



鎮咳剤

1g×1,050包

リン酸コデイン散1%〔メタル〕

日本薬局方 コデインリン酸塩散1%
1% Codeine Phosphate Powder

鎮咳剤 劇薬

2g×525包

リン酸コデイン散1%〔メタル〕

日本薬局方 コデインリン酸塩散1%
1% Codeine Phosphate Powder

禁忌 (次の患者には投与しないこと)

- (1) 重篤な呼吸抑制のある患者 [呼吸抑制を増強する。]
- (2) 気管支喘息発作中の患者 [気道分泌を妨げる。]
- (3) 重篤な肝障害のある患者 [昏睡に陥ることがある。]
- (4) 慢性肺疾患に続発する心不全の患者 [呼吸抑制や循環不全を増強する。]
- (5) 痙攣状態 (てんかん重積症、破傷風、ストリキニーネ中毒) にある患者 [脊髄の刺激効果があらわれる。]
- (6) 急性アルコール中毒の患者 [呼吸抑制を増強する。]
- (7) アヘンアルカロイドに対し過敏症の患者
- (8) 出血性大腸炎の患者 [腸管出血性大腸菌(O157等)や赤痢菌等の重篤な細菌性下痢のある患者では、症状の悪化、治療期間の延長をきたすおそれがある。]

原則禁忌 (次の患者には投与しないことを原則とするが、特に必要とする場合には慎重に投与すること)

細菌性下痢のある患者
[治療期間の延長をきたすおそれがある。]



ヨシダ製薬

鎮咳剤

薬価基準収載

劇薬^注

リン酸コデイン散1%「メタル」

1% Codeine Phosphate Powder ●日本薬局方 コデインリン酸塩散1%

日本標準商品分類番号	872242
承認番号	21700AMZ00602
薬価収載	薬価基準収載
販売開始	2005年6月

貯法：室温保存、気密容器
使用期限：3年(外箱に表示)

効能・効果、用法・用量、警告、禁忌(原則禁忌を含む)、使用上の注意等の改訂にご留意下さい。

注) 1g分包品を除く

禁忌(次の患者には投与しないこと)

- 重篤な呼吸抑制のある患者〔呼吸抑制を増強する。〕
- 気管支喘息発作中の患者〔気道分泌を妨げる。〕
- 重篤な肝障害のある患者〔昏睡に陥ることがある。〕
- 慢性肺疾患に続発する心不全の患者〔呼吸抑制や循環不全を増強する。〕
- 痙攣状態(てんかん重積症、破傷風、ストリキニーネ中毒)にある患者〔脊髄の刺激効果があらわれる。〕
- 急性アルコール中毒の患者〔呼吸抑制を増強する。〕
- アヘンアルカロイドに対し過敏症の患者
- 出血性大腸炎の患者〔腸管出血性大腸菌(O157等)や赤痢菌等の重篤な細菌性下痢のある患者では、症状の悪化、治療期間の延長をきたすおそれがある。〕

原則禁忌(次の患者には投与しないことを原則とするが、特に必要とする場合には慎重に投与すること)

