

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

アルツハイマー型認知症治療剤

リバスチグミンテープ4.5mg「アメル」

リバスチグミンテープ9mg「アメル」

リバスチグミンテープ13.5mg「アメル」

リバスチグミンテープ18mg「アメル」

RIVASTIGMINE TAPE「AMEL」

剤形	経皮吸収型製剤（テープ剤）
製剤の規制区分	劇薬 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	リバスチグミンテープ4.5mg「アメル」：1枚中、リバスチグミン4.5mgを含有する。 リバスチグミンテープ9mg「アメル」：1枚中、リバスチグミン9mgを含有する。 リバスチグミンテープ13.5mg「アメル」：1枚中、リバスチグミン13.5mgを含有する。 リバスチグミンテープ18mg「アメル」：1枚中、リバスチグミン18mgを含有する。
一般名	和名：リバスチグミン(JAN) 洋名：Rivastigmine(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：2020年8月17日 薬価基準収載年月日：2020年12月11日 発売年月日：2020年12月11日
開発・製造販売(輸入)・ 提携・販売会社名	製造販売元：帝國製薬株式会社 発売元：共和薬品工業株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	共和薬品工業株式会社 お問い合わせ窓口 TEL.0120-041-189（フリーダイヤル） FAX.06-6121-2858 医療関係者向けホームページ http://www.kyowayakuhin.co.jp/amel-di/

本IFは2020年12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、独立行政法人医薬品医療機器総合機構ホームページ

<https://www.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、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。この変更に合わせて、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。

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，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	1
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1
15. 刺激性	10
16. その他	10
II. 名称に関する項目	
1. 販売名	2
2. 一般名	2
3. 構造式又は示性式	2
4. 分子式及び分子量	3
5. 化学名（命名法）	3
6. 慣用名，別名，略号，記号番号	3
7. CAS 登録番号	3
III. 有効成分に関する項目	
1. 物理化学的性質	4
2. 有効成分の各種条件下における安定性	4
3. 有効成分の確認試験法	4
4. 有効成分の定量法	4
IV. 製剤に関する項目	
1. 剤形	5
2. 製剤の組成	6
3. 用時溶解して使用する製剤の調製法	6
4. 懸濁剤，乳剤の分散性に対する注意	6
5. 製剤の各種条件下における安定性	6
6. 溶解後の安定性	9
7. 他剤との配合変化（物理化学的変化）	9
8. 溶出性	9
9. 生物学的試験法	9
10. 製剤中の有効成分の確認試験法	9
11. 製剤中の有効成分の定量法	9
12. 力価	10
13. 混入する可能性のある夾雑物	10
14. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	10
V. 治療に関する項目	
1. 効能又は効果	11
2. 用法及び用量	11
3. 臨床成績	12
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	13
2. 薬理作用	13
VII. 薬物動態に関する項目	
1. 血中濃度の推移・測定法	14
2. 薬物速度論的パラメータ	15
3. 吸収	16
4. 分布	16
5. 代謝	16
6. 排泄	17
7. トランスポーターに関する情報	17
8. 透析等による除去率	17
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	18
2. 禁忌内容とその理由（原則禁忌を含む）	18
3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	18
4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	18
5. 慎重投与内容とその理由	18
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	19
7. 相互作用	19
8. 副作用	20
9. 高齢者への使用	22
10. 妊婦，産婦，授乳婦等への使用	22

11. 小児等への使用	22
12. 臨床検査結果に及ぼす影響	22
13. 過量投与	23
14. 適用上の注意	23
15. その他の注意	23
16. その他	23

XⅢ. 備考

その他の関連資料	30
----------	----

Ⅸ. 非臨床試験に関する項目

1. 薬理試験	24
2. 毒性試験	24

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分	25
2. 有効期間又は使用期限	25
3. 貯法・保存条件	25
4. 薬剤取扱い上の注意点	25
5. 承認条件等	25
6. 包装	25
7. 容器の材質	26
8. 同一成分・同効薬	26
9. 国際誕生年月日	26
10. 製造販売承認年月日及び承認番号	26
11. 薬価基準収載年月日	26
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	26
13. 再審査結果, 再評価結果公表年月日及びその内容	26
14. 再審査期間	26
15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	26
16. 各種コード	27
17. 保険給付上の注意	27

XⅠ. 文献

1. 引用文献	28
2. その他の参考文献	28

XⅡ. 参考資料

1. 主な外国での発売状況	29
2. 海外における臨床支援情報	29

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

リバスチグミンテープ 4.5mg、9mg、13.5mg、18mg「アメル」は、後発医薬品として共創未来ファーマ株式会社、沢井製薬株式会社、第一三共エスファ株式会社、帝國製薬株式会社の4社と共同開発を実施した。「医薬品の承認申請について(平成26年11月21日 薬食発1121第2号)」に基づき、製造方法並びに規格及び試験方法を設定、生物学的同等性試験、安定性試験を実施のうえ、共同開発グループとして実施したデータを共有し、帝國製薬株式会社は2020年8月に承認を取得し2020年12月に共和薬品工業株式会社より発売した。

