

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

利尿降圧剤

日本薬局方 トリクロルメチアジド錠 トリクロルメチアジド錠 2mg「日医工」 Trichlormethiazide

| | |
|---------------------------|---|
| 剤形 | 素錠 |
| 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錠中トリクロルメチアジド 2mg 含有 |
| 一般名 | 和名：トリクロルメチアジド 洋名：Trichlormethiazide |
| 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：2013年 2月 15日 薬価基準収載：2013年 6月 21日 発売年月日：2013年 6月 21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2019年8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 | 11 |
| 3. 構造式又は示性式 | 2 | 3. 吸収 | 11 |
| 4. 分子式及び分子量 | 2 | 4. 分布 | 11 |
| 5. 化学名（命名法） | 2 | 5. 代謝 | 12 |
| 6. 慣用名，別名，略号，記号番号 | 2 | 6. 排泄 | 12 |
| 7. CAS 登録番号 | 2 | 7. トランスポーターに関する情報 | 12 |
| III. 有効成分に関する項目 | 3 | 8. 透析等による除去率 | 12 |
| 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 | 13 |
| 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 | 13 |
| 3. 有効成分の確認試験法 | 3 | 2. 禁忌内容とその理由（原則禁忌を含む） | 13 |
| 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 | 13 |
| 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 | 13 |
| 1. 剤形 | 4 | 5. 慎重投与内容とその理由 | 13 |
| 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 | 15 |
| 5. 調製法及び溶解後の安定性 | 6 | 9. 高齢者への投与 | 16 |
| 6. 他剤との配合変化（物理化学的変化） | 6 | 10. 妊婦，産婦，授乳婦等への投与 | 16 |
| 7. 溶出性 | 7 | 11. 小児等への投与 | 16 |
| 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 | 17 |
| 12. 混入する可能性のある夾雑物 | 8 | 16. その他 | 17 |
| 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 | 18 |
| 14. その他 | 8 | 1. 薬理試験 | 18 |
| V. 治療に関する項目 | 9 | 2. 毒性試験 | 18 |
| 1. 効能又は効果 | 9 | X. 管理的事項に関する項目 | 19 |
| 2. 用法及び用量 | 9 | 1. 規制区分 | 19 |
| 3. 臨床成績 | 9 | | |

| | | |
|---------------|--------------------------------|-----------|
| 2. | 有効期間又は使用期限 | 19 |
| 3. | 貯法・保存条件 | 19 |
| 4. | 薬剤取扱い上の注意点 | 19 |
| 5. | 承認条件等 | 19 |
| 6. | 包装 | 19 |
| 7. | 容器の材質 | 19 |
| 8. | 同一成分・同効薬 | 19 |
| 9. | 国際誕生年月日 | 19 |
| 10. | 製造販売承認年月日及び承認番号 | 19 |
| 11. | 薬価基準収載年月日 | 20 |
| 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 | 20 |
| 13. | 再審査結果，再評価結果公表年月日及びその内容 | 20 |
| 14. | 再審査期間 | 21 |
| 15. | 投与期間制限医薬品に関する情報 | 21 |
| 16. | 各種コード | 21 |
| 17. | 保険給付上の注意 | 21 |
| X I. | 文献 | 22 |
| 1. | 引用文献 | 22 |
| 2. | その他の参考文献 | 22 |
| X II. | 参考資料 | 22 |
| 1. | 主な外国での発売状況 | 22 |
| 2. | 海外における臨床支援情報 | 22 |
| X III. | 備考 | 23 |
| 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 | 23 |
| 2. | その他の関連資料 | 24 |

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

本剤はトリクロルメチアジドを有効成分とする利尿降圧剤である。

トリクロルメチアジド製剤の「アニスタジン錠」はマルコ製薬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、安定性試験等を実施し、1977年2月23日に承認を取得し、1978年3月20日に販売を開始した。

1994年6月2日、再評価結果が公表され、「アニスタジン錠」は薬事法第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。また、1998年3月12日、薬効再評価結果が公表され、「アニスタジン錠」は薬事法第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。

