トロンビンとして 50～1000 単位/mL）を噴霧もしくは灌注するか、又は本剤をそのまま撒布する。

上部消化管出血の場合には、適当な緩衝剤で希釈した液（トロンビンとして 200～400 単位/mL）を経口投与する。なお、出血の部位及び程度により適宜増減する。

#### 《用法・用量に関連する使用上の注意》

本剤を上部消化管出血に用いる場合には、事前に胃内の pH を緩衝剤等で調整すること。

[本剤の至適 pH は 7 付近であり、酸により酵素活性が低下する。]

（「VIII-14. 適用上及び薬剤交付時の注意」の項（1）の 2）参照）

### 3. 臨床成績

#### (1) 臨床データパッケージ（2009 年 4 月以降承認品目）

該当資料なし

#### (2) 臨床効果

該当資料なし

#### (3) 臨床薬理試験：忍容性試験

該当資料なし

#### (4) 探索的試験：用量反応探索試験

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

##### 2) 比較試験

##### 3) 安全性試験

##### 4) 患者・病態別試験

いずれも該当資料なし

#### (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

該当資料なし

## VI. 薬効薬理に関する項目

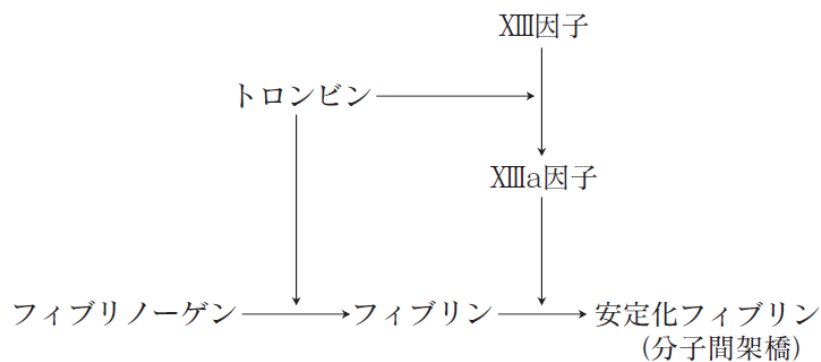
### 1. 薬理的に関連ある化合物又は化合物群

ビタミンK依存性血漿蛋白、アルギン酸ナトリウム、トラネキサム酸等

### 2. 薬理作用

#### (1) 作用部位・作用機序<sup>5)</sup>

トロンビンは血液凝固機作に関与する酵素の一つで、フィブリノーゲンを加水分解して2種のポリペプチドを遊離させる。ここで生成したフィブリンモノマーは自動的に重合・凝集しフィブリン塊となる。このフィブリン塊に更に活性化された血液凝固第XIII因子が作用してフィブリン分子を共有結合で結びつけ、安定化したフィブリンが形成される。



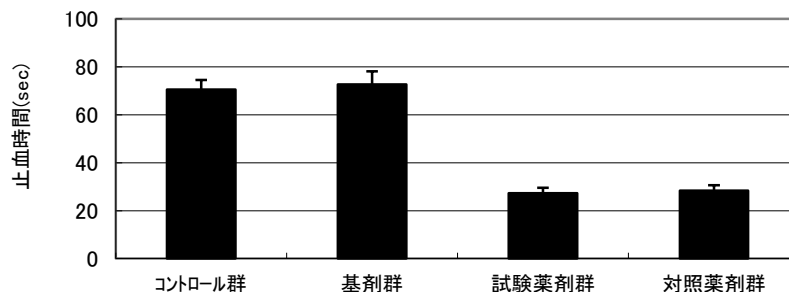
#### (2) 薬効を裏付ける試験成績<sup>6)</sup>

##### 1) 止血時間の比較試験

マウス (ddy 雄性、5 週齢、1 群 20 匹) の尾静脈の刺傷からの出血患部を生理食塩液 (コントロール)、基剤、トロンビン経口・局所用液 5 千「F」(試験薬剤)、対照薬剤に浸し、止血までの時間 (出血時間) を測定比較した。

その結果、試験薬剤、対照薬剤は生理食塩液 (コントロール群) に比較して有意に止血時間が短く (危険率 5%)、止血効果が認められた。また、試験薬剤、対照薬剤との群間には有意差は認められなかった。