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- (1) 本剤は、有効成分であるリバスチグミンを粘着剤と均一に混合したマトリックス型のテープ剤(経皮吸収型製剤)である。(「IV. 製剤に関する項目 1. 剤形」の項参照)
- (2) リバスチグミンは、神経のアセチルコリンエステラーゼ及びグリア細胞のブチリルコリンエステラーゼの活性を阻害し、シナプス間隙のアセチルコリンの分解を抑制する¹⁾。
- (3) 本剤には、含量の異なる4製剤があり、誤投与防止のため、支持体に用量を記載した。また、個装箱及び包装袋は用量ごとに色を変えて区別している。
- (4) 本剤の支持体にはエンボス加工が施してあり、ペンや鉛筆などで貼付した日にちを記入することができる。
- (5) 包装袋に個別に貼付予定日を記入することができ、服薬アドヒアランスの向上が期待できる。
- (6) 重大な副作用として、狭心症、心筋梗塞、徐脈、房室ブロック、洞不全症候群、脳血管発作、痙攣発作、食道破裂を伴う重度の嘔吐、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃腸出血、肝炎、失神、幻覚、激越、せん妄、錯乱、脱水があらわれることがある。(「VIII. 安全性(使用上の注意等)」に関する項目 8. 副作用」の項参照)
- (7) 使用期限は3年である。(「X. 管理的事項に関する項目 4. 薬剤取扱い上の注意点」の項参照)

Ⅱ. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名：

リバスチグミンテープ 4.5mg 「アメル」

リバスチグミンテープ 9mg 「アメル」

リバスチグミンテープ 13.5mg 「アメル」

リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」

(2) 洋名：

RIVASTIGMINE TAPE 4.5mg 「AMEL」

RIVASTIGMINE TAPE 9mg 「AMEL」

RIVASTIGMINE TAPE 13.5mg 「AMEL」

RIVASTIGMINE TAPE 18mg 「AMEL」

(3) 名称の由来：

本剤の一般名「リバスチグミン」、剤形、規格(含量)、共和薬品工業株式会社の屋号「アメル」(AMEL)に由来する。

2. 一般名

(1) 和名(命名法)：

リバスチグミン(JAN)

(2) 洋名(命名法)：

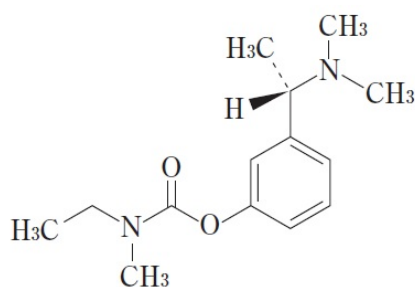
Rivastigmine(JAN)

rivastigmine(INN)

(3) ステム：

アセチルコリンエステラーゼ阻害薬：-stigmine

3. 構造式又は示性式



4. 分子式及び分子量

分子式 : $C_{14}H_{22}N_2O_2$

分子量 : 250.34

5. 化学名(命名法)

3-[(1*S*)-1-(Dimethylamino)ethyl]phenyl *N*-ethyl-*N*-methylcarbamate (IUPAC)

6. 慣用名, 別名, 略号, 記号番号

TK-027

7. CAS 登録番号

123441-03-2

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

(1) 外観・性状：

無色～黄色又は微褐色澄明の粘性の液である。

(2) 溶解性：

溶 媒	日局表現
メタノール エタノール(99.5)	極めて溶けやすい
水	やや溶けにくい

(3) 吸湿性：

該当資料なし

(4) 融点(分解点), 沸点, 凝固点：

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

(1) 赤外吸収スペクトル測定法(液膜法)

(2) 液体クロマトグラフィー

4. 有効成分の定量法

液体クロマトグラフィー

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

(1) 投与経路：

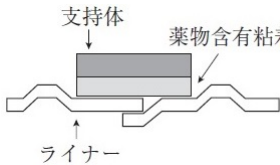


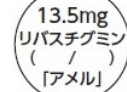
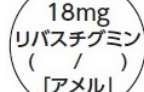
経皮投与

適用部位：背部、上腕部、胸部のいずれかの正常で健康な皮膚に貼付し、24時間毎に貼り替える。

(2) 剤形の区別, 外観及び性状：

剤形の区別：経皮吸収型製剤(有効成分であるリバスチグミンを合成ゴム系粘着剤とともに均一に混合した膏体(薬物含有粘着層)を支持体とライナーで支持した単層構造のマトリックス製剤)

外観及び性状：

販売名	リバスチグミンテープ 4.5mg 「アメル」	リバスチグミンテープ 9mg 「アメル」	リバスチグミンテープ 13.5mg 「アメル」	リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」
外形				
				
大きさ (約)	面積：2.5cm ² 質量：35mg	面積：5cm ² 質量：69mg	面積：7.5cm ² 質量：104mg	面積：10cm ² 質量：139mg
性状	無色半透明の膏体をベージュ色の支持体で支持し、膏体表面をライナーで被覆した丸型の貼付剤である。			

※質量には、支持体及びライナーは含みません。

(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：

該当資料なし

(6) 無菌の有無：

該当資料なし

2. 製剤の組成

(1) 有効成分(活性成分)の含量：

- リバスチグミンテープ 4.5mg 「アメル」：1枚中、リバスチグミン 4.5mg を含有する。
リバスチグミンテープ 9mg 「アメル」：1枚中、リバスチグミン 9mg を含有する。
リバスチグミンテープ 13.5mg 「アメル」：1枚中、リバスチグミン 13.5mg を含有する。
リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」：1枚中、リバスチグミン 18mg を含有する。