更に、2003年9月25日に品質再評価結果が公表され、「アニスタジン錠」は薬事法第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。

その後、日医工株式会社が2004年12月1日より販売を開始した。

2009年6月1日にマルコ製薬株式会社は、社名を日医工ファーマ株式会社に変更した。

2012年6月1日に、日医工ファーマ株式会社は日医工株式会社に合併され、製造販売元が日医工株式会社に承継された。

医療事故防止のため、以下の販売名変更を行った。

| 承認年月日 | 新販売名 | 旧販売名 |
|------------|----------------------|-------------|
| 2007年3月22日 | アニスタジン錠 2mg | アニスタジン錠 |
| 2013年2月15日 | トリクロルメチアジド錠 2mg「日医工」 | アニスタジン錠 2mg |

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- (1) 本剤はトリクロルメチアジドを有効成分とする利尿降圧剤である。
- (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、再生不良性貧血、低ナトリウム血症、低カリウム血症、
類薬において間質性肺炎、肺水腫が報告されている。

II. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名

トリクロルメチアジド錠 2mg「日医工」

(2) 洋名

Trichlormethiazide

(3) 名称の由来

一般名より

2. 一般名

(1) 和名 (命名法)

トリクロルメチアジド (JAN)

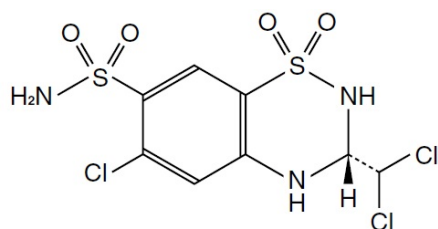
(2) 洋名 (命名法)

Trichlormethiazide (JAN)

(3) ステム

クロロチアジド系利尿薬: -thiazide

3. 構造式又は示性式



及び鏡像異性体

4. 分子式及び分子量

分子式: $C_8H_8Cl_3N_3O_4S_2$

分子量: 380.66

5. 化学名 (命名法)

(3*RS*)-6-Chloro-3-dichloromethyl-3,4-dihydro-2*H*-1,2,4-benzothiadiazine-7-sulfonamide
1,1-dioxide (IUPAC)

6. 慣用名, 別名, 略号, 記号番号

特になし

7. CAS 登録番号

133-67-5

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

(1) 外観・性状

白色の粉末である。(無臭か又はわずかに特異なおいがある。)

(2) 溶解性

N,N-ジメチルホルムアミド又はアセトンに溶けやすく、アセトニトリル又はエタノール (95) に溶けにくく、水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: 約 270°C (分解)

(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

アセトン溶液 (1→50) 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

該当資料なし

3. 有効成分の確認試験法

(1) 紫外可視吸光度測定法

本品のエタノール溶液につき吸収スペクトルを測定し、本品のスペクトルと本品の参照スペクトル又はトリクロルメチアジド標準品を比較するとき、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。

(2) 赤外吸収スペクトル測定法

本品につき臭化カリウム錠剤法により試験を行い、本品のスペクトルと本品の参照スペクトル又はトリクロルメチアジド標準品を比較するとき、両者のスペクトルは同一波数のところに同様の強度の吸収を認める。

(3) 炎色反応試験法

本品につき、炎色反応試験(2)を行うとき、緑色を呈する。

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: リン酸, アセトニトリル混液

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 | | | 本体表示 包装コード |
|--------------------------|----------------|--|---|--------|------------------------|
| | | 質量(mg) | 直径(mm) | 厚さ(mm) | |
| トリクロルメチアジド 錠 2mg「日医工」 | 桃色の割線 入りの素錠 |  150 |  8.1 | 2.4 | 本体：● 2CN 包装：●2CN |

(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

該当資料なし

2. 製剤の組成

(1) 有効成分 (活性成分) の含量

1 錠中トリクロルメチアジド 2mg 含有する。

(2) 添加物

乳糖水和物, 低置換度ヒドロキシプロピルセルロース, ヒドロキシプロピルセルロース,
タルク, ステアリン酸カルシウム, 赤色 3 号, 黄色 5 号

(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) 長期保存試験

長期保存試験 (25°C, 60%RH) の結果より, トリクロルメチアジド錠 2mg「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確認された。

