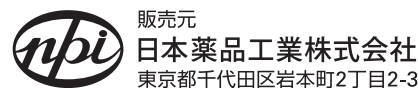


—医薬品の適正使用に欠かせない情報です。必ずお読みください。—

注意事項等情報改訂のお知らせ

2024 年 10 月



長時間作用型ARB/持続性Ca拮抗薬配合剤

日本薬局方 **イルベサルタン・アムロジピンベシル酸塩錠**

劇薬、処方箋医薬品 **イルアミクス® 配合錠 LD「ケミファ」**

イルアミクス® 配合錠 HD「ケミファ」

ILUAMIX® Combination Tablets LD・HD “Chemiphar”

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび標記製品の**注意事項等情報**を**自主改訂**致しましたので、ご案内申し上げます。

製品のご使用に際しましては、下記の改訂内容をご参照くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

< 1. 改訂内容（2024 年 10 月改訂） >（該当部分のみ抜粋）

【1】「特定の背景を有する患者に関する注意」の項の記載を一部改訂し、以下のように改めました。

下線部：追記箇所

改訂後	改訂前
9. 特定の背景を有する患者に関する注意 9.1 合併症・既往歴等のある患者 9.1.1 ～ 9.1.4 省略、変更なし 9.1.5 心不全のある患者 <u>非虚血性心筋症による重度心不全患者^{注)}を 対象とした海外臨床試験において、プラセ ボ群と比較してアムロジピン投与群で肺水 腫の発現頻度が高かったとの報告がある¹⁾。</u> <u>注) アムロジピンの承認された効能又は効果は「高血圧 症」及び「狭心症」である。</u>	9. 特定の背景を有する患者に関する注意 9.1 合併症・既往歴等のある患者 9.1.1 ～ 9.1.4 省略

【主要文献】

1) Packer M., et al.: JACC Heart Fail. 2013; 1(4): 308-314

以下文献番号繰り下げ

◇裏面もご覧ください

【2】「過量投与」の項の記載を一部改訂し、以下のように改めました。

下線____部：追記箇所、下線____部：削除箇所

改訂後	改訂前
13. 過量投与 13.1 症状 アムロジピンは、過度の末梢血管拡張により、ショックを含む著しい血圧低下と反射性頻脈を起こすことがある。 <u>また、非心原性肺水腫が、アムロジピンの過量投与の24～48時間後に発現することがある。なお、循環動態、心拍出量維持を目的とした救急措置（輸液の過負荷等）が要因となる可能性もある。</u> 13.2 処置 アムロジピン服用直後に活性炭を投与した場合、アムロジピンのAUCは99%減少し、服用2時間後では49%減少したことから、アムロジピン過量投与時の吸収抑制処置として活性炭投与が有効であると報告されている^④。イルベサルタン及びアムロジピンは蛋白結合率が高いため、血液透析による除去は有効ではない。	13. 過量投与 13.1 症状 アムロジピンは、過度の末梢血管拡張により、ショックを含む著しい血圧低下と反射性頻脈を起こすことがある。 13.2 処置 アムロジピン服用直後に活性炭を投与した場合、アムロジピンのAUCは99%減少し、服用2時間後では49%減少したことから、アムロジピン過量投与時の吸収抑制処置として活性炭投与が有効であると報告されている^④。イルベサルタン及びアムロジピンは蛋白結合率が高いため、血液透析による除去は有効ではない。

< 2. 改訂理由 >

【1】 特定の背景を有する患者に関する注意

アムロジピンの調査・試験結果の反映に伴う先発製剤の改訂に基づき、「合併症・既往歴等のある患者」の項に「心不全のある患者」を追記しました。

【2】 過量投与

アムロジピンの症例集積に伴う先発製剤の改訂に基づき、「症状」の項に「非心原性肺水腫」に関する注意を追記しました。

以上

- 今回の改訂内容につきましては医薬品安全対策情報 (DSU) No.330 (2024 年 10 月発行) に掲載される予定です。
 - 最新の電子添文は独立行政法人医薬品医療機器総合機構ホームページの「医薬品に関する情報 (<https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>)」及び弊社ホームページの「医療関係者向けサイト (<https://www.npi-inc.co.jp/medical/products>)」に掲載されます。
- また、添付文書閲覧アプリ「添文ナビ[®]」で下記 GS1 コードを読み取ることによりご覧いただくこともできます。