(2) 添加物：

スチレン・イソプレン・スチレンブロック共重合体、脂環族飽和炭化水素樹脂、水素添加ロジングリセリンエステル、ハイシスポリイソプレンゴム、その他 2 成分

(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) 長期保存試験での安定性²⁾：

販売名	保存条件	保存形態	保存期間	結果
リバスチグミンテープ 4.5mg 「アメル」	25°C、 60%RH	アルミニウム積層フィルム の周囲をヒートシールした 包装袋	2年	規格内
リバスチグミンテープ 9mg 「アメル」				
リバスチグミンテープ 13.5mg 「アメル」				
リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」				

測定項目：性状、確認試験、純度試験(類縁物質)、製剤均一性、放出性、粘着性、定量法

(2) 加速試験での安定性²⁾ :

販売名	保存条件	保存形態	保存期間	結果
リバスチグミンテープ 4.5mg 「アメル」	40℃、 75%RH	アルミニウム積層フィルムをヒートシールした包装袋	6 ヶ月	規格内
リバスチグミンテープ 9mg 「アメル」				
リバスチグミンテープ 13.5mg 「アメル」				
リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」				

項目：性状、確認試験、純度試験(類縁物質)、製剤均一性、放出性、粘着性、定量法

(3) 苛酷試験での安定性²⁾ :

リバスチグミンテープ 4.5mg 「アメル」

試験条件	保存条件	保存形態	保存期間	結果
加温	60℃	アルミ包装	1 ヶ月	一部製剤の縁に沿って包装袋への粘着層の付着(性状：規格内) 放出性：規格外 その他試験項目：規格内
加湿	25℃、90%RH	アルミ包装	1 ヶ月	規格内
曝光	D65 ランプ 2000 lux 照射、 温湿度成り行き	無包装	60 万 lux・hr 照射時点	純度試験(類縁物質)：規格外 その他試験項目：規格内
			120 万 lux・hr 照射時点	純度試験(類縁物質)：規格外 その他試験項目：規格内
		開封後遮光	60 万 lux・hr 照射時点	規格内
			120 万 lux・hr 照射時点	規格内

項目：性状、純度試験(類縁物質)、放出性、粘着性、定量法

リバスチグミンテープ 9mg 「アメル」

試験条件	保存条件	保存形態	保存期間	結果
加温	60℃	アルミ包装	1 ヶ月	一部製剤の縁に沿って包装袋への粘着層の付着(性状：規格内) 放出性：規格外 その他試験項目：規格内
加湿	25℃、90%RH	アルミ包装	1 ヶ月	規格内
曝光	D65 ランプ 2000 lux 照射、 温湿度成り行き	無包装	60 万 lux・hr 照射時点	規格内
			120 万 lux・hr 照射時点	純度試験(類縁物質)：規格外 その他試験項目：規格内
		開封後遮光	60 万 lux・hr 照射時点	規格内
			120 万 lux・hr 照射時点	規格内

項目：性状、純度試験(類縁物質)、放出性、粘着性、定量法

リバスチグミンテープ 13.5mg 「アメル」

試験条件	保存条件	保存形態	保存期間	結果
加温	60℃	アルミ包装	1 ヶ月	一部製剤の縁に沿って包装袋への粘着層の付着(性状：規格内) 放出性：規格外 その他試験項目：規格内
加湿	25℃、90%RH	アルミ包装	1 ヶ月	規格内
曝光	D65 ランプ 2000 lux 照射、 温湿度成り行き	無包装	60 万 lux・hr 照射時点	規格内
			120 万 lux・hr 照射時点	純度試験(類縁物質)：規格外 その他試験項目：規格内
		開封後遮光	60 万 lux・hr 照射時点	規格内
			120 万 lux・hr 照射時点	規格内

項目：性状、純度試験(類縁物質)、放出性、粘着性、定量法

リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」

試験条件	保存条件	保存形態	保存期間	結果
加温	60℃	アルミ包装	1 ヶ月	一部製剤の縁に沿って包装袋への粘着層の付着(性状：規格内) 放出性：規格外 その他試験項目：規格内
加湿	25℃、90%RH	アルミ包装	1 ヶ月	規格内
曝光	D65 ランプ 2000 lux 照射、 温湿度成り行き	無包装	60 万 lux・hr 照射時点	規格内
			120 万 lux・hr 照射時点	純度試験(類縁物質)：規格外 その他試験項目：規格内
		開封後遮光	60 万 lux・hr 照射時点	規格内
			120 万 lux・hr 照射時点	規格内

項目：性状、純度試験(類縁物質)、放出性、粘着性、定量法

6. 溶解後の安定性

該当しない

7. 他剤との配合変化(物理化学的变化)

該当しない

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)液体クロマトグラフィー-PDA
- (2)液体クロマトグラフィー

11. 製剤中の有効成分の定量法

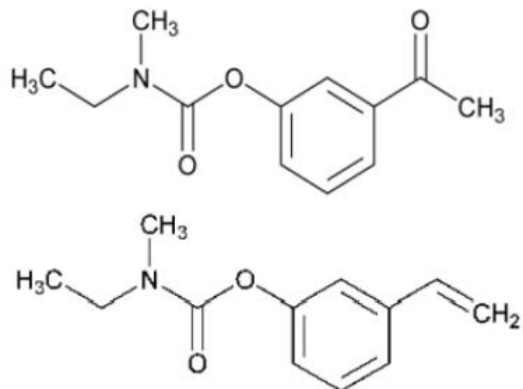
液体クロマトグラフィー

12. 力 価

該当しない

13. 混入する可能性のある夾雑物

下記の 2 種類の類縁物質が確認されている。



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

(1) 皮膚一次刺激性試験⁴⁾

ウサギを用いた皮膚一次刺激性試験において、本剤を 24 時間閉塞貼付し、皮膚の刺激性変化を Draize 法に従って皮膚一次刺激性指数 (Primary irritation index : P.I.I.) の平均値を算出して刺激性の評価を行った。本剤の P.I.I. は 1.4 であり、Draize 法による刺激性区分は「軽度刺激物」と判断された。

