
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2008に準拠して作成

アリルアミン系抗真菌剤

日本薬局方 テルビナフィン塩酸塩クリーム

テルビナフィン塩酸塩クリーム1%「VTRS」

Terbinafine Hydrochloride Cream

剤 形	クリーム剤
製 剤 の 規 制 区 分	該当しない
規 格 ・ 含 量	1g 中 日局 テルビナフィン塩酸塩 10mg
一 般 名	和 名：テルビナフィン塩酸塩 (JAN) 洋 名：Terbinafine Hydrochloride (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7月13日(販売名変更による) 薬価基準収載年月日：2022年6月17日(販売名変更による) 発 売 年 月 日：2005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：マイラン EPD 合同会社 販 売：ヴィアトリス製薬株式会社
医 薬 情 報 担 当 者 の 連 絡 先	
問 い 合 わ せ 窓 口	ヴィアトリス製薬株式会社 メディカルインフォメーション部 フリーダイヤル 0120-419-043 https://www.viatris-e-channel.com/

本 IF は 2022 年 6 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」<https://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 一日本病院薬剤師会一

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、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。

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 判、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 2008」(以下、「IF 記載要領 2008」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 2008」は、平成 21 年 4 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 2008」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 2008」においては、従来の主に MR による紙媒体での提供に替え、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、PMDA ホームページ「医薬品に関する情報」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「医薬品に関する情報」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ぬ。

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料であり、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。

＜目 次 ＞

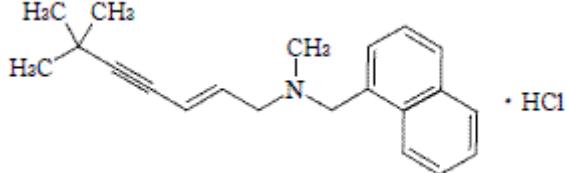
I. [概要に関する項目]	1
1. 開発の経緯	
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	
II. [名称に関する項目]	2
1. 販売名	
2. 一般名	
3. 構造式又は示性式	
4. 分子式及び分子量	
5. 化学名(命名法)	
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	
7. CAS 登録番号	
III. [有効成分に関する項目]	3
1. 物理化学的性質	
2. 有効成分の各種条件下における安定性	
3. 有効成分の確認試験法	
4. 有効成分の定量法	
IV. [製剤に関する項目]	4
1. 剤形	
2. 製剤の組成	
3. 用時溶解して使用する製剤の調製法	
4. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意	
5. 製剤の各種条件下における安定性	
6. 溶解後の安定性	
7. 他剤との配合変化(物理化学的变化)	
8. 溶出性	
9. 生物学的試験法	
10. 製剤中の有効成分の確認試験法	
11. 製剤中の有効成分の定量法	
12. 力価	
13. 混入する可能性のある夾雑物	
14. 治療上注意が必要な容器に関する情報	
15. 刺激性	
16. その他	
V. [治療に関する項目]	6
1. 効能又は効果	
2. 用法及び用量	
3. 臨床成績	
VI. [薬効薬理に関する項目]	7
1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	
2. 薬理作用	
VII. [薬物動態に関する項目]	11
1. 血中濃度の推移、測定法	
2. 薬物速度論的パラメータ	
3. 吸収	
4. 分布	
5. 代謝	
6. 排泄	
7. 透析等による除去率	

VIII. [安全性(使用上の注意等)に関する項目]	13
1. 警告内容とその理由	
2. 禁忌内容とその理由	
3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	
4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	
5. 慎重投与内容とその理由	
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	
7. 相互作用	
8. 副作用	
9. 高齢者への投与	
10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	
11. 小児等への投与	
12. 臨床検査結果に及ぼす影響	
13. 過量投与	
14. 適用上の注意	
15. その他の注意	
16. その他	
IX. [非臨床試験に関する項目]	15
1. 薬理試験	
2. 毒性試験	
X. [管理的事項に関する項目]	16
1. 規制区分	
2. 有効期間又は使用期限	
3. 貯法・保存条件	
4. 薬剤取扱い上の注意点	
5. 承認条件等	
6. 包装	
7. 容器の材質	
8. 同一成分・同効薬	
9. 国際誕生年月日	
10. 製造販売承認年月日及び承認番号	
11. 薬価基準収載年月日	
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	
13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容	
14. 再審査期間	
15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	
16. 各種コード	
17. 保険給付上の注意	
X I. [文 献]	18
1. 引用文献	
2. その他の参考文献	
X II. [参考資料]	18
1. 主な外国での発売状況	
2. 海外における臨床支援情報	
X III. [備 考]	18
その他の関連資料	

