

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

経口蛋白分解酵素阻害剤
カモスタットメシル酸塩錠 100mg「日医工」
Camostat Mesilate

剤形	フィルムコーティング錠
製剤の規制区分	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錠中カモスタットメシル酸塩 100mg 含有
一般名	和名：カモスタットメシル酸塩 洋名：Camostat Mesilate
製造販売承認年月日 薬価基準収載・発売年月日	承認年月日：2012年7月12日 薬価基準収載：2012年12月14日 発売年月日：2012年12月14日
開発・製造販売（輸入）・ 提携・販売会社名	製造販売元：日医工株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	日医工株式会社 お客様サポートセンター TEL：0120-517-215 FAX：076-442-8948 医療関係者向けホームページ https://www.nichiiko.co.jp/

本IFは2018年2月改訂（第2版）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、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、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、（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-IFを掲載する医薬品情報提供ホームページが公式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、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

I. 概要に関する項目	1	VI. 薬効薬理に関する項目	10
1. 開発の経緯.....	1	1. 薬理学的に関連のある化合物又は化合物群	10
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1	2. 薬理作用.....	10
II. 名称に関する項目	2	VII. 薬物動態に関する項目	11
1. 販売名	2	1. 血中濃度の推移・測定法.....	11
2. 一般名	2	2. 薬物速度論的パラメータ	12
3. 構造式又は示性式	2	3. 吸収	12
4. 分子式及び分子量	2	4. 分布	12
5. 化学名（命名法）	2	5. 代謝	13
6. 慣用名，別名，略号，記号番号	2	6. 排泄	13
7. CAS登録番号	2	7. トランスポーターに関する情報.....	13
III. 有効成分に関する項目	3	8. 透析等による除去率.....	13
1. 物理化学的性質	3	VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目	14
2. 有効成分の各種条件下における安定性	3	1. 警告内容とその理由	14
3. 有効成分の確認試験法.....	3	2. 禁忌内容とその理由.....	14
4. 有効成分の定量法	3	3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	14
IV. 製剤に関する項目	4	4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	14
1. 剤形.....	4	5. 慎重投与内容とその理由.....	14
2. 製剤の組成.....	4	6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	14
3. 懸濁剤，乳剤の分散性に対する注意.....	4	7. 相互作用.....	14
4. 製剤の各種条件下における安定性	5	8. 副作用.....	14
5. 調製法及び溶解後の安定性	7	9. 高齢者への投与	15
6. 他剤との配合変化（物理化学的変化）	7	10. 妊婦，産婦，授乳婦等への投与.....	15
7. 溶出性.....	7	11. 小児等への投与	15
8. 生物学的試験法	8	12. 臨床検査結果に及ぼす影響	16
9. 製剤中の有効成分の確認試験法	8	13. 過量投与	16
10. 製剤中の有効成分の定量法	8	14. 適用上の注意.....	16
11. 力価.....	8	15. その他の注意.....	16
12. 混入する可能性のある夾雑物.....	8	16. その他.....	16
13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	8	IX. 非臨床試験に関する項目	17
14. その他.....	8	1. 薬理試験	17
V. 治療に関する項目	9	2. 毒性試験	17
1. 効能又は効果	9	X. 管理的事項に関する項目	18
2. 用法及び用量	9	1. 規制区分	18
3. 臨床成績	9		

2.	有効期間又は使用期限.....	18
3.	貯法・保存条件.....	18
4.	薬剤取扱い上の注意点.....	18
5.	承認条件等.....	18
6.	包装.....	18
7.	容器の材質.....	18
8.	同一成分・同効薬.....	18
9.	国際誕生年月日.....	18
10.	製造販売承認年月日及び承認番号.....	18
11.	薬価基準収載年月日.....	19
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
13.	再審査結果，再評価結果公表年月日及びその内容.....	19
14.	再審査期間.....	19
15.	投与期間制限医薬品に関する情報.....	19
16.	各種コード.....	19
17.	保険給付上の注意.....	19
X I.	文献	20
1.	引用文献.....	20
2.	その他の参考文献.....	20
X II.	参考資料	20
1.	主な外国での発売状況.....	20
2.	海外における臨床支援情報.....	20
X III.	備考	21
1.	調剤・服薬支援に際して臨床判断を行うにあたっての参考情報.....	21
2.	その他の関連資料.....	22