(2) 14 日間累積皮膚刺激性試験⁴⁾

ウサギを用いた 14 日間累積皮膚刺激性試験において、本剤を 6 時間×14 日間閉塞貼付し、皮膚の刺激性変化を Draize 法に従って累積皮膚刺激性指数 (Cumulative irritation index : C.I.I.) を算出して刺激性の評価を行った。本剤の C.I.I. は 2.0 であり、Draize 法による刺激性区分は「中等度刺激物」と判断された。

(3) 皮膚感作性試験⁴⁾

モルモットを用いた皮膚感作性試験において、本剤を 1 日 6 時間/週×3 回感作のための投与を行い、2 週間後に 6 時間閉塞貼付し惹起を行った。反応評価のため Magnusson and Kligman の等級付けに従って皮膚反応を観察した結果、本剤に皮膚感作性は認められなかった。

16. その他

該当資料なし

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

軽度及び中等度のアルツハイマー型認知症における認知症症状の進行抑制

〈効能・効果に関連する使用上の注意〉

- (1) アルツハイマー型認知症と診断された患者にのみ使用すること。
- (2) 本剤がアルツハイマー型認知症の病態そのものの進行を抑制するという成績は得られていない。
- (3) アルツハイマー型認知症以外の認知症性疾患において本剤の有効性は確認されていない。
- (4) 本剤の使用が適切であるか、以下に示す本剤の特性を十分に理解した上で慎重に判断すること。
 - 1) 他社が実施した国内臨床試験において、本剤の貼付により高頻度に適用部位の皮膚症状が認められている。
 - 2) 通常、本剤は維持量に到達するまで 12 週間以上を要する。(開始用量を 1 日 1 回 4.5mg とし、原則として 4 週毎に 4.5mg ずつ増量する場合)

2. 用法及び用量

通常、成人にはリバスチグミンとして 1 日 1 回 4.5mg から開始し、原則として 4 週毎に 4.5mg ずつ増量し、維持量として 1 日 1 回 18mg を貼付する。また、患者の状態に応じて、1 日 1 回 9mg を開始用量とし、原則として 4 週後に 18mg に増量することもできる。

本剤は背部、上腕部、胸部のいずれかの正常で健康な皮膚に貼付し、24 時間毎に貼り替える。

〈用法・用量に関連する使用上の注意〉

- (1) リバスチグミンとして 1 日 1 回 9mg より投与を開始し、原則として 4 週後に 1 日 1 回 18mg まで増量する投与方法については、副作用(特に、消化器系障害(悪心、嘔吐等))の発現を考慮し、本剤の忍容性が良好と考えられる場合に当該漸増法での投与の可否を判断すること。
- (2) 本剤を慎重に投与することが推奨される患者(「慎重投与」の項参照)については、リバスチグミンとして 1 日 1 回 4.5mg より投与を開始し、原則として 4 週毎に 4.5mg ずつ 1 日 1 回 18mg まで増量する投与方法を選択すること。
- (3) 1 日 18mg 未満は有効用量ではなく、漸増又は一時的な減量を目的とした用量であるので、維持量である 18mg まで増量すること。
- (4) 本剤は、維持量に到達するまでは、1 日量として 18mg を超えない範囲で症状により適宜増減が可能である。消化器系障害(悪心、嘔吐等)がみられた場合は、減量するかこれらの症状が消失するまで休薬する。休薬期間が 4 日程度の場合は、休薬前と同じ用量又は休薬前に忍容であった用量で投与を再開する。それ以外の場合は本剤の開始用量(4.5mg 又は 9mg)を用いて投与を再開する。投与再開後は、再開時の用量を 2 週間以上投与し、忍容性が良好であることを確認した上で、減量前の用量までは 2 週間以上の間隔で増量する。

- (5) 本剤の貼付による皮膚刺激を避けるため、貼付箇所を毎回変更すること。(「重要な基本的注意」及び「適用上の注意」の項参照)
- (6) 原則として、1日1回につき1枚のみ貼付すること。
- (7) 他のコリンエステラーゼ阻害作用を有する同効薬(ドネペジル等)と併用しないこと。
- (8) 医療従事者又は介護者等の管理のもとで投与すること。

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)：

該当しない

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

タクリン、フィゾスチグミン、ドネペジル、ガランタミン

注意：関連のある化合物の効能・効果等は最新の添付文書を参照すること。

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序¹⁾：

リバスチグミンは、神経のアセチルコリンエステラーゼ及びグリア細胞のブチリルコリンエステラーゼの活性を阻害し、シナプス間隙のアセチルコリンの分解を抑制する。

(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：

12.1±3.3 時間(健康成人男子にリバスチグミンテープ 18mg 「アメル」を 1 枚投与した場合)

(3) 臨床試験で確認された血中濃度：

生物学的同等性試験：

リバスチグミン製剤であるリバスチグミンテープ 18mg 「アメル」の医薬品製造販売承認申請を行うに当たり、リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」又は標準製剤を健康成人男子 30 例(1 群 15 例)に単回経皮投与し、血漿中リバスチグミン濃度を測定して、両製剤の生物学的同等性を検証した。