細菌性下痢のある患者〔治療期間の延長をきたすおそれがある。〕

組成・性状

組成	有効成分	本品1g中に 日局コデインリン酸塩水和物10mgを含む。
	添加物	乳糖水和物
製剤の性状		本品は白色の粉末である。

効能・効果

各種呼吸器疾患における鎮咳・鎮痛
疼痛時における鎮痛
激しい下痢症状の改善

用法・用量

通常、成人には、1回2g、1日6gを終日投与する。
(コデインリン酸塩水和物として、1回20mg、1日60mg)
なお、年齢、症状により適宜増減する。

使用上の注意

- 慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)**
 - 心機能障害のある患者〔循環不全を増強するおそれがある。〕
 - 呼吸機能障害のある患者〔呼吸抑制を増強するおそれがある。〕
 - 肝・腎機能障害のある患者〔代謝・排泄が遅延し、副作用があらわれるおそれがある。〕
 - 脳に器質的障害のある患者〔呼吸抑制や頭蓋内圧の上昇を起こすおそれがある。〕
 - ショック状態にある患者〔循環不全や呼吸抑制を増強するおそれがある。〕
 - 代謝性アシドーシスのある患者〔呼吸抑制を起こすおそれがある。〕
 - 甲状腺機能低下症(粘液水腫等)の患者〔呼吸抑制や昏睡を起こすおそれがある。〕
 - 閉腎皮質機能低下症(アシノン病等)の患者〔呼吸抑制作用に対し、感受性が高くなるおそれがある。〕
 - 薬物依存の既往歴のある患者〔依存性を生じやすい。〕
 - 高齢者〔5. 高齢者への投与〕の項参照)
 - 新生児、乳児〔7. 小児等への投与〕の項参照)
 - 衰弱者〔呼吸抑制作用に対し、感受性が高くなっている。〕
 - 前立腺肥大による排尿障害、尿道狭窄、尿路手術後の患者〔排尿障害を増悪することがある。〕
 - 器質的幽門狭窄、麻痺性イレウス又は最近消化管手術を行った患者〔消化管運動を抑制する。〕
 - 痙攣の既往歴のある患者〔痙攣を誘発するおそれがある。〕
 - 胆のう障害及び胆石のある患者〔胆道痙攣を起こすことがある。〕
 - 重篤な炎症性腸疾患のある患者〔連用した場合、巨大結腸症を起こすおそれがある。〕
- 重要な基本的注意**
 - 連用により**薬物依存**を生じることがあるので、観察を十分に行い、慎重に投与すること。(「4. 副作用」の項参照)
 - 眠気、眩暈が起こることがあるので、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従事させないよう注意**すること。
- 相互作用**

*本剤は、主として肝代謝酵素UGT2B7、UGT2B4及び一部CYP3A4、CYP2D6で代謝される。
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
中枢神経抑制剤 フェノチアジン系薬剤 バルビツール酸系薬剤 等 吸入麻酔剤 MAO阻害剤 三環系抗うつ剤 β-遮断剤 アルコール	呼吸抑制、低血圧及び顕著な鎮静又は昏睡が起こることがある。	相加的に中枢神経抑制作用が増強する。
クマリン系抗凝薬 ワルファリン	クマリン系抗凝薬の作用を増強させることがある。	機序不明。
抗コリン作用性薬剤	麻痺性イレウスに至る重篤な便秘又は尿貯留が起こることがある。	相加的に抗コリン作用が増強する。

4. 副作用

- 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。
- 重大な副作用**(いずれも頻度不明)
 - 依存性**：連用により薬物依存を生じることがあるので、観察を十分に行い、慎重に投与すること。また、連用中における投与量の急激な減少ないし投与の中止により、あくび、くしゃみ、流涙、発汗、悪心、嘔吐、下痢、腹痛、眩暈、頭痛、不眠、不安、せん妄、振戦、全身の筋肉・関節痛、呼吸促進等の退薬症候があらわれることがあるので、投与を中止する場合には、1日用量を徐々に減量するなど、患者の状態を観察しながら行うこと。
 - 呼吸抑制**：呼吸抑制があらわれることがあるので、息切れ、呼吸緩慢、不規則な呼吸、呼吸異常等があらわれた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。なお、本剤による呼吸抑制には、麻薬拮抗剤(ナロキソン、レボロファン等)が拮抗する。
 - 錯乱**：錯乱があらわれるとの報告があるので、このような場合には、減量又は投与を中止するなど適切な処置を行うこと。
 - 無気肺、気管支痙攣、喉頭浮腫**：無気肺、気管支痙攣、喉頭浮腫があらわれるとの報告がある。
 - 麻痺性イレウス、中毒性巨大結腸**：炎症性腸疾患の患者に投与した場合、麻痺性イレウス、中毒性巨大結腸があらわれるとの報告がある。
 - 重大な副作用(類案)**(頻度不明)