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

本剤は、カモスタットメシル酸塩を有効成分とする経口蛋白分解酵素阻害剤である。

「カモステート錠 100」は、日医工株式会社が後発医薬品として開発を企画し、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、1996年2月26日に承認を取得、1996年10月1日に販売を開始した。（薬発第698号（昭和55年5月30日）に基づき承認申請）

再評価（品質再評価）の結果、1999年10月7日、薬事法第14条第2項各号（承認拒否事由）のいずれにも該当しないとの再評価結果を得た。

2001年3月6日付で「術後逆流性食道炎」の効能が追加された。

医療事故防止のため、2012年7月12日に販売名を「カモステート錠 100」から「カモスタットメシル酸塩錠 100mg「日医工」」に変更の承認を得て2012年12月14日から販売した。

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- (1) 本剤は、カモスタットメシル酸塩を有効成分とする経口蛋白分解酵素阻害剤である。
- (2) PTPシートはピッチコントロールを行い、1錠ごとに成分名、含量を表示した。
- (3) 重大な副作用（頻度不明）として、ショック、アナフィラキシー、血小板減少、肝機能障害、黄疸、高カリウム血症が報告されている。

II. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名

カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」

(2) 洋名

Camostat Mesilate

(3) 名称の由来

一般名より

2. 一般名

(1) 和名 (命名法)

カモスタットメシル酸塩 (JAN)

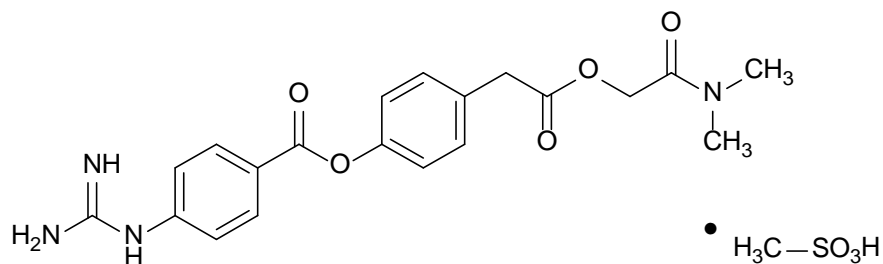
(2) 洋名 (命名法)

Camostat Mesilate (JAN)

(3) ステム

タンパク質分解酵素阻害薬: -mostat

3. 構造式又は示性式



4. 分子式及び分子量

分子式: C₂₀H₂₂N₄O₅·CH₄O₃S

分子量: 494.52

5. 化学名 (命名法)

Dimethylcarbamoylmethyl 4-(4-guanidinobenzoyloxy)phenylacetate monomethanesulfonate (IUPAC)

6. 慣用名, 別名, 略号, 記号番号

別名: メシル酸カモスタット

7. CAS登録番号

59721-29-8

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

(1) 外観・性状

白色の結晶又は結晶性の粉末である。(においはなく、味は苦い。)

(2) 溶解性

水にやや溶けにくく、エタノール(95)に溶けにくく、ジエチルエーテルにほとんど溶けない。

(3) 吸湿性

該当資料なし

(4) 融点(分解点), 沸点, 凝固点

融点: 194~198°C

(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) 呈色反応

本品の水溶液に1-ナフトール試液及びジアセチル試液を加え、放置するとき、液は赤色を呈する。

(2) 紫外可視吸光度測定法

本品の水溶液につき、本品のスペクトルと本品の参照スペクトル又はカモスタット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。