I. [概要に関する項目]

1. 開発の経緯	<p>テルビナフィン塩酸塩は、アリルアミン系抗真菌剤である。塩酸テルビナフィンクリーム 1%「メルク」は、2005年3月8日に承認を取得了。</p> <p>なお、社名変更に伴い、2008年2月に販売名を塩酸テルビナフィンクリーム 1%「マイラン」に変更、その後、2020年12月に販売名をテルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「ファイザー」に変更した。</p> <p>2022年6月、マイラン製薬株式会社からマイラン EPD 合同会社へ製造販売移管したため、販売名をテルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」に変更した。</p>
2. 製品の治療学的 ・製剤学的特性	<p>(1) 真菌細胞膜中のエルゴステロールの生成を阻害し、細胞膜を破壊して殺菌する¹⁾。</p> <p>(2) 誤投与防止のための認識性向上の取り組み 包装(小函)にユニバーサルデザイン仕様の「つたわるフォント*」を採用することで、誤認防止できるように可読性を高めている^{参1)～参3)}。</p> <p>(3) 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。副作用として、発疹、蕁麻疹、血管浮腫、そう痒症、紅斑、湿疹、皮膚乾燥、疼痛、色素沈着、皮膚灼熱感、接触皮膚炎、発赤、刺激感、鱗屑、落屑、皮膚亀裂があらわれることがあるので、使用上の注意に留意すること。</p> <p style="text-align: right;">(「VIII. 8. 副作用」の項参照)</p> <p>*「つたわるフォント」は、誤認を防ぐこと、可読性を高めることを目的に、慶應義塾大学、博報堂ユニバーサルデザイン、株式会社タイプバンクにより共同で開発された書体である。</p>

II. [名称に関する項目]

1. 販売名	(1) 和名：テルビナфин塩酸塩クリーム 1%「V T R S」 (2) 洋名：Terbinafine Hydrochloride Cream (3) 名称の由来：一般名+剤形+含量+「V T R S」
2. 一般名	(1) 和名(命名法)：テルビナфин塩酸塩 (JAN) (2) 洋名(命名法)：Terbinafine Hydrochloride (JAN) (3) ステム：不明
3. 構造式又は示性式	
4. 分子式及び分子量	分子式：C ₂₁ H ₂₅ N · HCl 分子量：327. 89
5. 化学名(命名法)	(2E)-N,6,6-Trimethyl-N-(naphthalene-1-ylmethyl) hept-2-en-4-yn-1-amine monohydrochloride
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	別名：塩酸テルビナфин
7. CAS 登録番号	78628-80-5 (Terbinafine Hydrochloride) 91161-71-6 (Terbinafine)

III. [有効成分に関する項目]

1. 物理化学的性質	<p>(1) 外観・性状 本品は白色～微黄白色の結晶性の粉末である。</p> <p>(2) 溶解性 本品はメタノール、エタノール(99.5)又は酢酸(100)に溶けやすく、水に溶けにくい。</p> <p>(3) 吸湿性 該当資料なし</p> <p>(4) 融点(分解点)、沸点、凝固点 融点：約 205°C (分解)</p> <p>(5) 酸塩基解離定数 該当資料なし</p> <p>(6) 分配係数 該当資料なし</p> <p>(7) その他の主な示性値 吸光度：$E_{1\text{cm}}^{1\%}$ (283nm) : 232～252 (乾燥後、0.05g、メタノール、2000mL) pH：本品 1.0g を水 1000mL に溶かした液の pH は 3.5～4.5 である。</p>
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	<p>日本薬局方「テルビナフィン塩酸塩」確認試験による。</p> <p>(1) 紫外可視吸光度測定法 (2) 赤外吸収スペクトル測定法 (塩化カリウム錠剤法) (3) 塩化物の定性反応</p>
4. 有効成分の定量法	<p>日本薬局方「テルビナフィン塩酸塩」定量法による。</p> <p>電位差滴定法</p>

