

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 2018（2019年更新版）に準拠して作成[一部 2013 に準拠]

疼痛治療剤（神経障害性疼痛・線維筋痛症）

プレガバリンOD錠25mg「ケミファ」

プレガバリンOD錠75mg「ケミファ」

プレガバリンOD錠150mg「ケミファ」

Pregabalin OD Tablets 25mg • 75mg • 150mg "Chemiphar"

プレガバリン口腔内崩壊錠

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	プレガバリン OD錠 25mg 「ケミファ」：1錠中プレガバリン 25mg プレガバリン OD錠 75mg 「ケミファ」：1錠中プレガバリン 75mg プレガバリン OD錠 150mg 「ケミファ」：1錠中プレガバリン 150mg
一般名	和名：プレガバリン（JAN） 英名：Pregabalin（JAN）
製造販売承認年月日 薬価基準収載・販売開始年月日	製造販売承認年月日：2020年 8月 17 日 薬価基準収載年月日：2020年 12月 11 日 販売開始年月日：2020年 12月 11 日
製造販売（輸入） ・提携・販売会社名	製造販売元：日本ケミファ株式会社
医薬情報担当者 の連絡先	
問い合わせ窓口	日本ケミファ株式会社 くすり相談室 TEL. 0120-47-9321 03-3863-1225／FAX. 03-3861-9567 受付時間：8:45～17:30（土日祝祭日を除く） 医療関係者向けホームページ https://www.nc-medical.com/

本 IF は 2020 年 8 月作成の添付文書の記載に基づき作成した。

最新の情報は、独立行政法人 医薬品医療機器総合機構の医薬品情報検索ページで確認してください。

医薬品インタビューフォーム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り、製薬企業の医薬情報担当者（以下、MRと略す）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医薬品インタビューフォーム（以下、IFと略す）が誕生した。

1988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IFの位置付け、IF記載様式、IF記載要領を策定し、その後1998年に日病薬学術第3小委員会が、2008年、2013年に日病薬医薬情報委員会がIF記載要領の改訂を行ってきた。

IF記載要領2008以降、IFは紙媒体の冊子としての提供方式からPDF等の電子的データとして提供することが原則となった。これにより、添付文書の主要な改訂があった場合に、改訂の根拠データを追加したIFが速やかに提供されることとなった。最新版のIFは、医薬品医療機器総合機構（以下、PMDAと略す）の医療用医薬品情報検索のページ（<https://www.pmda.go.jp/PmdaSearch/iyakuSearch/>）にて公開されて入手可能となっている。日病薬では、2008年より新医薬品のIFの情報を検討する組織として「インタビューフォーム検討会」を設置し、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・検討している。

この度、2019年の添付文書記載要領の変更に合わせ、新たに日病薬医薬情報委員会が記載要領を改め、「IF記載要領2018」として公表された。

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。

IF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。ただし、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（以下、薬機法と略す）に基づく承認事項を逸脱するもの、製薬企業の機密等に関わ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の提供は、電子媒体を基本とし、必要に応じて薬剤師が印刷して使用する。製薬企業での製本は必須ではない。

3. IFの利用にあたって

電子媒体のIFは、PMDAの医療用医薬品情報検索の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IFを作成・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、あるいは各種の医薬品情報提供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PMDAの医薬品医療機器情報検索のページで確認する必要がある。

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があり、その取り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

I F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いただきたい。しかし、薬機法の広告規制や医療用医薬品プロモーションコード等により、製薬企業が提供できる情報の範囲には自ずと限界がある。I F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ぬ。

(2018年10月改訂)