(3) 定性反応

本品はメシル酸塩の定性反応(1)を呈する。

4. 有効成分の定量法

液体クロマトグラフィー



検出器: 紫外吸光光度計

移動相: メタノール, 1-ヘプタンスルホン酸ナトリウム溶液, ラウリル硫酸ナトリウム溶液, 酢酸混液

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

(1) 剤形の区別, 外観及び性状

販売名	色調 剤形	形 状			本体コード 識別コード
		質量(mg)	直径(mm)	厚さ(mm)	
カモスタットメシル酸 塩錠 100mg 「日医工」	白色のフィルム コーティング錠				本体：n207 包装：㊟ 207
		115	6.6	3.5	

(2) 製剤の物性

(「IV - 4.製剤の各種条件下における安定性」の項参照)

(3) 識別コード

(「IV - 1.(1)剤形の区別, 外観及び性状」の項参照)

(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

1 錠中カモスタットメシル酸塩 100mg を含有する。

(2) 添加物

クロスカルメロースナトリウム, ポビドン, ステアリン酸マグネシウム, タルク, ヒプロメ
ロース, マクロゴール, 酸化チタン, カルナウバロウ

(3) その他

該当記載事項なし

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⁾

(1) 加速試験

本品につき加速試験（40℃，75%RH，6 ヶ月）を行った結果，カモスタットメシル酸塩錠 100mg「日医工」は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。

◇カモスタットメシル酸塩錠 100mg「日医工」 加速試験 [最終包装形態 (PTP 包装)]

測定項目 <規格>	ロット 番号	保存期間			
		開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月
性状 <白色のフィルムコーティング錠>	CI23A1 CI23B1 CI23C1	適合	適合	適合	適合
確認試験 (定性反応，紫外可視吸光度測定法)	CI23A1 CI23B1 CI23C1	適合	—	—	適合
純度試験 (薄層クロマトグラフィー) <※1>	CI23A1 CI23B1 CI23C1	適合	適合	適合	適合
溶出性 (%) <30 分，80%以上>	CI23A1 CI23B1 CI23C1	89.9~94.5 88.3~93.5 91.2~93.5	88.6~94.0 92.2~95.3 91.7~93.8	92.2~94.3 91.4~95.3 90.9~94.5	90.8~94.7 88.7~93.9 91.8~94.9
含量 (%) ※2 <93.0~107.0%>	CI23A1 CI23B1 CI23C1	98.1 97.8 98.0	99.4 98.8 98.2	99.6 99.6 99.7	99.6 99.4 98.7

※1：試料溶液から得た主スポット以外のスポットは，標準溶液から得られたスポットより濃くない

※2：表示量に対する含有率 (%)

◇カモスタットメシル酸塩錠 100mg「日医工」 加速試験 [最終包装形態 (バラ包装)]

測定項目 <規格>	ロット 番号	保存期間			
		開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月
性状 <白色のフィルムコーティング錠>	SDC060 SDC070 SDC080	適合	適合	適合	適合
確認試験 (定性反応，紫外可視吸光度測定法)	SDC060 SDC070 SDC080	適合	適合	適合	適合
純度試験 (薄層クロマトグラフィー) <※1>	SDC060 SDC070 SDC080	適合	適合	適合	適合
溶出性 (%) <30 分，80%以上>	SDC060 SDC070 SDC080	95.7~97.4 95.0~97.6 95.0~97.6	—	—	92.5~97.0 94.9~97.9 96.7~97.7
含量 (%) ※2 <93.0~107.0%>	SDC060 SDC070 SDC080	96.6 96.5 97.5	96.2 95.6 96.3	96.1 95.9 97.1	95.7 95.6 95.6

※1：試料溶液から得た主スポット以外のスポットは，標準溶液から得られたスポットより濃くない

※2：表示量に対する含有率 (%)

(2) 無包装の安定性試験

本資料の情報に関する注意

本資料には承認を受けていない品質に関する情報が含まれる。試験方法等が確立していない内容も含まれており、あくまでも記載されている試験方法で得られた結果を事実として提示している。医療従事者が臨床適用を検討する上での参考情報であり、可否を示すものではない。