IV. [製剤に関する項目]

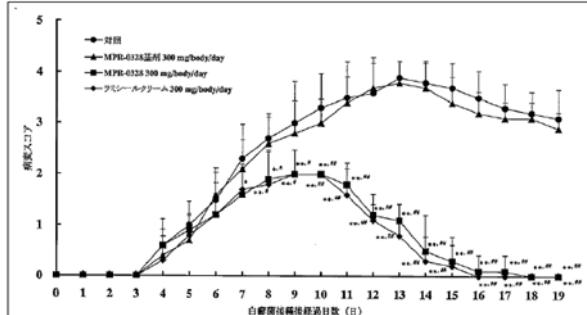
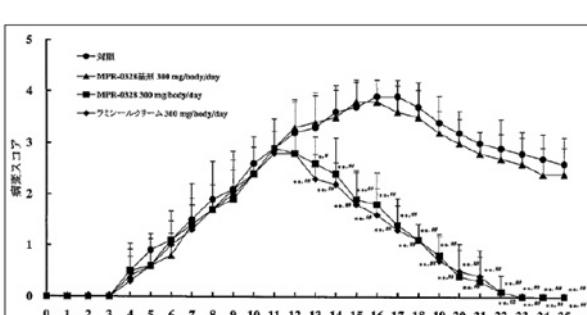
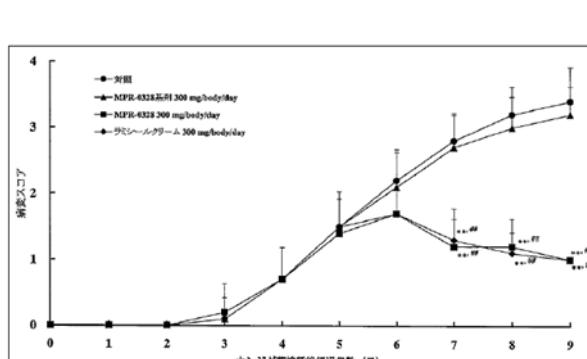
1. 剤形	<p>(1) 投与経路 外用(経皮)</p> <p>(2) 剤形の区別、規格及び性状</p> <table border="1" data-bbox="562 384 1362 496"> <tr> <td>販売名</td><td>テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」</td></tr> <tr> <td>規 格</td><td>1g 中 日局 テルビナフィン塩酸塩 10mg 含有</td></tr> <tr> <td>性 状</td><td>白色のクリームである。</td></tr> </table> <p>(3) 製剤の物性 該当資料なし</p> <p>(4) 識別コード 該当しない</p> <p>(5) pH、浸透圧比、粘度、比重、安定な pH 域等 pH : 4.0～6.0(本剤 1.0g に水 10mL を加え、加温して懸濁し、冷後 pH を測定するとき)</p> <p>(6) 無菌の有無 無菌製剤ではない</p>	販売名	テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」	規 格	1g 中 日局 テルビナフィン塩酸塩 10mg 含有	性 状	白色のクリームである。
販売名	テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」						
規 格	1g 中 日局 テルビナフィン塩酸塩 10mg 含有						
性 状	白色のクリームである。						
2. 製剤の組成	<p>(1) 有効成分(活性成分)の含量 1g 中 日局 テルビナフィン塩酸塩 10mg</p> <p>(2) 添加物</p> <table border="1" data-bbox="562 983 1362 1163"> <tr> <td>販売名</td><td>テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」</td></tr> <tr> <td>添加物</td><td>セタノール、ステアリルアルコール、ミリスチン酸イソプロピル、ポリソルベート 60、モノステアリン酸ソルビタン、1,3-ブチレングリコール、ベンジルアルコール、水酸化ナトリウム</td></tr> </table> <p>(3) 添付溶解液の組成及び容量 該当しない</p>	販売名	テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」	添加物	セタノール、ステアリルアルコール、ミリスチン酸イソプロピル、ポリソルベート 60、モノステアリン酸ソルビタン、1,3-ブチレングリコール、ベンジルアルコール、水酸化ナトリウム		
販売名	テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」						
添加物	セタノール、ステアリルアルコール、ミリスチン酸イソプロピル、ポリソルベート 60、モノステアリン酸ソルビタン、1,3-ブチレングリコール、ベンジルアルコール、水酸化ナトリウム						
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	<p>加速試験(40°C、相対湿度 75%、6 カ月)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²⁾。</p> <p>テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」</p> <table border="1" data-bbox="533 361 1362 534"> <thead> <tr> <th>試験の種類</th><th>保存条件</th><th>保存期間</th><th>保存形態</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>加速試験</td><td>40±1°C 75±5%RH</td><td>6 カ月</td><td>アルミニウム製 チューブ入り</td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">結 果</p> <p>pH がわずかに低下(約 0.2)した以外、変化は認められなかった。</p> <p>試験項目：性状、確認試験、pH、定量</p>	試験の種類	保存条件	保存期間	保存形態	加速試験	40±1°C 75±5%RH	6 カ月	アルミニウム製 チューブ入り
試験の種類	保存条件	保存期間	保存形態						
加速試験	40±1°C 75±5%RH	6 カ月	アルミニウム製 チューブ入り						
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)	該当資料なし								
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	日本薬局方「テルビナフィン塩酸塩クリーム」確認試験による。 薄層クロマトグラフィー								
11. 製剤中の有効成分の 定量法	日本薬局方「テルビナフィン塩酸塩クリーム」定量法による。 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	該当資料なし								
14. 治療上注意が必要な容 器に関する情報	該当しない								
15. 刺激性	該当資料なし								
16. その他	該当しない								