せん妄：類似化合物(モルヒネ)において、せん妄があらわれるとの報告があるので、このような場合には、減量又は投与を中止するなど適切な処置を行うこと。
 - その他の副作用**

種類・頻度	頻度不明
循環器	不整脈、血圧変動、顔面潮紅
精神神経系	眠気、眩暈、視調節障害、発汗
消化器	悪心、嘔吐、便秘
過敏症 ³⁾	発疹、そう痒感
その他	排尿障害

注)このような場合には、投与を中止すること。

5. 高齢者への投与

高齢者には、低用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。
[一般に高齢者では生理機能が低下しており、特に呼吸抑制の感受性が高い。]

6. 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、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。〔動物実験(マウス)で催形作用が報告されている。〕
- 分娩前に投与した患者、出産後新生児に退薬症候(多動、神経過敏、不眠、振戦等)があらわれることがある。
- 分娩時の投与により、新生児に呼吸抑制があらわれるとの報告がある。
- 授乳中の婦人には、本剤投与中は授乳を避けさせること。〔母乳への移行により、乳児でモルヒネ中毒(傾眠、哺乳困難、呼吸困難等)が生じたとの報告がある。なお、CYP2D6の活性が過剰であることが判明している患者(Ultra-rapid Metabolizer)では、母乳中のモルヒネ濃度が高くなるおそれがある。〕

7. 小児等への投与

新生児、乳児には、低用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。
〔新生児、乳児では呼吸抑制の感受性が高い。〕

8. 過量投与

- 症状**：呼吸抑制、意識不明、痙攣、錯乱、血圧低下、重篤な脱力感、重篤な眩暈、嗜眠、心拍数の減少、神経過敏、不安、縮暈、皮膚冷感等を起こすことがある。
- 処置**：過量投与時には以下の治療を行うことが望ましい。
 - 投与を中止し、気道確保、補助呼吸及び呼吸調節により適切な呼吸管理を行う。
 - 麻薬拮抗剤投与を行い、患者に退薬症候又は麻薬拮抗剤の副作用が発現しないよう慎重に投与する。なお、麻薬拮抗剤の作用持続時間はコデインのそれより短いので、患者のモニタリングを行うか又は患者の反応に応じて初回投与後は注入速度を調節しながら持続静注する。
 - 必要に応じて補液、昇圧剤等の投与又は他の補助療法を行う。

9. その他の注意

遺伝的にCYP2D6の活性が過剰であることが判明している患者(Ultra-rapid Metabolizer)では、本剤の活性代謝産物であるモルヒネの血中濃度が上昇し、副作用が発現しやすくなるおそれがある。

薬効薬理

コデインリン酸塩水和物は、モルヒネと極めて類似の化学構造を有し、オピオイド受容体に結合するが、その薬理作用はモルヒネよりも弱い。鎮痛作用はモルヒネの約1/6、精神機能抑制作用、催眠作用および呼吸抑制作用は約1/4といわれる。これらの作用は量を増加しても、それに対応して増強するとは限らない。悪心、嘔吐、便秘等を起こす作用もモルヒネの1/4以下といわれる。これらの作用に比較して鎮咳作用が強く、延髄の咳嗽中枢に直接作用して咳反射を抑制することにより咳を鎮める。また腸管蠕動運動を抑制して、止瀉作用を現す。

包装

製品規格	調剤包装単位コード	販売包装単位コード
500g	(01)04987288961031	(01)14987288961250
1g×1050包	(01)04987288961017	(01)14987288961311
2g×525包	(01)04987288961024	(01)14987288961304

文献請求先

中北薬品株式会社 製薬工場事業部
〒496-0016 愛知県津島市白浜町字番場52-1

*2013年3月改訂

発売元



ヨシダ製薬

吉田製薬株式会社
東京都中野区中央5-1-10

【製品情報サイト】 <http://www.yoshida-pharm.jp/>

製造販売元



中北薬品株式会社
愛知県津島市白浜町字番場52-1

資料請求先

吉田製薬株式会社
東京都中野区中央5-1-10
Tel: 03-3381-2004

©1611KK
400029
2016年11月作成