試験期間：2006/11/1～2007/2/28

◇カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」 無包装 40℃ [遮光, 気密容器]

試験項目 <規格>	ロット 番号	保存期間				
		開始時	2 週	1 カ月	2 カ月	3 カ月
性状 <白色のフィルムコート錠>	GO06B2	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠
純度試験 n=2 (薄層クロマトグラフィー) <※1>	GO06B2	適合	適合	適合	適合	適合
溶出性 (%) n=6 <30 分, 80%以上>	GO06B2	101.1～102.9	98.4～103.7	95.2～97.5	91.6～95.0	92.1～94.3
含量 (%) ※2 n=3 <93.0～107.0%>	GO06B2	101.7～103.2	101.0～102.8	102.1～102.7	101.1～101.7	100.1～101.0
(参考値) 硬度 (N) n=10	GO06B2	80.8～95.3	102.3～113.4	72.3～78.7	112.9～124.7	119.5～128.6

※1：試料溶液から得た主スポット以外のスポットは、標準溶液から得られたスポットより濃くない

※2：表示量に対する含有率 (%)

◇カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」 無包装 25℃・75%RH [遮光, 開放]

試験項目 <規格>	ロット 番号	保存期間				
		開始時	2 週	1 カ月	2 カ月	3 カ月
性状 <白色のフィルムコート錠>	GO06B2	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠
純度試験 n=2 (薄層クロマトグラフィー) <※1>	GO06B2	適合	適合	適合	適合	適合
溶出性 (%) n=6 <30 分, 80%以上>	GO06B2	101.1～102.9	98.7～103.9	94.7～96.0	90.9～93.9	92.2～92.9
含量 (%) ※2 n=3 <93.0～107.0%>	GO06B2	101.7～103.2	101.9～102.6	101.4～103.4	99.9～101.9	100.2～100.9
(参考値) 硬度 (N) n=10	GO06B2	80.8～95.3	76.8～83.9	72.3～89.4	109.6～117.8	112.1～123.3

※1：試料溶液から得た主スポット以外のスポットは、標準溶液から得られたスポットより濃くない

※2：表示量に対する含有率 (%)

◇カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」 無包装 室温・曝光 [気密容器]

試験項目 <規格>	ロット 番号	総曝光量			
		開始時	40 万 Lx・hr	80 万 Lx・hr	120 万 Lx・hr
性状 <白色のフィルムコート錠>	GO06B2	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠	白色のフィルムコート錠
純度試験 n=2 (薄層クロマトグラフィー) <※1>	GO06B2	適合	適合	適合	適合
溶出性 (%) n=6 <30 分, 80%以上>	GO06B2	101.1～102.9	94.2～102.8	98.9～100.9	96.9～98.9
含量 (%) ※2 n=3 <93.0～107.0%>	GO06B2	101.7～103.2	100.6～102.9	99.0～102.9	102.5～103.1
(参考値) 硬度 (N) n=10	GO06B2	80.8～95.3	79.8～99.5	81.5～91.3	87.3～94.9

※1：試料溶液から得た主スポット以外のスポットは、標準溶液から得られたスポットより濃くない

※2：表示量に対する含有率 (%)

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）

該当しない

7. 溶出性

（1）溶出規格

カモスタットメシル酸塩錠 100mg「日医工」は、日本薬局方外医薬品規格第 3 部に定められたカモスタットメシル酸塩錠の溶出規格に適合していることが確認されている。

（試験液に水 900mL を用い、溶出試験法第 2 法により、50rpm で試験を行う）

溶出規格

表示量	規定時間	溶出率
100mg	30分	80%以上

（2）溶出試験²⁾

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 18 年 11 月 24 日 薬食審査発第 1124004 号）