◇長期保存試験 (25°C, 60%RH) [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 | 12 ヶ月 | 24 ヶ月 | 36 ヶ月 |
| 性状 <桃色の割線入りの素錠> | LK83 LM30 LM31 | 適合 | 同左 | 同左 | 同左 |
| 確認試験 (薄層クロマトグラフィー) | LK83 LM30 LM31 | 適合 | — | — | 適合 |
| 純度試験 (HPLC) <※1> | LK83 LM30 LM31 | 適合 | 同左 | 同左 | 同左 |
| 製剤均一性 (%) 含量均一性試験 <15.0%以下> | LK83 LM30 LM31 | 3.4 4.6 3.3 | — | — | 4.9 5.8 5.0 |
| 溶出性 (%) <15 分, 75%以上> | LK83 LM30 LM31 | 99 100 98 | 99 102 100 | 98 101 101 | 99 98 99 |
| 含量 (%) ※2 <93.0~107.0%> | LK83 LM30 LM31 | 102.8 103.9 102.7 | 102.5 103.5 103.1 | 102.1 103.5 103.1 | 103.4 103.2 102.4 |

※1: ①4-アミノ-6-クロロベンゼン-1,3-ジスルホンアミド : 4.0%以下, ②トリクロルメチアジド以外の合計 : 5.0%以下

※2: 表示量に対する含有率 (%)

(2) 無包装の安定性試験

◇無包装 40°C [遮光, 気密容器]

| 測定項目 <規格> | ロット 番号 | 保存期間 | | | | |
|----------------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 開始時 | 2 週 | 1 ヶ月 | 2 ヶ月 | 3 ヶ月 |
| 性状 <桃色の割線入りの素錠> | T201 | 適合 | 同左 | 同左 | 同左 | 同左 |
| 溶出性 (%) <15 分, 75%以上> | T201 | 94~99 | 96~99 | 92~98 | 92~98 | 92~97 |
| 含量 (%) ※ <93.0~107.0%> | T201 | 101.1 | 100.2 | 99.9 | 98.6 | 101.3 |
| (参考値) 硬度 (N) <19.6N 以上> | T201 | 31.4 | 30.4 | 32.3 | 29.4 | 29.4 |

※: 表示量に対する含有率 (%)

◇無包装 25℃・75%RH [遮光, 開放]

| 測定項目 <規格> | ロット 番号 | 保存期間 | | | | |
|----------------------------|-----------|-------|---------------------|---------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | 開始時 | 2 週 | 1 ヶ月 | 2 ヶ月 | 3 ヶ月 |
| 性状 <桃色の割線入りの素錠> | T201 | 適合 | 同左 | 同左 | 同左 | 同左 |
| 溶出性 (%) <15 分, 75%以上> | T201 | 94~99 | 96~99 | 93~96 | 91~97 | 92~101 |
| 含量 (%) ※1 <93.0~107.0%> | T201 | 101.1 | 100.7 | 99.4 | 96.9 (規格内) ※2 | 97.9 (規格内) ※2 |
| (参考値) 硬度 (N) <19.6N 以上> | T201 | 31.4 | 8.8 (規格外) | 9.8 (規格外) | 9.8 (規格外) | 6.9 (規格外) |

※1: 表示量に対する含有率 (%) ※2: 3%以上の含量低下を認めたが, 規格の範囲内であった。 変化あり: 太字

◇無包装 25℃, 曝光 [白色蛍光灯, シヤーレをラップで覆う]

| 測定項目 <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 <桃色の割線入りの素錠> | T201 | 適合 | 曝光面の脱色 (規格外) | 曝光面の脱色が 進行 (規格外) | 曝光面の脱色が 更に進行 (規格外) |
| 溶出性 (%) <15 分, 75%以上> | T201 | 94~99 | 98~102 | 96~102 | 89~99 |
| 含量 (%) ※ <93.0~107.0%> | T201 | 101.1 | 101.4 | 100.2 | 101.1 |
| (参考値) 硬度 (N) <19.6N 以上> | T201 | 31.4 | 15.7 (規格外) | 18.6 (規格外) | 17.6 (規格外) |