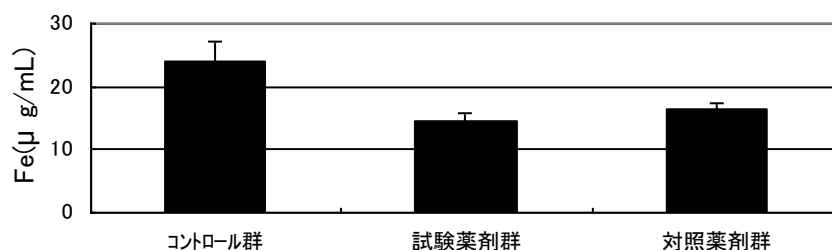
トロンビン溶液化製剤における止血時間の比較試験



## 2) 実験的消化管出血に対する試験

Wistar 系雄性ラット (約 200g、1 群 10 匹) に生理食塩液 (コントロール)、トロンビン経口・局所用液 5 千「F」(試験薬剤)、対照薬剤を経口投与後、水浸拘束 stress 胃潰瘍モデルを作製し、更に 2 時間後もう一度各薬剤を経口投与し、その後屠殺し胃内出血量をヘモグロビン内の鉄を指標として測定した。その結果、試験薬剤、対照薬剤は生理食塩液 (コントロール群) に比較して有意に胃内出血量が少なく (危険率 5%)、止血効果が認められた。また、試験薬剤、対照薬剤との群間には有意差は認められなかった。

トロンビン溶液化製剤における実験的消化管出血に対する効果



## 3) ヒト血漿における凝固時間の比較

健常成人 12 名より採血し、3.8%クエン酸ナトリウム液を混合し、直ちに遠心分離して血漿を分離した。この液にオーレンベロナール緩衝液を加えて混合し、希釈検体血漿とした。希釈検体血漿を 37°C で 3 分間加温し、その後トロンビン経口・局所用液 5 千「F」、対照薬剤を添加して凝固時間を測定した。

その結果、トロンビン経口・局所用液 5 千「F」、対照製剤との群間には有意差は認められなかった。

## (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：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

#### 【警告】

本剤を注射しないこと。[静脈内に誤って注射すると、血液を凝固させ致命的な結果をまねくおそれがある。また、アナフィラキシーを起こすおそれがあるので、静脈内はもちろん皮下・筋肉内にも注射しないこと。]

### 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. 本剤又は牛血液成分を原料とする製剤（フィブリノリジン、幼牛血液抽出物等）に対し過敏症の既往歴のある患者
2. 凝血促進剤、抗プラスミン剤、アプロチニン製剤投与中の患者（「Ⅷ-7. 相互作用」の項参照）

### 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

「Ⅴ. 治療に関する項目」を参照すること

### 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）

重篤な肝障害、播種性血管内凝固症候群（DIC）等網内系活性の低下が考えられる病態のある患者 [微量のトロンビンの血管内流入により、血管内血栓を形成するおそれがある。]

### 6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法

該当しない

### 7. 相互作用

#### (1) 併用禁忌とその理由

併用禁忌（併用しないこと）		
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
ヘモコアグラージェ レプチラーゼ トランエキサム酸 トランサミン	血栓形成傾向があらわれるおそれがある。	凝血促進剤、抗プラスミン剤及びトロンピンは血栓形成を促進する薬剤であり、併用により血栓形成傾向が増大する。
アプロチニン トラジロール	血栓形成傾向があらわれるおそれがある。	アプロチニンは抗プラスミン作用を有するため、トロンピンとの併用により血栓形成傾向が増大する。



- (2) 併用注意とその理由  
該当しない

## 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) **ショック**：ショック（初期症状：呼吸困難、チアノーゼ、血圧降下等）を起こすことがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 2) **凝固異常・異常出血**：ウシ由来トロンビン投与により、抗ウシ・トロンビン抗体及び抗第Ⅴ因子抗体を生じ凝固異常あるいは異常出血が認められたとの報告があるので、このような場合は投与を中止すること。

### (3) その他の副作用

	頻度不明
過敏症 <sup>注)</sup>	発疹、発熱、じん麻疹、そう痒感、浮腫
その他	嘔気、嘔吐、頭痛

注) このような症状があらわれた場合には、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：「Ⅷ-2. 禁忌内容とその理由」の項参照