試験デザイン	「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン等の一部改正について(平成 24 年 2 月 29 日 薬食審査発 0229 第 10 号)」に準じ、非盲検下における 2 剤 2 期のクロスオーバー法を用いた。第 I 期と第 II 期の間の休薬期間は 13 日間とした。
採血時点	試験薬投与前を含み投与後 48 時間までの合計 17 時点とした。
分析法	LC/MS 法

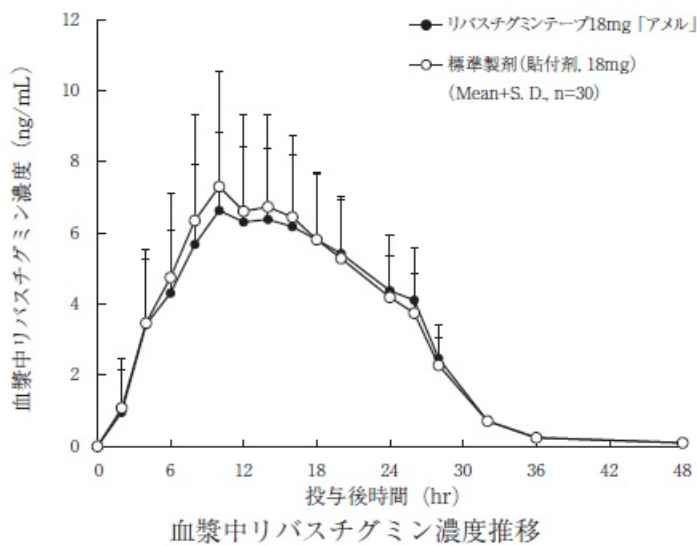
<薬物動態パラメータ>

投与製剤	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC _(0→48) (ng・hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」	142.4±46.3	7.17±2.18	12.1±3.3	4.8±1.0
標準製剤 (貼付剤、18mg)	145.2±51.3	7.85±3.08	12.3±3.1	5.2±1.1

(Mean±S.D.,n=30)

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。

	AUC _(0→48)	Cmax
2 製剤間の対数変換値の差	log(0.99)	log(0.94)
90%信頼区間	log(0.94)～log(1.05)	log(0.87)～log(1.02)



血漿中濃度並びに AUC、C_{max} 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。

(4) 中毒域：

該当資料なし

(5) 食事・併用薬の影響：

「Ⅷ. 安全性(使用上の注意等)に関する項目 7.相互作用」参照

(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：

0.152±0.036 (hr⁻¹) (健康成人男子にリバスチグミンテープ 18mg 「アメル」を 1 枚投与した場合)

(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

<参考：ラット>

乳汁中への移行が報告されている。

(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 :

主にエステラーゼにより加水分解され、その後硫酸抱合を受ける。本剤のチトクローム P450 (CYP)による代謝はわずかである。

(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)】

本剤の成分又はカルバメート系誘導体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

「V.治療に関する項目 1.効能又は効果」の項参照

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 2.用法及び用量」の項参照

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) 本剤のコリン作動性作用により以下に示す患者では、症状を誘発又は悪化させるおそれがあるため慎重に投与すること。
 - 1) 洞不全症候群又は伝導障害(洞房ブロック、房室ブロック)等の心疾患のある患者[迷走神経刺激作用により徐脈又は不整脈が起こるおそれがある。]
 - 2) 胃潰瘍又は十二指腸潰瘍のある患者、あるいはこれらの既往歴のある患者、非ステロイド性消炎鎮痛剤投与中の患者[胃酸分泌量が増加し、胃潰瘍又は十二指腸潰瘍を誘発又は悪化させるおそれがある。]
 - 3) 尿路閉塞のある患者又はこれを起こしやすい患者[排尿筋を収縮させ症状を誘発又は悪化させるおそれがある。]
 - 4) てんかん等の痙攣性疾患又はこれらの既往歴のある患者[痙攣閾値を低下させ痙攣発作を誘発させるおそれがある。]
 - 5) 気管支喘息又は閉塞性肺疾患、あるいはこれらの既往歴のある患者[気管支平滑筋の収縮及び気管支粘液分泌の亢進により症状を悪化させるおそれがある。]
 - 6) 錐体外路障害(パーキンソン病、パーキンソン症候群等)のある患者[線条体のコリン系神経を亢進することにより、症状を悪化させるおそれがある。]
 - 7) 低体重の患者[消化器系障害(悪心、嘔吐等)を発現しやすくなるおそれがある。]
- (2) 重度の肝機能障害のある患者[血中濃度が上昇するおそれがある。](「重要な基本的注意」の項参照)