※: 表示量に対する含有率 (%) 変化あり: 太字

本試験は, 「(社) 日本病院薬剤師会: 錠剤・カプセル剤の無包装状態での安定性試験法について (答申), 平成 11 年 8 月 20 日」を参考に評価した。

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 (物理化学的变化)

該当しない

7. 溶出性

(1) 溶出規格

トリクロルメチアジド錠 2mg「日医工」は、日本薬局方医薬品各条に定められたトリクロルメチアジド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、パドル法により、50rpm で試験を行う。)

溶出規格

| 表示量 | 規定時間 | 溶出率 |
|-----|------|-------|
| 2mg | 15 分 | 75%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 13 年 5 月 31 日 医薬審発第 786 号）

試験条件

装置：日本薬局方 溶出試験法 パドル法

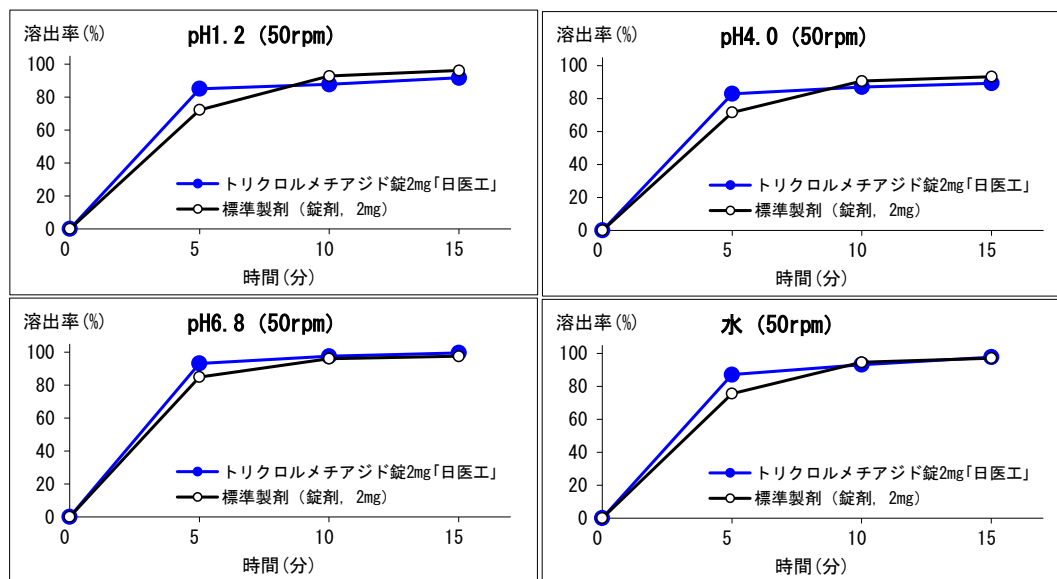
回転数及び試験液：50rpm (pH1.2, pH4.0, pH6.8, 水)

[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

該当資料なし

9. 製剤中の有効成分の確認試験法

薄層クロマトグラフィー

試料溶液及び標準溶液から得た主スポットの R_f 値は等しい。

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：リン酸，アセトニトリル混液

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

高血圧症（本態性，腎性等），悪性高血圧，心性浮腫（うっ血性心不全），腎性浮腫，肝性浮腫，月経前緊張症

2. 用法及び用量

通常，成人にはトリクロルメチアジドとして1日2～8mgを1～2回に分割経口投与する。なお，年齢，症状により適宜増減する。

ただし，高血圧症に用いる場合には少量から投与を開始して徐々に増量すること。また，悪性高血圧に用いる場合には，通常，他の降圧剤と併用すること。

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

チアジド系利尿薬

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序³⁾

チアジド系利尿薬。腎遠位尿細管における Na^+ と Cl^- の再吸収を抑制し、水の排泄を促進させる。炭酸脱水酵素阻害作用も有する。降圧作用は、初期には循環血流量の低下により、長期的には末梢血管の拡張によると考えられている。