目 次

I. 概要に関する項目	1	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目	19
1. 開発の経緯	1	1. 警告内容とその理由	19
2. 製品の治療学的特性	1	2. 禁忌内容とその理由	19
3. 製品の製剤学的特性	1	3. 効能又は効果に関する使用上の注意とその理由	19
4. 適正使用に関して周知すべき特性	1	4. 用法及び用量に関する使用上の注意とその理由	19
5. 承認条件及び流通・使用上の制限事項	1	5. 慎重投与内容とその理由	19
6. RMP の概要	1	6. 重要な基本的注意とその理由	19
II. 名称に関する項目	2	7. 相互作用	20
1. 販売名	2	8. 副作用	20
2. 一般名	2	9. 高齢者への投与	22
3. 構造式又は示性式	2	10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	22
4. 分子式及び分子量	2	11. 小児等への投与	22
5. 化学名(命名法)又は本質	2	12. 臨床検査結果に及ぼす影響	22
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	2	13. 過量投与	23
III. 有効成分に関する項目	3	14. 適用上の注意	23
1. 物理化学的性質	3	15. その他の注意	23
2. 有効成分の各種条件下における安定性	3	16. その他	23
3. 有効成分の確認試験法、定量法	3		
IV. 製剤に関する項目	4	IX. 非臨床試験に関する項目	24
1. 剤形	4	1. 薬理試験	24
2. 製剤の組成	4	2. 毒性試験	24
3. 添付溶解液の組成及び容量	5		
4. 力価	5	X. 管理的事項に関する項目	25
5. 混入する可能性のある夾雑物	5	1. 規制区分	25
6. 製剤の各種条件下における安定性 ¹²⁾	5	2. 有効期間	25
7. 調製法及び溶解後の安定性	6	3. 包装状態での貯法	25
8. 他剤との配合変化(物理化学的变化)	6	4. 取扱い上の注意	25
9. 溶出性	7	5. 患者向け資材	25
10. 容器・包装	10	6. 同一成分・同効薬	25
11. 別途提供される資材類	10	7. 国際誕生年月日	25
12. その他	10	8. 製造販売承認年月日及び承認番号、薬価基準収載年月日、販売開始年月日	25
V. 治療に関する項目	11	9. 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	25
1. 効能又は効果	11	10. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容	25
2. 効能又は効果に関する注意	11	11. 再審査期間	25
3. 用法及び用量	11	12. 投薬期間制限に関する情報	25
4. 用法及び用量に関する注意	11	13. 各種コード	26
5. 臨床成績	12	14. 保険給付上の注意	26
VI. 薬効薬理に関する項目	13		
1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	13	XI. 文献	27
2. 薬理作用	13	1. 引用文献	27
VII. 薬物動態に関する項目	14	2. その他の参考文献	27
1. 血中濃度の推移	14		
2. 薬物速度論的パラメータ	17	XII. 参考資料	28
3. 母集団(ポピュレーション)解析	17	1. 主な外国での発売状況	28
4. 吸收	17	2. 海外における臨床支援情報	28
5. 分布	17		
6. 代謝	18	XIII. 備考	29
7. 排泄	18	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	29
8. トランスポーターに関する情報	18	2. その他の関連資料	29
9. 透析等による除去率	18		
10. 特定の背景を有する患者	18		
11. その他	18		

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

プレガバリン製剤は疼痛治療剤であり、本邦では2010年4月に承認されている。

プレガバリンOD錠25mg「ケミファ」、プレガバリンOD錠75mg「ケミファ」、プレガバリンOD錠150mg「ケミファ」は、後発医薬品として日新製薬株式会社、第一三共エスファ株式会社、日本薬品工業株式会社との合計4社による共同開発を実施し、共同開発グループとして実施したデータを共有し、2020年8月に承認を取得し、同年12月に上市した。

2. 製品の治療学的特性

- (1) 中枢神経系において、シナプス前終末に存在する電位依存性Ca²⁺チャネル(Cav)のα2δサブユニット(α2δ1, α2δ2)に結合し、Ca²⁺チャネルの細胞表面での発現量およびCa²⁺流入を抑制することにより、グルタミン酸など興奮性神経伝達物質の遊離を抑制し、過剰興奮した神経を鎮静化する。この他、脊髄後根神経節(DRG)からシナプス前終末へのCa²⁺チャネルの軸索輸送を抑制することも報告されている(13頁参照)。
- (2) 「神経障害性疼痛」「線維筋痛症に伴う疼痛」に適応を有している。
- (3) 重大な副作用(20頁参照)として、めまい、傾眠、意識消失、心不全、肺水腫、横紋筋融解症、腎不全、血管浮腫、低血糖、間質性肺炎、ショック、アナフィラキシー、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群)、多形紅斑、劇症肝炎、肝機能障害があらわれることがある(頻度不明)。