V. [治療に関する項目]

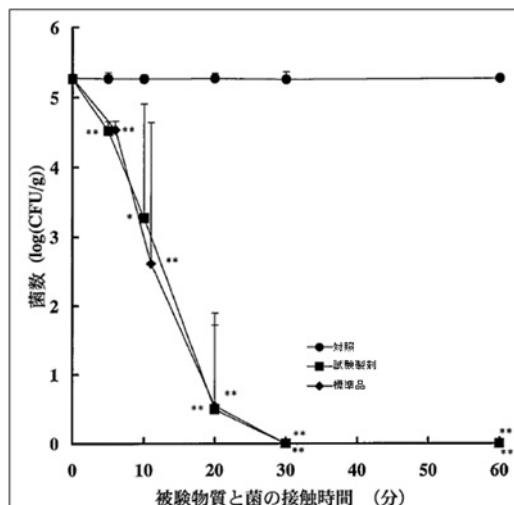
1. 効能又は効果	下記の皮膚真菌症の治療 1. 白癬：足白癬、体部白癬、股部白癬 2. 皮膚カンジダ症：指間びらん症、間擦疹(乳児寄生菌性紅斑を含む) 3. 癪風
2. 用法及び用量	1日1回患部に塗布する。
3. 臨床成績	(1) 臨床データパッケージ 該当しない (2) 臨床効果 該当資料なし (3) 臨床薬理試験：忍容性試験 該当資料なし (4) 探索的試験：用量反応探索試験 該当資料なし (5) 検証的試験 1) 無作為化並行用量反応試験 該当資料なし 2) 比較試験 該当資料なし 3) 安全性試験 該当資料なし 4) 患者・病態別試験 該当資料なし (6) 治療的使用 1) 使用成績調査・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. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	アゾール系抗真菌剤、ベンジルアミン系抗真菌剤、チオカルバメート系抗真菌剤、モルホミン系抗真菌剤
2. 薬理作用	<p>(1) 作用部位・作用機序 アリルアミン系抗真菌薬で、真菌細胞膜の主成分であるエルゴステロールの合成を阻害し膜機能を障害するが、作用機序はスクアレンエポキシダーゼの阻害である¹⁾。</p> <p>(2) 薬効を裏付ける試験成績 1) 実験的感染モデルに対する作用 モルモットにおける実験的感染モデルにおいて、本剤は、白癬菌、癧風菌及びカンジダ菌による病変の進行を抑制し、皮膚状態の改善が認められた。また、白癬菌及び癧風菌感染モデルについて実施した皮膚の逆培養では、陽性率の顕著な低下が認められた。更に、カンジダ菌感染モデルについて実施した皮膚組織内生菌数の測定においても、生菌数が顕著に低下した³⁾。</p>  <p>モルモット実験的白癬菌感染モデルに対する治療効果—病変スコア—</p>  <p>モルモット実験的癧風菌感染モデルに対する治療効果—病変スコア—</p>  <p>モルモット実験的カンジダ菌感染モデルに対する治療効果—病変スコア—</p>