(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

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

(「VIII - 7. 相互作用」の項参照)

(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

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

(「VIII - 10. 妊婦, 産婦, 授乳婦等への投与」の項参照)

(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（原則禁忌を含む）

【禁忌（次の患者には投与しないこと）】

- (1) 無尿の患者 [本剤の効果が期待できない。]
- (2) 急性腎不全の患者 [腎機能を更に悪化させるおそれがある。]
- (3) 体液中のナトリウム、カリウムが明らかに減少している患者 [低ナトリウム血症、低カリウム血症等の電解質失調を悪化させるおそれがある。]
- (4) チアジド系薬剤又はその類似化合物（例えばクロルタリドン等のスルホンアミド誘導体）に対する過敏症の既往歴のある患者
- (5) デスモプレシン酢酸塩水和物（男性における夜間多尿による夜間頻尿）を投与中の患者（「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

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) 進行した肝硬変症のある患者 [肝性昏睡を誘発することがある。]
 - (2) 重篤な冠硬化症又は脳動脈硬化症のある患者 [急激な利尿があらわれた場合、急速な血漿量減少、血液濃縮を来し、血栓塞栓症を誘発するおそれがある。]
 - (3) 重篤な腎障害のある患者 [腎機能を更に悪化させるおそれがある。]
 - (4) 肝疾患・肝機能障害のある患者 [肝機能を更に悪化させるおそれがある。]
 - (5) 本人又は両親、兄弟に痛風、糖尿病のある患者 [高尿酸血症、高血糖症を来し、痛風、血糖値の悪化や顕性化のおそれがある。]
 - (6) 下痢、嘔吐のある患者 [電解質失調を起こすおそれがある。]
 - (7) 高カルシウム血症、副甲状腺機能亢進症のある患者 [血清カルシウムを上昇させるおそれがある。]
 - (8) ジギタリス剤、糖質副腎皮質ホルモン剤又は ACTH の投与を受けている患者（「相互作用」の項参照）
 - (9) 減塩療法時の患者 [低ナトリウム血症等の電解質失調を起こすおそれがある。]
 - (10) 高齢者（「高齢者への投与」の項参照）
 - (11) 乳児（「小児等への投与」の項参照）
 - (12) 交感神経切除後の患者 [本剤の降圧作用が増強される。]
- (3)～(11) 項は「副作用(2)重大な副作用 2), 3)及び(4)その他の副作用 代謝異常」の項参照

6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法

- (1) 本剤の利尿効果は急激にあらわれることがあるので、**電解質失調、脱水に十分注意し、少量から投与**を開始して、徐々に増量すること。
- (2) 連用する場合、電解質失調があらわれることがあるので**定期的に検査**を行うこと。
- (3) 夜間の休息が特に必要な患者には、夜間の排尿を避けるため、午前中に投与することが望ましい。
- (4) 降圧作用に基づくめまい、ふらつきがあらわれることがあるので、**高所作業、自動車の運転等危険を伴う機械を操作**する際には注意させること。

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 |
|---|----------------------|--------------------------|
| デスモプレシン酢酸塩水和物（ミニリンメルト）（男性における夜間多尿による夜間頻尿） | 低ナトリウム血症が発現するおそれがある。 | いずれも低ナトリウム血症が発現するおそれがある。 |