3. 製品の製剤学的特性

- (1) 苦味との相性を考慮し、グレープフルーツ風味としています。
- (2) 苦味を軽減するため、有効成分を含む顆粒を胃溶性のマスキング剤※でコーティングしています。さらに、服用感を向上するため、D-マンニトールでコーティングしています。
※アミノアルキルメタクリレートコポリマーE
- (3) 識別性を向上させるため、錠剤両面にインクジェットでカナ印字している。
- (4) PTPシート表面には薬剤の判別を容易にするため、1錠単位で「プレガバリン」、規格を表記している。
- (5) PTPシート裏面には視認性向上のため、2錠単位で製品名を表記している。また、利便性向上のため、1錠単位でGS1コードを表記している。

4. 適正使用に関して周知すべき特性

適正使用に関する資材、最適使用推進ガイドライン等	有無
RMP	無
追加のリスク最小化活動として作成されている資材	無
最適使用推進ガイドライン	無
保険適用上の留意事項通知	無

5. 承認条件及び流通・使用上の制限事項

- (1) 承認条件
該当しない
- (2) 流通・使用上の制限事項
該当しない

6. RMPの概要

該当しない

II. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名

プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」

プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」

プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」

(2) 洋名

Pregabalin OD

(3) 名称の由来

「有効成分」+「剤形」+「含量」+「屋号」より命名した。

2. 一般名

(1) 和名（命名法）

プレガバリン (JAN)

(2) 洋名（命名法）

Pregabalin (JAN)

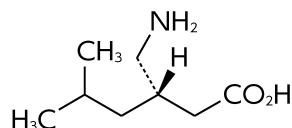
pregabalin (INN)

(3) ステム

gab : gabamimetic agents

3. 構造式又は示性式

構造式：



4. 分子式及び分子量

分子式：C₈H₁₇NO₂

分子量：159.23

5. 化学名（命名法）又は本質

(3*S*)-3-(Aminomethyl)-5-methylhexanoic acid

6. 慣用名、別名、略号、記号番号

該当しない

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。

(2) 溶解性

各種溶媒における溶解度

溶媒	日局の溶解度表記
エタノール(99.5)	極めて溶けにくい
水	やや溶けにくい

(3) 吸湿性

該当資料なし

(4) 融点(分解点)、沸点、凝固点

該当資料なし

(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、定量法

確認試験法

(1) 赤外吸収スペクトル測定法（臭化カリウム錠剤法）

本品のスペクトルと本品の参照スペクトルを比較するとき、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。

(2) 液体クロマトグラフィー

試料溶液及び標準溶液から得た主ピークの保持時間は等しい。

定量法

液体クロマトグラフィー

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

(1) 剤形の区別

区別：OD 錠

(2) 製剤の外観及び性状

販売名	外形	性状
プレガバリンOD錠 25mg 「ケミファ」		白色の素錠
直径：6.0mm 厚さ：3.0mm 重量：80mg		
プレガバリンOD錠 75mg 「ケミファ」		白色の素錠
直径：8.0mm 厚さ：4.2mm 重量：190mg		
プレガバリンOD錠 150mg 「ケミファ」		白色の素錠
直径：10.0mm 厚さ：5.5mm 重量：380mg		

(3) 識別コード

	プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」	プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」	プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」
識別コード	プレガバリン OD/25 ケ ミファ	プレガバリン OD 75 ケミ ファ/プレガバリン OD 75 ケミファ	プレガバリン OD 150 ケ ミファ/プレガバリン OD 150 ケミファ
記載場所	錠剤、PTP シート		

(4) 製剤の物性

該当資料なし

(5) その他

該当しない

2. 製剤の組成

(1) 有効成分（活性成分）の含量及び添加剤

	プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」	プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」	プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」
有効成分 (1錠中)	1錠中プレガバリン 25mg 含有	1錠中プレガバリン 75mg 含有	1錠中プレガバリン 150mg 含有
添加物	D-マンニトール、軽質無水ケイ酸、クロスポビドン、ヒドロキシプロピルセルロース、粉末還元麦芽糖水アメ、ステアリン酸カルシウム、サッカリンナトリウム水和物、アミノアルキルメタクリレートコポリマーE、結晶セルロース、香料、プロピレングリコール、スクラロース		