試験条件

装置：日本薬局方 溶出試験法 パドル法

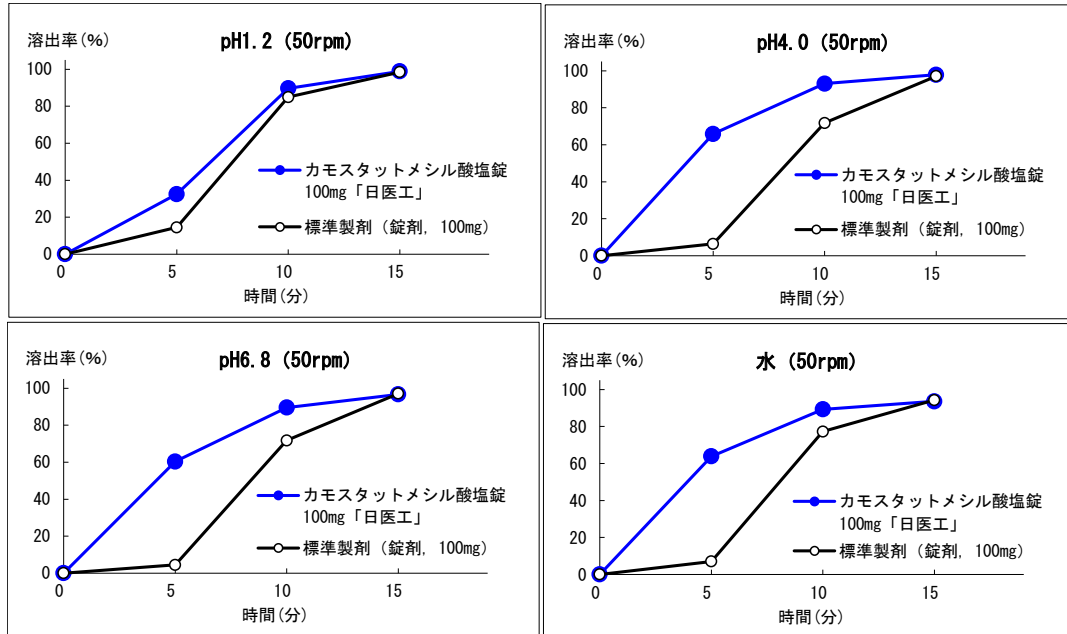
回転数及び試験液：50rpm（pH1.2, pH4.0, pH6.8, 水）

[判定]

- ・ pH1.2（50rpm）では、標準製剤及び本品はともに 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ pH4.0（50rpm）では、標準製剤及び本品はともに 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ pH6.8（50rpm）では、標準製剤及び本品はともに 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ 水（50rpm）では、標準製剤及び本品はともに 15 分以内に平均 85%以上溶出した。

以上、本品の溶出挙動を標準製剤と比較した結果、全ての試験液において「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン」の判定基準に適合した。

(溶出曲線)



(n=6)

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

(1) 呈色反応

本品に水を加えてよく振り混ぜてから遠心分離する。上澄液に1-ナフトール試液及びジアセチル試液を加え、放置するとき、液は赤紫色を呈する。

(2) 紫外可視吸光度測定法

(1)の上澄液につき吸収スペクトルを測定するとき、波長264~267nmに吸収の極大を示す。

(3) 定性反応

本品に水酸化ナトリウムを加えて加熱し、冷後、水及び希塩酸を加えて加温するとき、発生するガスは潤したヨウ素酸カリウムデンプン紙を青変する。

10. 製剤中の有効成分の定量法

液体クロマトグラフィー

検出器：紫外吸光光度計

移動相：メタノール、水、1-ヘプタンスルホン酸ナトリウム試液、酢酸、ラウリル硫酸ナトリウム試液混液

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

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

- (1) 慢性膵炎における急性症状の緩解
- (2) 術後逆流性食道炎

2. 用法及び用量

- (1) **慢性膵炎における急性症状の緩解**には
通常1日量カモスタットメシル酸塩として600mgを3回に分けて経口投与する。
症状により適宜増減する。
- (2) **術後逆流性食道炎**には
通常1日量カモスタットメシル酸塩として300mgを3回に分けて食後に経口投与する。