(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 |
|-------------------------------------|---|--|
| バルビツール酸誘導体 アヘンアルカロイド系麻薬 アルコール | 臨床症状：起立性低血圧を増強することがある。 | これらの薬剤は血管拡張作用を有するので、チアジド系利尿剤の降圧作用が増強されると考えられる。 |
| 昇圧アミン ノルアドレナリン、 アドレナリン | 昇圧アミンの作用を減弱するおそれがあるため、手術前の患者に使用する場合には、本剤の一時休薬等を行うこと。 | 併用により血管壁の反応性の低下及び交感神経終末からの生理的ノルアドレナリンの放出抑制が起こることが、動物試験で報告されている。 |
| ツボクラリン及びその類似作用物質 ツボクラリン塩化物 | 麻痺作用を増強することがあるので、手術前の患者に使用する場合には、本剤の一時休薬等の処置を行うこと。 | 利尿剤による血清カリウム値の低下により、これらの薬剤の神経・筋遮断作用が増強されると考えられている。 |
| 他の降圧剤 ACE阻害剤、 β遮断剤 | 降圧作用を増強するおそれがあるため、降圧剤の用量調節等に注意すること。 | 作用機序が異なる降圧剤との併用により、降圧作用が増強されるとの報告がある。 |
| ジギタリス剤 ジゴキシン、 ジギトキシン | 臨床症状：ジギタリスの心臓に対する作用を増強し、ジギタリス中毒を起こすおそれがある。 措置方法：血清カリウム値、ジギタリス血中濃度等に注意すること。 | チアジド系利尿剤による血清カリウム値の低下により、多量のジギタリスが心筋 Na ⁺ -K ⁺ ATPase に結合し、心収縮力増強と不整脈が起こる。 |
| 糖質副腎皮質ホルモン剤 ACTH | 臨床症状：低カリウム血症が発現するおそれがある。 | 共にカリウム排泄作用を有する。 |
| グリチルリチン製剤 甘草含有製剤 | 血清カリウム値の低下があらわれやすくなる。 | これらの薬剤は低カリウム血症を主徴とした偽アルドステロン症を引き起こすことがあり、本剤との併用により低カリウム血症を増強する可能性がある。 |
| 糖尿病用剤 SU剤、 インスリン | 糖尿病用剤の作用を著しく減弱するおそれがある。 | 機序は明確ではないが、チアジド系利尿剤によるカリウム喪失により膵臓のβ細胞のインスリン放出が低下すると考えられている。 |

続き

| 薬剤名等 | 臨床症状・措置方法 | 機序・危険因子 |
|--------------------------|---|---|
| リチウム 炭酸リチウム | 臨床症状：リチウム中毒（振戦、消化器愁訴等）が増強される。 措置方法：血清リチウム濃度の測定を行うなど注意すること。 | チアジド系利尿剤は遠位尿細管でナトリウムの再吸収を抑制するが、長期投与では近位尿細管で代償的にナトリウム、リチウムの再吸収を促進し、リチウムの血中濃度が上昇する。 |
| コレスチラミン | 利尿降圧作用が減弱される。 | コレスチラミンの吸着作用により、利尿剤の吸収が阻害される。 |
| 非ステロイド系消炎鎮痛剤 インドメタシン等 | 利尿降圧作用が減弱されることがある。 | 非ステロイド系消炎鎮痛剤のプロスタグランジン合成酵素阻害作用による腎内プロスタグランジンの減少が、水・ナトリウムの体内貯留を引き起こし、利尿剤の作用と拮抗する。 |

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（頻度不明）

- 1) **再生不良性貧血**：再生不良性貧血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すること。
- 2) **低ナトリウム血症**：倦怠感、食欲不振、嘔気、嘔吐、痙攣、意識障害等を伴う低ナトリウム血症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、投与を中止するなど、直ちに適切な処置を行うこと。
- 3) **低カリウム血症**：倦怠感、脱力感、不整脈等を伴う低カリウム血症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、投与を中止するなど、直ちに適切な処置を行うこと。

