

一医薬品の適正使用に欠かせない情報です。

必ずお読みください。一

持続性選択H₁受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤
セチリジン塩酸塩錠5mg「CHOS」
セチリジン塩酸塩錠10mg「CHOS」
(一般名: 塩酸セチリジン)
使用上の注意改訂のお知らせ

謹啓 時下益々ご盛栄のこととお慶び申し上げます。

弊社製品につきましては、平素より格別のご芳情を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、持続性選択H₁受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤『セチリジン塩酸塩錠 5mg「CHOS」、セチリジン塩酸塩錠 10mg「CHOS」』に関しまして、使用上の注意事項を改訂いたしました。

今後のご使用の際には、下記内容にご留意下さいますようお願い申し上げます。

なお、改訂添付文書を封入した製品が、お手元に届くまでに若干の日時を要しますので、何卒ご了承下さいますようお願い申し上げます。

モダニティ・高橋

1. 改訂内容

品名 : **セチリジン塩酸塩錠 5mg「CHOS」**

セチリジン塩酸塩錠 10mg「CHOS」

添付文書 : 【使用上の注意】の改訂箇所のみ記載

改訂後

3. 相互作用

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
ピルシカイ	併用により両剤の	機序は明らか
ニド塩酸塩	血中濃度が上昇	ではない。
水和物	し、ピルシカイニド	
	塩酸塩水和物の副	
	作用が発現したと	
	の報告がある。	

2. 改訂理由

下記理由に基づき自主改訂いたしました。

【3. 相互作用】の項: ピルシカイニド塩酸塩水和物(一般名)と本剤の併用により、両剤の血中濃度が上昇し、ピルシカイニド塩酸塩水和物の副作用が発現したとの報告があることから、相互作用を新設し、併用注意として記載いたしました。

なお、上記については、DSUNo.165(12月下旬発行予定)に掲載されます。但し、DSUでは医薬品名を旧名称で統一しているため、ピルシカイニド塩酸塩水和物は「塩酸ピルジカイニド」として掲載されます。

文全【意主の土用身】平成19年12月

発売元

株式会社 ポーラファルマ
東京都品川区西五反田8-9-5

製造販売元

CHO シー・エイチ・オーニ新薬株式会社
徳島市国府町府中439番地

記

記載箇所	記載内容	記載場所
新規	新規	新規
既存	既存	既存
併用	併用	併用
水和物	水和物	水和物

(下線部) 自主改訂に基づく追加箇所

改訂前

記載なし

←新設

記載欄

3. 改訂後の【使用上の注意】全文

【禁忌(次の患者には投与しないこと)】
本剤の成分又はヒドロキシジンに対し過敏症の既往歴のある患者

【使用上の注意】

1. 慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)

- (1)腎障害のある患者 [高い血中濃度が持続するおそれがある。]
- (2)肝障害のある患者 [高い血中濃度が持続するおそれがある。]
- (3)高齢者 [高い血中濃度が持続するおそれがある。
(「5.高齢者への投与」の項参照)]

2. 重要な基本的注意

- (1)眠気を催すことがあるので、本剤投与中の患者には自動車の運転等危険を伴う機械の操作には従事させないよう十分注意すること。
- (2)本剤を季節性の患者に投与する場合は、好発季節を考えて、その直前から投与を開始し、好発季節終了時まで続けることが望ましい。

3. 相互作用

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
ピルシカイニド塩酸塩水和物 (<small>前薬吐出</small>)	併用により両剤の血中濃度が上昇し、ピルシカイニド塩酸塩水和物の副作用が発現したとの報告がある。	機序は明らかではない。 <small>暗黙不</small>

4. 副作用

(1)重大な副作用(頻度不明)

- 1) **ショック、アナフィラキシー様症状:** ショック、アナフィラキシー様症状(呼吸困難、血圧低下、荨麻疹、発赤等)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。
- 2) **痙攣:** 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) **肝機能障害、黄疸:** AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、LDH、Al-P の上昇等の肝機能障害(初期症状: 全身倦怠感、食欲不振、発熱、嘔気等)、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。
- 4) **血小板減少:** 血小板減少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。

(2)他の副作用

次のような副作用が認められた場合には、必要に応じ、減量、投与中止等の適切な処置を行うこと。

	頻度不明
精神神経系	眠気、倦怠感、頭痛、頭重感、ふらふら感、しびれ感、めまい、不眠、振戦、抑うつ
消化器	口渴、嘔気、食欲不振、胃不快感、下痢、消化不良、腹痛、腹部不快感、胃痛、口唇炎、便秘、口唇乾燥感、嘔吐、味覚異常、口内炎、腹部膨満感

	頻度不明
循環器	動悸、血圧上昇、不整脈(房室ブロック、期外収縮、頻脈、発作性上室性頻拍、心房細動)
血液	好酸球增多、好中球減少、リンパ球增多、白血球減少、単球增多、血小板増加、血小板減少
過敏症	発疹、荨麻疹、浮腫、かぶれ、瘙痒感、血管浮腫、多形紅斑
眼	結膜充血、霧視
肝臓	ALT(GPT)上昇、AST(GOT)上昇、総ビリルビン上昇、Al-P 上昇
腎臓・泌尿器	尿蛋白、BUN 上昇、尿糖、ウロビリノーゲンの異常、頻尿、血尿、排尿困難
その他	耳鳴、月経異常、胸痛、ほてり、息苦しさ、関節痛、手足のこわばり、嗅覚異常、鼻出血、脱毛、咳嗽

5. 高齢者への投与

本剤は、主として腎臓から排泄されるが、高齢者は腎機能が低下していることが多い、高い血中濃度が持続するおそれがあるので、低用量(例えは5mg)から投与を開始するなど慎重に投与し、異常が認められた場合は減量又は休薬するなど適切な処置を行うこと。

6. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

(1)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。]

(2)授乳中の婦人には本剤投与中は授乳を避けさせること。[動物実験(ラット、イス)で乳汁中へ移行することが報告されている。]

7. 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)。

8. 臨床検査結果に及ぼす影響

本剤は、アレルゲン皮内反応を抑制するため、アレルゲン皮内反応検査を実施する3~5日前より本剤の投与を中止することが望ましい。

9. 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、更には穿孔をお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。)

2007年12月改訂(下線部_____改訂箇所)