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. 薬理的に関連のある化合物又は化合物群

ガベキサートメシル酸塩, ナファモスタットメシル酸塩, アプロチニン

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序³⁾

タンパク質分解酵素阻害作用を持ち、トリプシン、血漿カリクレイン、プラスミン、カリジノゲナーゼ、トロンビン、 $C_{1\gamma}$ 、 C_1 -エステラーゼに対し阻害作用を示す。膵クレアチンと膵カリクレインに対する効果は弱く、 α -キモトリプシン、ペプシン、ブロメライン、セミアルカリプロテイナーゼ、セラペプターゼには作用しない。経口投与時の血中代謝産物である4-(4-グアニジノベンゾイルオキシ)フェニル酢酸にもほぼ同等の活性が認められる。実験的に膵炎を起こさせた動物に投与すると、延命効果が認められる。また、Oddi 筋弛緩作用、血液凝固・線溶系に対する阻害作用も認められている。

(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

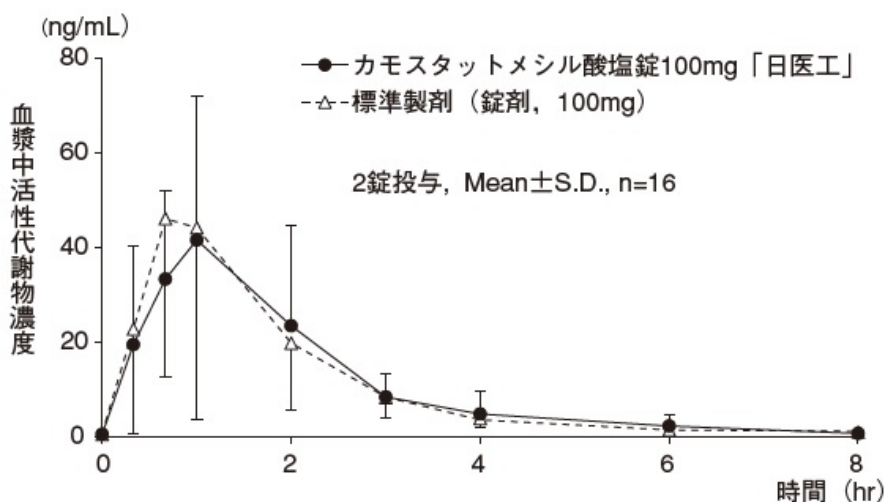
(2) 最高血中濃度到達時間

(「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⁴⁾

生物学的同等性試験に関する試験基準 (昭和 55 年 5 月 30 日 薬審第 718 号)

カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」及び標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ 2 錠 (カモスタットメシル酸塩として 200mg) 健康成人女子に絶食単回経口投与して血漿中活性代謝物 (4-(4-グアニジノベンゾイルオキシ)フェニル酢酸) 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。



[薬物速度論的パラメータ]

	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUCt (ng·hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」	85.39±47.42	46.06±28.95	0.85±0.24	1.10±0.46
標準製剤 (錠剤, 100mg)	85.94±58.45	51.34±36.08	0.79±0.20	1.08±0.41

(2 錠投与, Mean±S.D., n=16)

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。

(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

（「VIII - 10. 妊婦，産婦，授乳婦等への投与」の項参照）

(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

該当記載事項なし

2. 禁忌内容とその理由

【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

【慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）】

過敏症を有する患者 [過敏症を有していた場合、副作用が発現しやすくなる。]

6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法

- (1) 胃液吸引、絶食、絶飲等の食事制限を必要とする慢性膵炎の重症患者に本剤を投与しないこと。
- (2) 胃液の逆流による術後逆流性食道炎には、本剤の効果が期待できないので使用しないこと。
- (3) 術後逆流性食道炎に対しては症状の改善がみられない場合、長期にわたって漫然と投与しないこと。