2) 抗真菌作用 (*in vitro*)

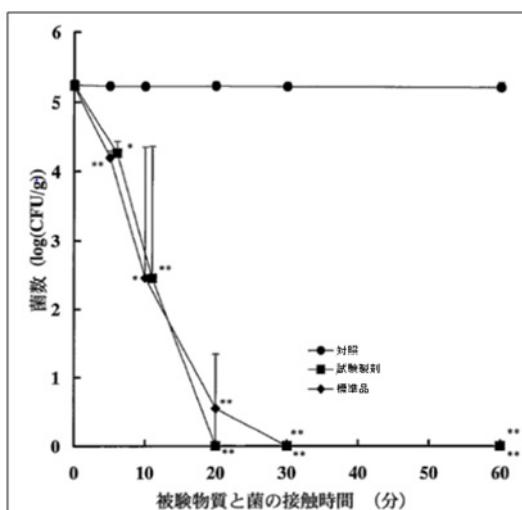
皮膚糸状菌、酵母糸状菌及び癭風菌を用いて、抗真菌作用を検討した結果、本剤は5~30分の作用時間で抗真菌活性を発現し、いずれの菌に対しても顕著な抗真菌作用を示した²⁾。



*Trichophyton mentagrophytes*に対する抗菌作用

(平均値 \pm SD n=6)

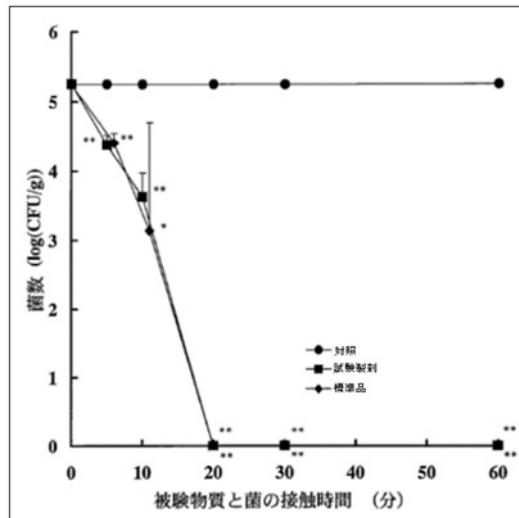
* p<0.05, ** p<0.01, 対照群と比較して Tukey の多重比較検定で有意差あり。



*Microsporum canis*に対する抗菌作用

(平均値 \pm SD n=6)

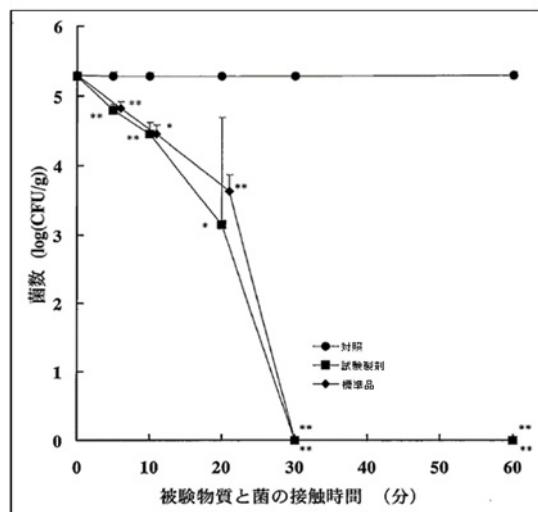
* p<0.05, ** p<0.01, 対照群と比較して Tukey の多重比較検定で有意差あり



*Epidermophyton floccosum*に対する抗菌作用

(平均値±SD n=6)

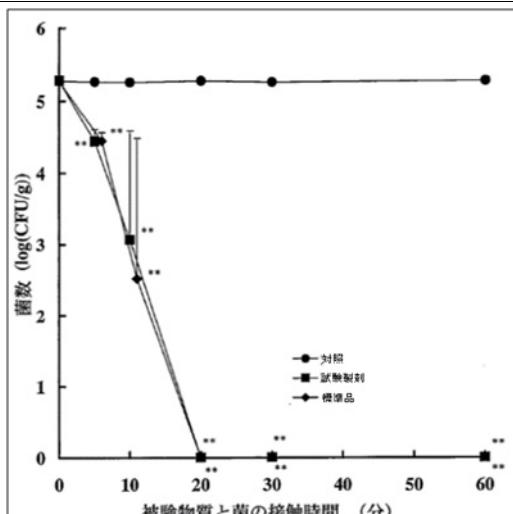
* p<0.05, ** p<0.01. 対照群と比較して Tukey の多重比較検定で有意差あり