(3) 重大な副作用と初期症状（類薬）

間質性肺炎、肺水腫：類似化合物のヒドロクロチアジドで、間質性肺炎、肺水腫があらわれることが報告されている。

(4) その他の副作用

| | 頻度不明 |
|---------------------------|---|
| 過敏症 ^{注1)} | 発疹、顔面潮紅、光線過敏症 |
| 血液 ^{注1)} | 白血球減少、血小板減少、紫斑 |
| 代謝異常 | 電解質失調（低クロール性アルカローシス、血中カルシウムの上昇等）、血清脂質増加 ^{注2)} 、高尿酸血症 ^{注2)} 、高血糖症 ^{注2)} |
| 肝臓 | 肝炎 |
| 消化器 | 食欲不振、悪心・嘔吐、口渇、腹部不快感、便秘、胃痛、膵炎、下痢、唾液腺炎 |
| 精神神経系 | 眩暈、頭痛、知覚異常 |
| 眼 | 視力異常（霧視等）、黄視症 |
| その他 | 倦怠感、動悸、鼻閉、全身性紅斑性狼瘡の悪化、筋痙攣 |

注1) 症状（異常）が認められた場合には投与を中止すること。

注2) 異常が認められた場合には、減量又は休薬等の適切な処置を行うこと。

(5) 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

(6) 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

(7) 薬物アレルギーに対する注意及び試験法

- 1) **禁忌**：チアジド系薬剤又はその類似化合物（例えばクロルタリドン等のスルホンアミド誘導体）に対する過敏症の既往歴のある患者には投与しないこと。
- 2) **その他の副作用**：過敏症（発疹，顔面潮紅，光線過敏症）が認められた場合には投与を中止すること。

9. 高齢者への投与

高齢者には，次の点に注意し，少量から投与を開始するなど患者の状態を観察しながら慎重に投与すること。

- (1) 高齢者では急激な利尿は血漿量の減少を来し，脱水，低血圧等による立ちくらみ，めまい，失神等を起こすことがある。
- (2) 特に心疾患等のある高齢者では，急激な利尿があらわれた場合，急速な血漿量減少，血液濃縮を来し，血栓塞栓症を誘発するおそれがある。
- (3) 高齢者では一般に過度の降圧は好ましくないとされている。[脳梗塞等が起こるおそれがある。]
- (4) 高齢者では，低ナトリウム血症，低カリウム血症があらわれやすい。

10. 妊婦，産婦，授乳婦等への投与

- (1) 妊娠後期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。
[チアジド系薬剤では，新生児又は乳児に高ビリルビン血症，血小板減少等を起こすことがある。また，利尿効果に基づく血漿量減少，血液濃縮，子宮・胎盤血流量減少があらわれることがある。]
- (2) 本剤投与中は授乳を避けさせること。[類薬で母乳中に移行することが報告されている。]

11. 小児等への投与

乳児は電解質バランスがくずれやすいため，慎重に投与すること。

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

甲状腺障害のない患者の血清 PBI を低下させることがあるので注意すること。

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 | トリクロルメチアジド錠 2mg「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 | トリクロルメチアジド | 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

気密容器で室温保存

注意：本品は光により色素が退色することがあるので注意すること。

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

（「規制区分」，「貯法・保存条件」の項参照）

（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」を参照）

（3）調剤時の留意点について

特になし

5. 承認条件等

該当しない

6. 包装

100錠（10錠×10；PTP），1000錠（10錠×100；PTP）

7. 容器の材質

PTP：ポリ塩化ビニルフィルム，アルミニウム箔

8. 同一成分・同効薬

同一成分：フルイトラン錠 2mg

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 |
|----------------------|--------------|------------------|
| トリクロルメチアジド錠 2mg「日医工」 | 2013年 2月 15日 | 22500AMX00525000 |

| 旧販売名 | 承認年月日 | 承認番号 |
|-------------|--------------|------------------|
| アニスタジン錠 2mg | 2007年 3月 22日 | 21900AMX00781000 |

| 旧販売名 | 承認年月日 | 承認番号 |
|---------|--------------|------------------|
| アニスタジン錠 | 1977年 2月 23日 | 15200AMZ00093000 |