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

- (1) 本剤の投与により、徐脈、房室ブロック等があらわれることがあるので、特に心疾患(心筋梗塞、弁膜症、心筋症等)を有する患者や電解質異常(低カリウム血症等)のある患者等では、重篤な不整脈に移行しないよう観察を十分に行うこと。(「重大な副作用」の項参照)
- (2) 他の認知症性疾患との鑑別診断に留意すること。
- (3) 本剤投与で効果が認められない場合には、漫然と投与しないこと。
- (4) アルツハイマー型認知症は、自動車の運転等の機械操作能力を低下させる可能性がある。また、本剤は主に投与開始時又は増量時にめまい及び傾眠を誘発することがある。このため、自動車の運転等の危険を伴う機械の操作に従事させないように注意すること。
- (5) 本剤の貼付により皮膚症状があらわれることがあるため、貼付箇所を毎回変更すること。皮膚症状があらわれた場合には、ステロイド軟膏又は抗ヒスタミン外用剤等を使用するか、本剤の減量又は一時休薬、あるいは使用を中止するなど適切な処置を行うこと。
- (6) 本剤を同一箇所に連日貼付・除去を繰り返した場合、皮膚角質層の剥離等が生じ、血中濃度が増加するおそれがあるため、貼付箇所を毎回変更すること。
- (7) 本剤の貼り替えの際、貼付している製剤を除去せずに新たな製剤を貼付したために過量投与となり、重篤な副作用が発現した例が報告されている。貼り替えの際は先に貼付している製剤を除去したことを十分確認するよう患者及び介護者等に指導すること。(「過量投与」の項参照)
- (8) 嘔吐あるいは下痢の持続により脱水があらわれることがある。脱水により、重篤な転帰をたどるおそれがあるため、嘔吐あるいは下痢がみられた場合には、観察を十分に行い適切な処置を行うこと。(「重大な副作用」の項参照)
- (9) アルツハイマー型認知症患者では、体重減少が認められることがある。また、本剤を含むコリンエステラーゼ阻害剤の投与により、体重減少が報告されているので、治療中は体重の変化に注意すること。
- (10) 重度の肝機能障害のある患者では、投与経験がなく、安全性が確立されていないため、治療上やむを得ないと判断される場合のみ投与すること。

7. 相互作用

本剤は、主にエステラーゼにより加水分解され、その後硫酸抱合を受ける。本剤のチトクローム P450 (CYP) による代謝はわずかである。

(1) 併用禁忌とその理由：

該当しない

(2) 併用注意とその理由：

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
コリン作動薬 アセチルコリン カルプロニウム ベタネコール アクラトニウム コリンエステラーゼ阻害剤 アンベノニウム ジスチグミン ピリドスチグミン ネオスチグミン等	コリン刺激作用が増強され、コリン系副作用(悪心、嘔吐、徐脈等)を引き起こす可能性がある。	本剤と同様にコリン作動性作用を有している。
抗コリン作用を有する薬剤 トリヘキシフェニジル ピロヘプチン マザチコール メチキセン ビペリデン等 アトロピン系抗コリン剤 ブチルスコポラミン アトロピン等	本剤と抗コリン作用を有する薬剤のそれぞれの効果が減弱する可能性がある。	本剤と抗コリン作用を有する薬剤の作用が相互に拮抗する。
サクシニルコリン系筋弛緩剤 スキサメトニウム等	サクシニルコリン系筋弛緩剤の作用が過剰にあらわれるおそれがある。	本剤がコリンエステラーゼを阻害し、脱分極性筋弛緩剤の分解を抑制する。

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：

重大な副作用(頻度不明)

1) 狭心症、心筋梗塞、徐脈、房室ブロック、洞不全症候群

狭心症、心筋梗塞、徐脈、房室ブロック、洞不全症候群があらわれることがあるので、このような場合には直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。

2) 脳血管発作、痙攣発作

一過性脳虚血発作、脳出血及び脳梗塞を含む脳血管発作、痙攣発作があらわれることがあるので、このような場合には直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。

3) 食道破裂を伴う重度の嘔吐、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃腸出血

食道破裂を伴う重度の嘔吐、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃腸出血があらわれることがあるので、このような場合には直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。

4) 肝炎

肝炎があらわれることがあるので、このような場合には直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。

5) 失神

失神があらわれることがあるので、このような場合には直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。

6) 幻覚、激越、せん妄、錯乱

幻覚、激越、せん妄、錯乱があらわれることがあるので、このような場合には減量又は休薬等の適切な処置を行うこと。

7) 脱水

嘔吐あるいは下痢の持続により脱水があらわれることがあるので、このような場合には、補液の実施及び本剤の減量又は投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

(3) その他の副作用：

その他の副作用	
	頻度不明
感染症	尿路感染
血液及びリンパ系障害	貧血、好酸球増加症
代謝及び栄養障害	食欲減退、糖尿病
精神障害	不眠症、うつ病、落ち着きのなさ、不安、攻撃性、悪夢
神経系障害	浮動性めまい、頭痛、傾眠、振戦
心臓障害	上室性期外収縮、頻脈、心房細動
血管障害	高血圧
胃腸障害	嘔吐、悪心、下痢、腹痛、胃炎、消化不良、膵炎
皮膚及び皮下組織障害	接触性皮膚炎、発疹、湿疹、紅斑、そう痒症、多汗症、アレルギー性皮膚炎、蕁麻疹、水疱
腎及び尿路障害	血尿、頻尿、蛋白尿、尿失禁
全身障害	疲労、無力症、倦怠感
適用部位障害	適用部位紅斑、適用部位そう痒感、適用部位浮腫、適用部位皮膚剥脱、適用部位疼痛、適用部位亀裂、適用部位皮膚炎、適用部位反応、適用部位腫脹、適用部位刺激感、適用部位過敏反応
臨床検査	体重減少、血中アマラーゼ増加、肝機能検査異常、コリンエステラーゼ減少
その他	転倒・転落、末梢性浮腫、縮瞳