(2) 電解質等の濃度

該当しない

(3) 熱量

該当しない

3. 添付溶解液の組成及び容量

該当しない

4. 力価

該当しない

5. 混入する可能性のある夾雜物

該当資料なし

6. 製剤の各種条件下における安定性¹⁾²⁾

(1) プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」

試験名	保存条件	保存期間	保存形態	結果
加速試験	40±1°C、 75±5%RH	6ヵ月	PTP包装(ピロー包装入り)、 バラ包装	規格内
無包装 安定性試験 ①	40±2°C	3ヵ月	褐色ガラス瓶(密栓)	規格内
	30±2°C、 75±5%RH	3ヵ月	褐色ガラス瓶(開栓)	硬度低下(規格外)
	総照度 120万lx・hr	約50日	開放	規格内
	成り行き環境	3ヵ月	開放	規格内
無包装 安定性試験 ②	25°C、 60%RH	3ヵ月	褐色ガラス瓶(開栓)	硬度低下(規格内)

測定項目：性状、確認試験、純度試験、製剤均一性、崩壊性、溶出性、定量法〈加速試験〉

：性状、純度試験、溶出性、定量法、硬度〈無包装試験①〉

：硬度〈無包装試験②〉

(2) プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」

試験名	保存条件	保存期間	保存形態	結果
加速試験	40±1°C、 75±5%RH	6ヵ月	PTP包装(ピロー包装入り)、 バラ包装	規格内
無包装 安定性試験 ①	40±2°C	3ヵ月	褐色ガラス瓶(密栓)	規格内
	30±2°C、 75±5%RH	3ヵ月	褐色ガラス瓶(開栓)	硬度低下(規格外)
	総照度 120万lx・hr	約50日	開放	規格内
	成り行き環境	3ヵ月	開放	規格内
無包装 安定性試験 ②	25°C、 60%RH	3ヵ月	褐色ガラス瓶(開栓)	硬度低下(規格内)

測定項目：性状、確認試験、純度試験、製剤均一性、崩壊性、溶出性、定量法〈加速試験〉

：性状、純度試験、溶出性、定量法、硬度〈無包装試験①〉

：硬度〈無包装試験②〉

(3) プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」

試験名	保存条件	保存期間	保存形態	結果
加速試験	40±1°C、 75±5%RH	6ヵ月	PTP包装（ピロ一包装入り）	規格内
無包装 安定性試験 ①	40±2°C	3ヵ月	褐色ガラス瓶（密栓）	規格内
	30±2°C、 75±5%RH	3ヵ月	褐色ガラス瓶（開栓）	硬度低下（規格外）
	総照度 120万lx・hr	約50日	開放	規格内
	成り行き環境	3ヵ月	開放	規格内
無包装 安定性試験 ②	25°C、 60%RH	3ヵ月	褐色ガラス瓶（開栓）	硬度低下（規格内）

測定項目：性状、確認試験、純度試験、製剤均一性、崩壊性、溶出性、定量法（加速試験）

：性状、純度試験、溶出性、定量法、硬度（無包装試験①）

：硬度（無包装試験②）

7. 調製法及び溶解後の安定性

該当しない

8. 他剤との配合変化（物理化学的变化）

該当しない

9. 溶出性³⁾

溶出挙動における類似性

本製剤は、「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン」及び「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性ガイドライン」(平成24年2月29日 薬食審査発0229第10号)に準拠。