*Candida albicans*に対する抗菌作用

(平均値±SD n=6)

* p<0.05, ** p<0.01. 対照群と比較して Tukey の多重比較検定で有意差あり



*Malassezia furfur*に対する抗菌作用

(平均値 \pm SD n=6)

* p<0.05, ** p<0.01, 対照群と比較して Tukey の多重比較検定で有意差あり

(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) コンパートメントモデル 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. 吸收	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

	<p>(3) 初回通過効果の有無及びその割合 該当資料なし</p> <p>(4) 代謝物の活性の有無及び比率 該当資料なし</p> <p>(5) 活性代謝物の速度論的パラメータ 該当資料なし</p>
6. 排泄	<p>(1) 排泄部位及び経路 該当資料なし</p> <p>(2) 排泄率 該当資料なし</p> <p>(3) 排泄速度 該当資料なし</p>
7. 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	添付文書に記載なし						
2. 禁忌内容とその理由 (原則禁忌を含む)	<p style="text-align: center;">【禁忌(次の患者には投与しないこと)】</p> <p style="border: 2px solid red; padding: 5px;">本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者</p>						
3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	添付文書に記載なし						
4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	添付文書に記載なし						
5. 慎重投与内容とその理由	添付文書に記載なし						
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	添付文書に記載なし						
7. 相互作用	(1)併用禁忌とその理由 添付文書に記載なし (2)併用注意とその理由 添付文書に記載なし						
8. 副作用	(1)副作用の概要 <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">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。</p> (2)重大な副作用と初期症状 添付文書に記載なし (3)その他の副作用 以下のような副作用があらわれた場合には、使用を中止するなど、適切な処置を行うこと。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 30%;">頻度 種類</th> <th style="text-align: center;">頻度不明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">過敏症</td> <td>発疹、蕁麻疹、血管浮腫、そう痒症、紅斑</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">適用部位</td> <td>湿疹、皮膚乾燥、疼痛、色素沈着、皮膚灼熱感、接触皮膚炎、発赤、刺激感、鱗屑、落屑、皮膚亀裂</td> </tr> </tbody> </table> (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	頻度 種類	頻度不明	過敏症	発疹、蕁麻疹、血管浮腫、そう痒症、紅斑	適用部位	湿疹、皮膚乾燥、疼痛、色素沈着、皮膚灼熱感、接触皮膚炎、発赤、刺激感、鱗屑、落屑、皮膚亀裂
頻度 種類	頻度不明						
過敏症	発疹、蕁麻疹、血管浮腫、そう痒症、紅斑						
適用部位	湿疹、皮膚乾燥、疼痛、色素沈着、皮膚灼熱感、接触皮膚炎、発赤、刺激感、鱗屑、落屑、皮膚亀裂						