(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：

【禁忌(次の患者には投与しないこと)】

本剤の成分又はカルバメート系誘導体に対し過敏症の既往歴のある患者

その他の副作用

	頻度不明
皮膚及び皮下組織障害	アレルギー性皮膚炎

9. 高齢者への使用

該当資料なし

10. 妊婦, 産婦, 授乳婦等への使用

- (1) 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されていない。]
(2) 授乳中の女性に投与する場合には授乳を避けさせること。[動物実験(ラット)において、乳汁中への移行が報告されている。]

11. 小児等への使用

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

徴候、症状：外国において本剤の過量投与(1回 108mg、2日間)の2週間後に死亡したとの報告がある。また、外国における経口投与及び国内外における経皮投与による過量投与例では、嘔吐、悪心、下痢、腹痛、めまい、振戦、頭痛、失神、傾眠、錯乱状態、幻覚、多汗症、徐脈、高血圧、倦怠感及び縮瞳等が認められている。

処置：過量投与時には、速やかに本剤をすべて除去し、その後24時間はそれ以上の貼付を行わない。重度の悪心、嘔吐には制吐剤の使用を考慮すること。その他の有害事象に対しては、必要に応じて対症療法を行う。また、大量の過量投与時には、アトロピン硫酸塩水和物を解毒剤として使用できる。最初にアトロピン硫酸塩水和物として1～2mgを静脈内投与し、臨床反応に応じて投与を追加する。解毒剤としてスコポラミンの使用は避けること。

14. 適用上の注意

(1) 貼付時

- 1) 本剤は、背部、上腕部又は胸部の正常で健康な皮膚で、清潔で乾燥した体毛が少ない、密着した衣服を着用してもこすれない箇所に貼付すること。
- 2) 貼付箇所の皮膚を拭い、清潔にしてから本剤を貼付すること。
- 3) 皮膚の損傷又は湿疹・皮膚炎等がみられる箇所には貼付しないこと。
- 4) 貼付する箇所にクリーム、ローション又はパウダーを塗布しないこと。
- 5) 皮膚刺激を避けるため、貼付箇所を毎回変更し、繰り返し同一箇所には貼付しないこと。
- 6) 原則、1回につき1枚のみ貼付し、貼付24時間後に新しい製剤に貼り替えること。
- 7) 本剤が剥がれた場合は、その時点で新しい製剤に貼り替え、翌日より通常通りの時間に貼り替えを行うこと。

(2) 保管・廃棄

- 1) 使用するまでは小袋内で保管すること。
- 2) 小児の手及び目の届かない、高温にならない所に保管すること。
- 3) 貼付24時間後も本剤の成分が残っているので、使用済みの製剤は接着面を内側にして折りたたみ、小児の手及び目の届かない所に安全に廃棄すること。
- 4) 本剤を扱った後は、手を眼に触れず、手を洗うこと。

15. その他の注意

該当資料なし

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 :
 - 1) 皮膚一次刺激性試験
「IV. 製剤に関する項目 15. 刺激性」の項参照
 - 2) 14 日間累積皮膚刺激性試験
「IV. 製剤に関する項目 15. 刺激性」の項参照
 - 3) 皮膚感作性試験
「IV. 製剤に関する項目 15. 刺激性」の項参照

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分

製 剤：劇薬

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：リバスチグミン 毒薬

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

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：

〈安定性試験〉²⁾

ヒートシール包装したものをを用いた安定性試験(加速試験(40℃75%RH、6ヶ月)及び長期保存試験(25℃60%RH、2年間))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。

(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)：

くすりのしおり：有り、患者向け医薬品ガイド：有り

「Ⅷ. 安全性(使用上の注意等)に関する項目 14.適用上の注意」参照

(3) 調剤時の留意点について：

該当資料なし

5. 承認条件等

該当しない

6. 包 装

リバスチグミンテープ 4.5mg 「アメル」(分包品)：14枚/28枚

リバスチグミンテープ 9mg 「アメル」(分包品)：14枚/28枚

リバスチグミンテープ 13.5mg 「アメル」(分包品)：14枚/28枚

リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」(分包品)：14枚/28枚

7. 容器の材質

ヒートシール包装：アルミニウム積層フィルム

8. 同一成分・同効薬

同一成分：イクセロンパッチ 4.5mg、イクセロンパッチ 9mg、イクセロンパッチ 13.5mg、イクセロンパッチ 18mg（ノバルティスファーマ株式会社）、リバスタッチパッチ 4.5mg、リバスタッチパッチ 9mg、リバスタッチパッチ 13.5mg、リバスタッチパッチ 18mg（小野薬品工業株式会社）

同効薬：ドネペジル塩酸塩、ガラントミン臭化水素酸塩、メマンチン塩酸塩

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

製造販売承認年月日

2020年8月17日

承認番号

リバスチグミンテープ 4.5mg「アメル」：30200AMX00892000

リバスチグミンテープ 9mg「アメル」：30200AMX00893000

リバスチグミンテープ 13.5mg「アメル」：30200AMX00894000

リバスチグミンテープ 18mg「アメル」：30200AMX00895000

11. 薬価基準収載年月日

2020年12月11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、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
リバスチグミンテープ 4.5mg 「アメル」	128380801	1190700S1088	622838001
リバスチグミンテープ 9mg 「アメル」	128381501	1190700S2084	622838101
リバスチグミンテープ 13.5mg 「アメル」	128382201	1190700S3080	622838201
リバスチグミンテープ 18mg 「アメル」	128383901	1190700S4087	622838301