1) プレガバリンOD錠25mg「ケミファ」

(方法) パドル法

試験条件：回転数50rpm

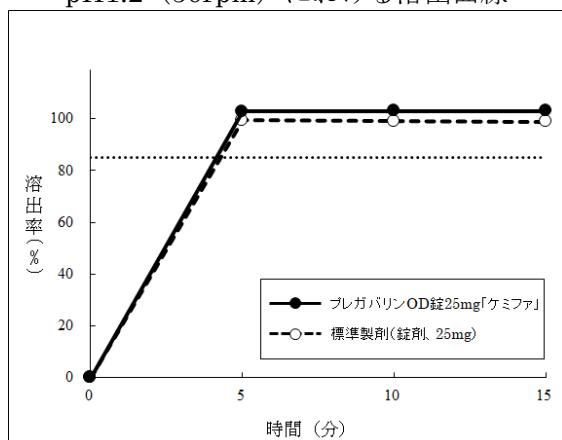
試験液：pH1.2、pH5.0、pH6.8、水

判定基準：

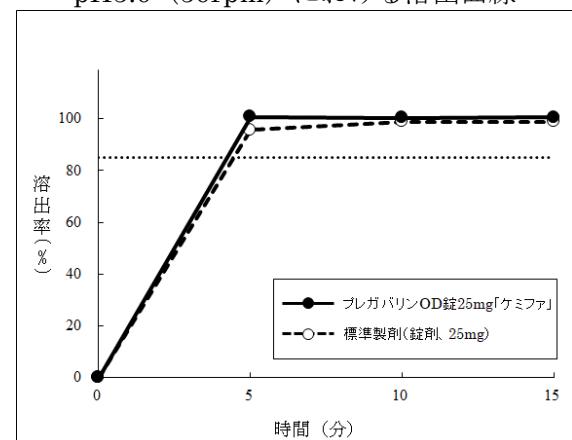
回転数	試験液	標準製剤の平均溶出率結果	判定基準
50rpm	pH1.2	15分以内に平均85%以上溶出した。	試験製剤が15分以内に平均85%以上溶出するか、又は15分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率±15%以内の範囲にある。
	pH5.0		
	pH6.8		
	水		

(結果) 全ての試験液において判定基準を満たし、標準製剤と類似性を有することが確認された。

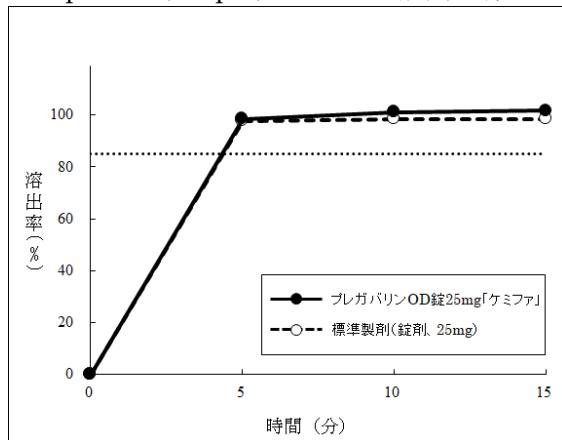
pH1.2 (50rpm) における溶出曲線



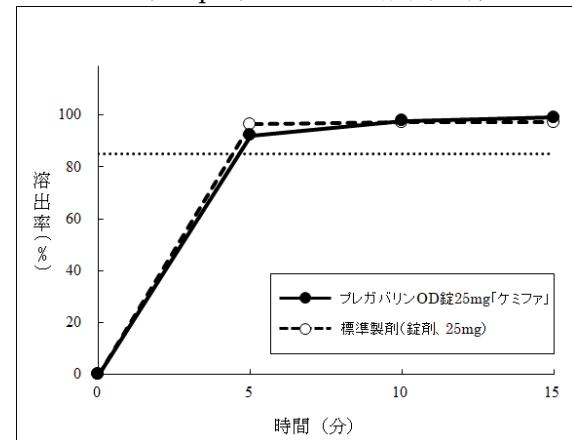
pH5.0 (50rpm) における溶出曲線



pH6.8 (50rpm) における溶出曲線



水 (50rpm) における溶出曲線



2) プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」

(方法) パドル法

試験条件：回転数50rpm

試験液： pH1.2、pH5.0、pH6.8、水

判定基準：

①平均溶出率

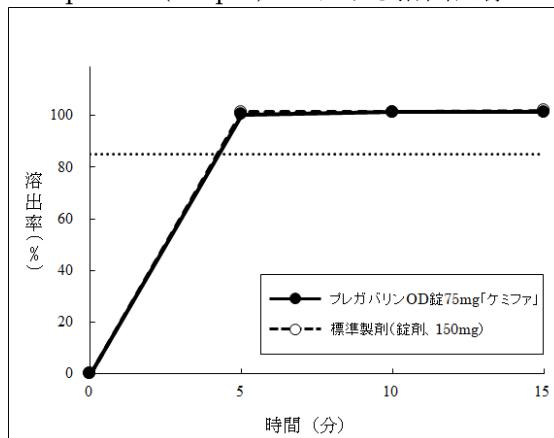
回転数	試験液	標準製剤の平均溶出率結果	判定基準
50rpm	pH1.2	15分以内に平均85%以上溶出した。	試験製剤が15分以内に平均85%以上溶出するか、又は15分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率±10%の範囲にある。
	pH5.0		
	pH6.8		
	水		