## 9. 高齢者への投与

該当資料なし

## 10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

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。[妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。]

## 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（使用経験が少ない）。

## 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

- |  |
|--|
| <p>(1) 投与時</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 局所に使用する場合には血管内に入らないように注意すること（血液を凝固させ、また、アナフィラキシーを起こすおそれがある。）。</li><li>2) 上部消化管出血に用いる場合には、事前に胃内の pH を緩衝剤等で調整すること。例えば、本剤を経口投与する前に約 50mL の牛乳を与え、5 分後にトロンビン 10,000～20,000 単位を約 50mL の牛乳に溶かして経口投与する。なお、牛乳の代わりにリン酸緩衝液等を用いてもよい。</li></ol> <p>(2) 開封後</p> <p>開封後はできるだけ速やかに使用すること。</p> <p>(3) その他</p> <p>本剤は、酸、アルカリ、熱、重金属塩に対して不安定であるので注意すること。</p> |
|--|

#### 15. その他の注意

なし

#### 16. その他

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 : 該当資料なし
- (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 : 該当資料なし

## **X. 管理的事項に関する項目**

### **1. 規制区分**

製 剤：生物由来製品、処方箋医薬品（注意－医師等の処方箋により使用すること）

有効成分：生物由来製品

### **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**

10℃以下で保存すること

### **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

特になし

(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. 安全性（使用上の注意等）」に関する項目 14. 適用上の注意」の項参照

(3) 調剤時の留意点について

「Ⅷ. 安全性（使用上の注意等）」に関する項目 14. 適用上の注意」の項参照

### **5. 承認条件等**

該当しない

### **6. 包装**

5,000 単位（5mL） 10 パイアル

### **7. 容器の材質**

外箱、ラベル：紙

瓶：無色ガラス

キャップ：ポリプロピレン、金属

ゴム栓：ブチルゴム

### **8. 同一成分・同効薬**

<同一成分薬>

トロンビン経口・外用剤 5 千「F」/トロンビン経口・外用剤 1 万「F」（富士製薬）

献血トロンビン経口・外用 5 千/献血トロンビン経口・外用 1 万「化血研」（化血研）

トロンビン液モチダソフトボトル 5 千/トロンビン液モチダソフトボトル 1 万（持田）

経口用トロンビン細粒 0.5 万単位「サワイ」/経口用トロンビン細粒 1 万単位「サワイ」

経口用トロンビン細粒 2 万単位「サワイ」（沢井）

経口用トロンビン細粒 5 千単位/経口用トロンビン細粒 1 万単位（持田）

献血トロンビン経口・外用剤 5000 単位/献血トロンビン経口・外用剤 1 万単位「ベネシス」

（日本血液製剤機構）

献血トロンビン経口・外用剤 5000/献血トロンビン経口・外用剤 1 万（日本製薬＝武田）

<同効薬>

カルバジクロムスルホン酸ナトリウム、ゼラチン、トラネキサム酸

**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	製造販売承認年月日	承認番号
トロンビン経口・局所用液 5 千「F」	2007 年 9 月 27 日	21900AMX01686000

**11. 薬価基準収載年月日**

2007 年 12 月 21 日

**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**

本剤は厚生労働省告示第 97 号（平成 20 年 3 月 19 日付）による「投与期間に上限の設けられている医薬品」に該当しない。

**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
トロンビン経口・局所用液 5 千「F」	108040702	3323702Q1052	620006463

**17. 保険給付上の注意**

本品は保険診療上の後発医薬品に該当する。

## **X I . 文 献**

### **1. 引用文献**

- 1) 第十六改正日本薬局方解説書（廣川書店）
- 2) 富士製薬工業株式会社 社内資料（長期安定性試験）
- 3) 富士製薬工業株式会社 社内資料（加速試験）
- 4) 富士製薬工業株式会社 社内資料（配合変化試験）
- 5) 第十五改正日本薬局方解説書，pC-2862～2866（廣川書店） 2006
- 6) 富士製薬工業株式会社 社内資料（薬理試験）

### **2. その他の参考文献**

なし

## **X II. 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**

(1) 妊婦への投与に関する情報

(2) 小児への投与に関する情報

## **X III. 備考**

その他の関連資料