7. 相互作用

(1) 併用禁忌とその理由

該当記載事項なし

(2) 併用注意とその理由

該当記載事項なし

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、アナフィラキシー**：ショック、アナフィラキシーがあらわれることがあるので、観察を十分に行い、血圧低下、呼吸困難、そう痒感等があらわれた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 2) **血小板減少**：血小板減少があらわれることがあるので、このような症状があらわれた場合には減量又は投与を中止すること。
- 3) **肝機能障害、黄疸**：AST (GOT) , ALT (GPT) , γ - GTP, Al - P 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。

続き

- 4) **高カリウム血症**：重篤な高カリウム血症があらわれることがあるので、血清電解質検査を行うなど観察を十分に行い、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

	頻度不明
血液	白血球減少，赤血球減少，好酸球増多
過敏症 ^{注)}	発疹，そう痒等
消化器	嘔気，腹部不快感，腹部膨満感，下痢，食欲不振，嘔吐，口渇，胸やけ，腹痛，便秘
肝臓	AST(GOT)・ALT(GPT)の上昇等
腎臓	BUN 上昇，クレアチニン上昇
その他	浮腫，低血糖

注) 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

- 1) **禁忌**：本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者には投与しないこと。
- 2) **慎重投与**：過敏症を有する患者には慎重に投与すること。〔過敏症を有していた場合，副作用が発現しやすくなる。〕
- 3) **重大な副作用**：ショック，アナフィラキシーがあらわれることがあるので，観察を十分に行い，血圧低下，呼吸困難，そう痒感等があらわれた場合には投与を中止し，適切な処置を行うこと。
- 4) **その他の副作用**：過敏症（発疹，そう痒等）が発現した場合には投与を中止すること。

9. 高齢者への投与

該当記載事項なし

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婦人には大量投与を避けること。〔ヒトの投与量の40倍（400mg/kg/日）以上を投与した動物実験（ラット）で胎児体重の増加の抑制が報告されている。〕

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。（使用経験がない。）

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当記載事項なし

13. 過量投与

該当記載事項なし

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、更には穿孔を起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

該当記載事項なし

16. その他

該当記載事項なし

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

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	カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」	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	カモスタットメシル酸塩	なし

2. 有効期間又は使用期限

外箱等に表示の使用期限内に使用すること。（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

特になし

（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）

くすりのしおり：有

（「Ⅷ. 安全性（使用上の注意等）」に関する項目」の項参照）

（3）調剤時の留意点について

該当記載事項なし

5. 承認条件等

該当しない

6. 包装

PTP 包装	100 錠（10 錠×10；PTP） 500 錠（10 錠×50；PTP） 1000 錠（10 錠×100；PTP）
バラ包装	1000 錠

7. 容器の材質

PTP 包装：ポリ塩化ビニルフィルム，アルミニウム箔

バラ包装：ポリエチレン・ポリプロピレンフィルムの袋

8. 同一成分・同効薬

同一成分：フオイパン錠 100mg

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
カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」	2012 年 7 月 12 日	22400AMX00752000

旧販売名	承認年月日	承認番号
カモステート錠 100	1996 年 2 月 26 日	(8AM)158

11. 薬価基準収載年月日

販売名	薬価基準収載年月日
カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」	2012年12月14日

旧販売名	薬価基準収載年月日
カモステート錠 100	1996年7月5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

＜効能・効果及び用法・用量追加＞

効能・効果及び用法・用量追加年月日：2001年3月6日

販売名：カモステート錠 100

	追加後	追加前
効能・効果	1.慢性膵炎における急性症状の緩解 2.術後逆流性食道炎	慢性膵炎における急性症状の緩解
用法・用量	1.慢性膵炎における急性症状の緩解には 通常 1 日量メシル酸カモスタットとして 600mg を 3 回に分けて経口投与する。 症状により適宜増減する。 2.術後逆流性食道炎には 通常 1 日量メシル酸カモスタットとして 300mg を 3 回に分けて食後に経口投与する。	通常 1 日量メシル酸カモスタットとして 600mg を 3 回に分けて経口投与する。 症状により適宜増減する。