②個々の溶出率

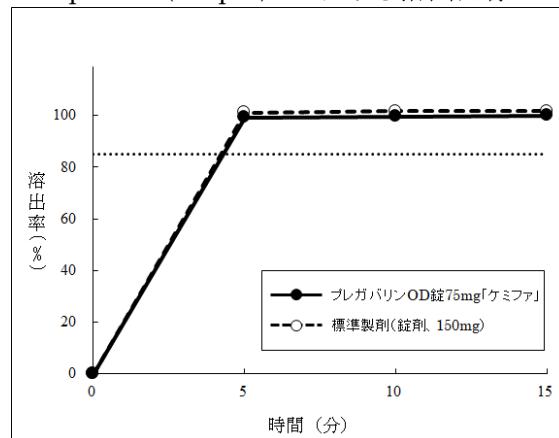
回転数	試験液	判定基準
50rpm	pH1.2	試験製剤の平均溶出率±15%の範囲を超えるものが12個中1個以下で、±25%の範囲を超えるものがない。
	pH5.0	
	pH6.8	
	水	

(結果) 全ての試験液において判定基準を満たし、標準製剤と同等性を有することが確認された。

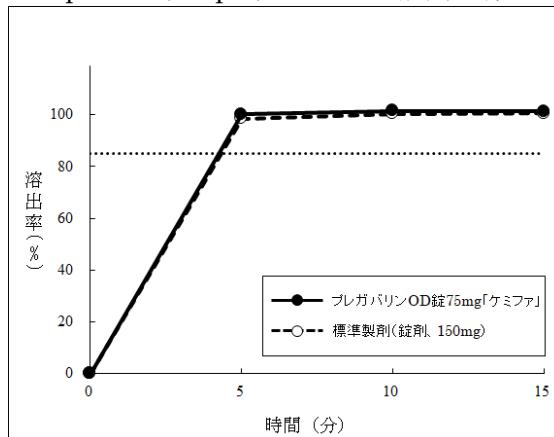
pH1.2 (50rpm) における溶出曲線



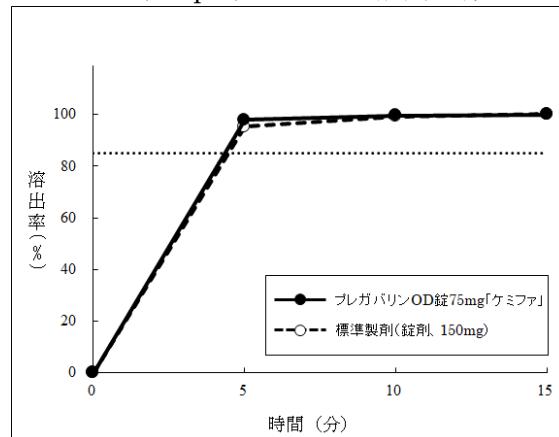
pH5.0 (50rpm) における溶出曲線



pH6.8 (50rpm) における溶出曲線



水 (50rpm) における溶出曲線



3) プレガバリン OD錠 150mg 「ケミファ」

(方法) パドル法

試験条件：回転数50rpm

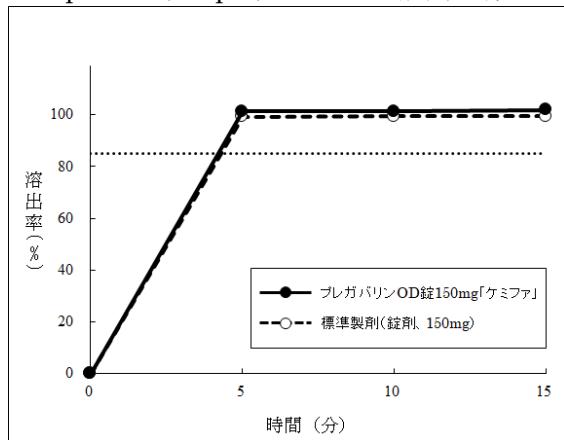
試験液： pH1.2、pH5.0、pH6.8、水

判定基準：

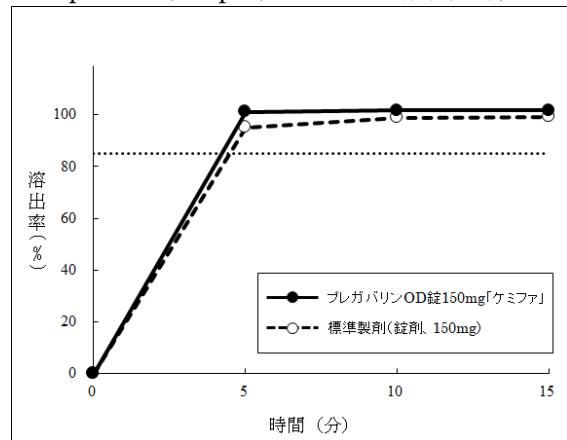
回転数	試験液	標準製剤の平均溶出率結果	判定基準
50rpm	pH1.2	15分以内に平均85%以上溶出した。	試験製剤が15分以内に平均85%以上溶出するか、又は15分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率±15%以内の範囲にある。
	pH5.0		
	pH6.8		
	水		

(結果) 全ての試験液において判定基準を満たし、標準製剤と類似性を有することが確認された。

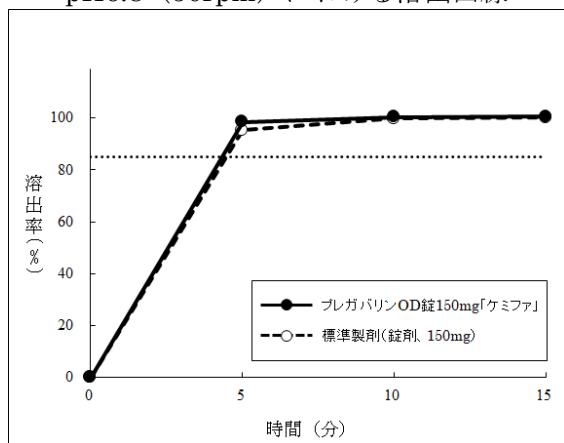
pH1.2 (50rpm) における溶出曲線



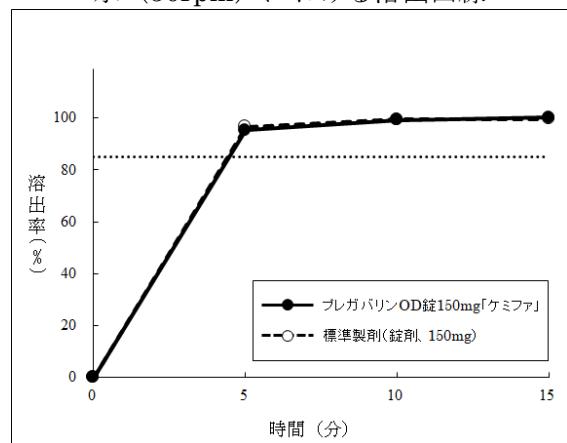
pH5.0 (50rpm) における溶出曲線



pH6.8 (50rpm) における溶出曲線



水 (50rpm) における溶出曲線



10. 容器・包装

(1) 注意が必要な容器・包装、外観が特殊な容器・包装に関する情報

該当しない

(2) 包装

プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」 : 100錠 (10錠×10)

500錠 (10錠×50)

500錠 (バラ)

プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」 : 100錠 (10錠×10)

500錠 (10錠×50)

500錠 (バラ)

プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」 100錠 (10錠×10)

(3) 予備容量

該当しない

(4) 容器の材質

プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」 : 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(容器)、ポリプロピレン(キャップ)

プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」 : 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(容器)、ポリプロピレン(キャップ)

プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」 PTP 包装

ポリ塩化ビニルフィルム、アルミニウム箔

11. 別途提供される資材類

該当資料なし

12. その他

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

神経障害性疼痛、線維筋痛症に伴う疼痛

2. 効能又は効果に関連する注意

＜効能又は効果に関連する使用上の注意＞

線維筋痛症の診断は、米国リウマチ学会の分類（診断）基準等の国際的な基準に基づき慎重に実施し、確定診断された場合にのみ投与すること。

3. 用法及び用量

(1) 用法及び用量の解説

神経障害性疼痛

通常、成人には初期用量としてプレガバリン 1日 150mg を 1日 2回に分けて経口投与し、その後 1週間以上かけて 1日用量として 300mg まで漸増する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日最高用量は 600mg を超えないこととし、いずれも 1日 2回に分けて経口投与する。