17. 保険給付上の注意

本剤は保険診療上の後発医薬品である。

X I . 文献

1. 引用文献

- 1) 田中千賀子他編, NEW 薬理学, 改訂第 7 版, 南江堂, 2017, p.313.
- 2) 帝國製薬株式会社 社内資料(安定性に関する資料)
- 3) 帝國製薬株式会社 社内資料(生物学的同等性に関する資料)
- 4) 帝國製薬株式会社 社内資料(皮膚刺激性試験に関する資料)

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

患者指導箋

表面

裏面

リバスチグミンテープ「アメル」を使用される方へ リバスチグミンテープ「アメル」の使い方	リバスチグミンテープ「アメル」を使うときの注意															
<p>このお薬は、皮膚から吸収された有効成分によって、もの忘れなどの認知症の症状進行を遅らせる働きがあります。</p> <p>医師の指示に従って正しく使用してください。 1日1回、貼り替えるお薬です。</p> <p>テープを貼る場所</p> <ul style="list-style-type: none"> 右の図で示した、背中、上腕、胸のいずれか1か所に貼ります。 (正常な皮膚で、清潔で乾燥した体毛が少ない場所。密着した衣服を着用してもこすれない場所を選んで貼ってください。) あらかじめ乾いたタオルなどで貼る場所を拭いて、水分や汗をよく取り除いてください。 傷や湿疹・皮膚炎などがある場所には貼らないでください。 貼る場所にクリーム、ローション、パウダーなどを塗らないでください。  <p>貼るときの注意</p> <ul style="list-style-type: none"> 貼る場所は毎回変え、同じ場所に続けて貼らないでください。 一度に2枚以上を貼らないように、まず前回貼ったテープをはがしてから、新しいテープを貼ってください。 1日1回、ほぼ同じ時間(約24時間毎)に新しいテープに貼り替えてください。 このお薬は、切って使うことはできません。 <p>テープの貼り方</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 包装袋から取り出す 内部のテープを傷つけないように、手またはハサミで包装袋を切り、テープを取り出してください。 2 日付を記入する テープ表面に、貼る日にちをボールペンなどで記入してください。(夜間への色移りにご注意ください。) 3 透明フィルムを半分はがす テープには透明フィルムがついています。粘着面に触れないように、透明フィルムの半分をはがしてください。 4 テープを貼る 粘着面を背中、上腕、胸のいずれかにあて、テープを貼ります。次に、残りの透明フィルムをはがしながら貼ってください。 5 テープを押さえる テープがしっかりとくっつくまで手のひらで押さえてください。 <p>(裏面もお読みください)</p>	<p>貼り忘れたとき、はがれたときの注意</p> <ul style="list-style-type: none"> 貼り忘れたに気付いたときは、そのときに貼ってください。次からはいつもと同じ時間に貼り替えてください。貼り替えていないことに気付いた場合でも、一度に2回分を貼らないでください。 4日間以上貼っていない場合は、医師にご相談ください。 はがれたときは、新しいお薬に貼り替え、次からはいつもと同じ時間に貼り替えてください。 <p>副作用に関する注意</p> <ul style="list-style-type: none"> このお薬を開始したとき、または増量したときに、めまいや眩気がみられることがありますので、自動車の運転や危険な機械の操作はしないでください。 主な副作用として、お薬を貼った場所の皮膚症状(赤くなる、かゆみ、など)、嘔吐、悪心などが報告されています。気になる症状があらわれた場合は、医師または薬剤師にご相談ください。 <p>保管上の注意</p> <ul style="list-style-type: none"> 包装袋は貼る直前まで開けないでください。 子供やペットの届かないところに保管してください。 高温にならないところに保管してください。 このお薬を家族や他の人にゆずってはいけません。 <p>テープを捨てるときの注意</p> <ul style="list-style-type: none"> 皮膚を傷つけないよう、ゆっくりとやさしくはがしてください。 はがしたテープは、まだお薬の成分が残っているため、接着面を内側にして半分に折りたたみ、子供やペットの届かないところに廃棄してください。 テープをはがした手で目に触れないでください。 テープをはがした後は、手を洗ってください。  <table border="1"> <thead> <tr> <th>テープイメージ(実物大)</th> <th>4.5 mg リバスチグミン 「アメル」</th> <th>9 mg リバスチグミン 「アメル」</th> <th>13.5 mg リバスチグミン 「アメル」</th> <th>18 mg リバスチグミン 「アメル」</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>※数字は有効成分の含有量を示します</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>包装袋の色</td> <td>緑色</td> <td>だいだい色</td> <td>黄緑色</td> <td>紫色</td> </tr> </tbody> </table> <p>このお薬について分からないことがありましたら、担当の医師または薬剤師にご相談ください。</p> <p style="text-align: right;">02RM-V-S01Z01 2020年8月作成</p> <p style="text-align: center;">  共和薬品工業株式会社 <small>京都府京都市中京区西ノ京</small> </p>	テープイメージ(実物大)	4.5 mg リバスチグミン 「アメル」	9 mg リバスチグミン 「アメル」	13.5 mg リバスチグミン 「アメル」	18 mg リバスチグミン 「アメル」	※数字は有効成分の含有量を示します					包装袋の色	緑色	だいだい色	黄緑色	紫色
テープイメージ(実物大)	4.5 mg リバスチグミン 「アメル」	9 mg リバスチグミン 「アメル」	13.5 mg リバスチグミン 「アメル」	18 mg リバスチグミン 「アメル」												
※数字は有効成分の含有量を示します																
包装袋の色	緑色	だいだい色	黄緑色	紫色												