(: 効能・効果及び用法・用量追加に伴う変更箇所)

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. 投与期間制限医薬品に関する情報

本剤は、投薬期間制限の対象となる医薬品ではない。

(「Ⅷ - 6.重要な基本的注意とその理由及び処置方法」の項参照)

16. 各種コード

販売名	薬価基準収載 医薬品コード	レセプト 電算コード	HOT(9桁) コード
カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」	3999003F1017 (統一名収載コード)	620882223	108822923

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) 日医工株式会社 社内資料 (安定性試験)
- 2) 日医工株式会社 社内資料 (溶出試験)
- 3) 第十七改正日本薬局方解説書 C - 1271, 廣川書店, (2016)
- 4) 日医工株式会社 社内資料 (生物学的同等性試験)

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

なし

2. 海外における臨床支援情報

なし

XIII. 備考

1. 調剤・服薬支援に際して臨床判断を行うにあたっての参考情報

本項の情報に関する注意

本項には承認を受けていない品質に関する情報が含まれる。

試験方法等が確立していない内容も含まれており、あくまでも記載されている試験方法で得られた結果を事実として提示している。

医療従事者が臨床適用を検討する上での参考情報であり、加工等の可否を示すものではない。

(1) 粉砕

粉砕物の安定性試験

カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」

粉砕物の安定性を 25℃・75%RH の保存条件で検討した結果、性状は白色の粉末であり、含量は規格内であった。

検体作成：試験製剤を乳鉢で粉砕した。

● 粉砕物 25℃・75%RH [遮光, 開放]

(最小値～最大値)

試験項目 <規格>	ロット 番号	保存期間					
		開始時	1 週	2 週	1 ヶ月	2 ヶ月	3 ヶ月
性状 n=10	HI2905	白色の 粉末	白色の 粉末	白色の 粉末	白色の 粉末	白色の 粉末	白色の 粉末
含量 (%) * n=3 <93.0~107.0%>	HI2905	97.7~98.3	98.9~99.0	97.9~99.3	98.1~99.6	100.7~ 101.1	100.8~ 100.9
(参考値) 重量変化 (%)	HI2905	—	0.5	0.9	1.1	1.2	0.7

※：表示量に対する含有率 (%)

(2) 崩壊・懸濁性及び経管投与チューブ通過性試験

カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」

1) 試験方法

[崩壊懸濁試験]

検体 1 個を約 55℃の温湯 20mL の入った容器に入れて攪拌し、5 分間放置後崩壊懸濁の状況を観察した。十分な崩壊が認められない場合は、更に 5 分間放置後崩壊懸濁の状況を観察した。

上記の操作で十分な崩壊懸濁が認められない場合は、検体 1 個を分包し、上から乳棒で数回軽く叩いて検体を破壊し、同様の操作を行い、崩壊懸濁の状況を観察した。

[通過性試験]

懸濁液の入ったディスペンサーを経管チューブに接続し、約 2~3mL/秒の速度で注入した。チューブは体内挿入端から約 3 分の 2 を水平にし、注入端をその約 30cm 上の高さに固定した。懸濁液を注入後に適量の常水を注入してチューブ内を濯ぐとき、チューブ内に残存物が認められなければ通過性に問題なしとした。

試験実施期間：2005/6/13

ロット番号：DP08C1

2) 試験結果

	崩壊懸濁試験	通過性試験
カモスタットメシル酸塩錠 100mg 「日医工」	5 分以内に崩壊・懸濁した。	8Fr.チューブを通過した。

本試験は、「内服薬 経管投与ハンドブック（（株）じほう）」を一部改変して実施しました。

2. その他の関連資料

なし