	<p>(6) 薬物アレルギーに対する注意及び試験法</p> <table border="1"> <tr> <td>禁忌：本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者</td></tr> <tr> <td>副作用：過敏症(発疹、蕁麻疹、血管浮腫、そう痒症、紅斑)</td></tr> </table>	禁忌：本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者	副作用：過敏症(発疹、蕁麻疹、血管浮腫、そう痒症、紅斑)
禁忌：本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者			
副作用：過敏症(発疹、蕁麻疹、血管浮腫、そう痒症、紅斑)			
9. 高齢者への投与	添付文書に記載なし		
10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	妊娠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使用すること。〔妊娠中の使用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	添付文書に記載なし		
13. 過量投与	添付文書に記載なし		
14. 適用上の注意	眼科用として角膜、結膜には使用しないこと。誤って眼に入った場合は、刺激症状があらわれることがあるので、流水で十分に目をすすぐこと。		
15. その他の注意	動物実験(モルモット)において、弱い光毒性が認められている。		
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 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 : テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」 有効成分 : テルビナフィン塩酸塩 処方箋医薬品 (注意-医師等の処方箋により使用すること)
2. 有効期間又は使用期限	使用期限 : 最終年月を外箱等に記載 (「IV. 5. 製剤の各種条件下における安定性」の項参照)
3. 貯法・保存条件	気密容器、室温保存
4. 薬剤取扱い上の注意点	(1)薬局での取り扱いについて 該当しない (2)薬剤交付時の注意(患者等に留意すべき必須事項等) 「VIII. 14. 適用上の注意」の項参照 患者向医薬品ガイド: 無し くすりのしおり: 有り
5. 承認条件等	該当しない
6. 包装	テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」: 10g(チューブ入) × 10
7. 容器の材質	アルミニウム製チューブ
8. 同一成分・同効薬	同一成分薬 : ラミシールクリーム 1%(サンファーマ株式会社) ラミシール外用液 1%(サンファーマ株式会社) 同 効 薬 : イミダゾール系抗真菌剤、チオカルバメート系抗真菌剤、 ベンジルアミン系抗真菌剤、モルホミン系抗真菌剤
9. 国際誕生年月日	該当資料なし
10. 製造販売承認年月日及び承認番号	テルビナフィン塩酸塩クリーム 1%「V T R S」 製造販売承認年月日 : 2020 年 7 月 13 日 (販売名変更による) 承 認 番 号 : 30200AMX00711 (旧販売名) 塩酸テルビナフィンクリーム 1%「マイラン」 承継年月日 : 2008 年 2 月 1 日 (旧販売名) 塩酸テルビナフィンクリーム 1%「メルク」 承認年月日 : 2005 年 3 月 8 日

11. 薬価基準収載年月日	<p>2022年6月17日（販売名変更） テルビナфин塩酸塩クリーム 1%「V T R S」</p> <p>2020年12月11日（販売名変更） テルビナфин塩酸塩クリーム 1%「ファイザー」</p> <p>2008年2月1日（販売名及び社名変更） 塩酸テルビナ芬クリーム 1%「マイラン」 経過措置期間終了：2021年9月30日</p> <p>2005年7月8日（旧販売名） 塩酸テルビナ芬クリーム 1%「メルク」</p>								
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	厚生労働省告示第99号(平成14年3月18日付)に基づき、投与期間制限医薬品に該当しない								
16. 各種コード	<table border="1" data-bbox="517 1295 1383 1484"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>HOT 番号</th> <th>厚生労働省薬価基準収載医薬品コード</th> <th>レセプト電算コード</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テルビナфин 塩酸塩クリーム 1%「V T R S」</td> <td>117050404</td> <td>統一名：2659710N1250 個別：2659710N1250</td> <td>621705004</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	HOT 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	テルビナфин 塩酸塩クリーム 1%「V T R S」	117050404	統一名：2659710N1250 個別：2659710N1250	621705004
販売名	HOT 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						
テルビナфин 塩酸塩クリーム 1%「V T R S」	117050404	統一名：2659710N1250 個別：2659710N1250	621705004						
17. 保険給付上の注意	本剤は、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)第十七改正 日本薬局方解説書 廣川書店 : C-3279, 2016 2)社内資料(安定性試験資料) 3)社内資料(薬効薬理資料)
2. その他の参考文献	参 1)中野泰志 ほか：「エビデンスに基づいたユニバーサルデザインフォントの開発(1) - 明朝体、ゴシック体、ユニバーサルデザイン書体の可読性の比較 - 」：第 35 回感覚代行シンポジウム講演論文集 : 25, 2009 参 2)新井哲也 ほか：「エビデンスに基づいたユニバーサルデザインフォントの開発(2) - 低視力状態での可視性の比較 - 」：第 35 回感覚代行シンポジウム講演論文集 : 29, 2009 参 3)山本亮 ほか：「エビデンスに基づいたユニバーサルデザインフォントの開発(3) - 低コントラスト状態での可視性の比較 - 」：第 35 回感覚代行シンポジウム講演論文集 : 33, 2009

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

X III. [備 考]

その他の関連資料	該当資料なし
----------	--------

文献請求先・製品情報お問い合わせ先

ヴィアトリス製薬株式会社 メディカルインフォメーション部
〒105-0001 東京都港区虎ノ門 5-11-2
フリーダイヤル 0120-419-043

製造販売

マイラン EPD 合同会社
〒105-0001 東京都港区虎ノ門 5-11-2

販売

ヴィアトリス製薬株式会社
〒105-0001 東京都港区虎ノ門 5-11-2