11. 薬価基準収載年月日

| | |
|----------------------|--------------|
| 販売名 | 薬価基準収載年月日 |
| トリクロルメチアジド錠 2mg「日医工」 | 2013年 6月 21日 |

| | |
|-------------|--------------|
| 旧販売名 | 薬価基準収載年月日 |
| アニスタジン錠 2mg | 2007年 6月 15日 |

| | |
|---------|-------------|
| 旧販売名 | 薬価基準収載年月日 |
| アニスタジン錠 | 1978年 4月 1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

○再評価結果公表：1994年6月2日

販売名：アニスタジン錠

内容：

| | 承認内容 | 再評価結果 |
|-------|--|--|
| 効能・効果 | 高血圧症（本態性，腎性等），心性浮腫（うっ血性心不全）， <u>妊娠中毒症・妊娠浮腫</u> ，悪性高血圧，腎性浮腫，肝性浮腫，月経前緊張症 | 高血圧症（本態性，腎性等），悪性高血圧，心性浮腫（うっ血性心不全），腎性浮腫，肝性浮腫，月経前緊張症 |
| 用法・用量 | トリクロルメチアジドとして，通常成人1日2～8mgを1～2回に分割経口投与する。なお，年齢，症状により適宜増減する。ただし，悪性高血圧に用いる場合には，通常，他の降圧剤と併用すること。 | 通常，成人にはトリクロルメチアジドとして1日2～8mgを1～2回に分割経口投与する。なお，年齢，症状により適宜増減する。ただし，悪性高血圧に用いる場合には，通常，他の降圧剤と併用すること。 |

※：下線部は再評価対象の効能・効果

評価判定：効能・効果「妊娠中毒症・妊娠浮腫」については，提出された資料から有用性が認められなかったため削除した。また，用法・用量をより適切な表現に改めた。

○再評価結果公表：1998年3月12日

販売名：アニスタジン錠

内容：

| | 承認内容 | 再評価結果 |
|-------|--|--|
| 効能・効果 | 高血圧症（本態性，腎性等），悪性高血圧，心性浮腫（うっ血性心不全），腎性浮腫，肝性浮腫，月経前緊張症 | 承認内容と同じ |
| 用法・用量 | 通常，成人にはトリクロルメチアジドとして1日2～8mgを1～2回に分割経口投与する。なお，年齢，症状により適宜増減する。ただし，悪性高血圧に用いる場合には，通常，他の降圧剤と併用すること。 | 通常，成人にはトリクロルメチアジドとして1日2～8mgを1～2回に分割経口投与する。なお，年齢，症状により適宜増減する。ただし，高血圧症に用いる場合には少量から投与を開始して徐々に増量すること。また，悪性高血圧に用いる場合には，通常，他の降圧剤と併用すること。 |

※：下線部は再評価対象の効能・効果

評価判定：用法・用量をより適切な表現に改めた。

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。

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 |
|----------------------|------------------|---------------|----------------|
| トリクロルメチアジド錠 2mg「日医工」 | 2132003F1427 | 620262802 | 102628302 |

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-3500, 廣川書店, 東京 (2016)

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) 粉碎

粉碎物の安定性試験

トリクロルメチアジド錠 2mg 「日医工」

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

検体作成：試験製剤を乳鉢で粉碎した。

試験実施期間：2013/5/27～2013/8/30

● 粉碎物 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 | 2 週 | 4 週 | 6 週 | 8 週 |
| 性状 n=10 | AK1101 | 桃色の粉末 | 桃色の粉末 | 桃色の粉末 | 桃色の粉末 | 桃色の粉末 |
| 含量 (%) ※ n=3 <93.0～107.0%> | AK1101 | 101.3～102.8 | 102.0～102.4 | 100.1～100.4 | 99.2～99.5 | 98.4～98.9 |
| (参考値) 重量変化 (%) | AK1101 | — | 3.1 | 3.1 | 3.2 | 3.4 |

※：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

トリクロルメチアジド錠 2mg 「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、5 分間放置後攪拌し、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、同様の操作を行い、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：2005/11/10

ロット番号：H811

2) 試験結果

| | 崩壊懸濁試験 | 通過性試験 |
|-----------------------|----------------|----------------|
| トリクロルメチアジド錠 2mg 「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