線維筋痛症に伴う疼痛

通常、成人には初期用量としてプレガバリン 1日 150mg を 1日 2回に分けて経口投与し、その後 1週間以上かけて 1日用量として 300mg まで漸増した後、300～450mg で維持する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日最高用量は 450mg を超えないこととし、いずれも 1日 2回に分けて経口投与する。

(2) 用法及び用量の設定経緯・根拠

該当資料無し

4. 用法及び用量に関連する注意

＜用法及び用量に関連する使用上の注意＞

- 本剤の投与を中止する場合には、少なくとも 1週間以上かけて徐々に減量すること。（「VIII-6.重要な基本的注意とその理由」の項参照）
- 本剤は主として未変化体が尿中に排泄されるため、腎機能が低下している患者では、血漿中濃度が高くなり副作用が発現しやすくなるおそれがあるため、患者の状態を十分に観察し、慎重に投与する必要がある。腎機能障害患者に本剤を投与する場合は、下表に示すクレアチニクリアランス値を参考として本剤の投与量及び投与間隔を調節すること。また、血液透析を受けている患者では、クレアチニクリアランス値に応じた 1日用量に加えて、血液透析を実施した後に本剤の追加投与を行うこと。複数の用量が設定されている場合には、低用量から開始し、忍容性が確認され、効果不十分な場合に增量すること。なお、ここで示している用法及び用量はシミュレーション結果に基づくものであることから、各患者ごとに慎重に観察しながら、用法及び用量を調節すること。

神経障害性疼痛

クレアチニンクリアランス (mL/min)	≥60	≥30- < 60	≥15- < 30	<15	血液透析後の補充用量 ^{注)}
1日投与量	150～600mg	75～300mg	25～150mg	25～75mg	
初期用量	1回 75mg 1日 2回	1回 25mg 1日 3回 又は 1回 75mg 1日 1回	1回 25mg 1日 1回 もしくは 2回 又は 1回 50mg 1日 1回	1回 25mg 1日 1回	25 又は 50mg
維持量	1回 150mg 1日 2回	1回 50mg 1日 3回 又は 1回 75mg 1日 2回	1回 75mg 1日 1回	1回 25 又は 50mg 1日 1回	50 又は 75mg
最高投与量	1回 300mg 1日 2回	1回 100mg 1日 3回 又は 1回 150mg 1日 2回	1回 75mg 1日 2回 又は 1回 150mg 1日 1回	1回 75mg 1日 1回	100 又は 150mg

注) 2日に 1回、本剤投与 6 時間後から 4 時間血液透析を実施した場合のシミュレーション結果に基づく。

線維筋痛症に伴う疼痛

クレアチニンクリアランス(mL/min)	≥ 60	$\geq 30 < 60$	$\geq 15 < 30$	< 15	血液透析後の補充用量 ^{注)}
1日投与量	150～450mg	75～225mg	25～150mg	25～75mg	
初期用量	1回 75mg 1日 2回	1回 25mg 1日 3回 又は 1回 75mg 1日 1回	1回 25mg 1日 1回 もしくは 2回 又は 1回 50mg 1日 1回	1回 25mg 1日 1回	25 又は 50mg
維持量	1回 150mg 1日 2回	1回 50mg 1日 3回 又は 1回 75mg 1日 2回	1回 75mg 1日 1回	1回 25 又は 50mg 1日 1回	50 又は 75mg
維持量 (最高投与量)	1回 225mg 1日 2回	1回 75mg 1日 3回	1回 100 もしくは 125mg 1日 1回 又は 1回 75mg 1日 2回	1回 50 又は 75mg 1日 1回	75 又は 100mg

注) 2日に1回、本剤投与6時間後から4時間血液透析を実施した場合のシミュレーション結果に基づく。

3. 本剤は口腔内で崩壊するが、口腔粘膜からの吸収により効果発現を期待する製剤ではないため、唾液又は水で飲み込むこと。（「VIII-14.適用上の注意」の項参照）

5. 臨床成績

(1) 臨床データパッケージ

該当しない

(2) 臨床薬理試験

該当資料なし

(3) 用量反応探索試験

該当資料なし

(4) 検証的試験

1) 有効性検証試験

該当資料なし

2) 安全性試験

該当資料なし

(5) 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（一般使用成績調査、特定使用成績調査、使用成績比較調査）、製造販売後データベース調査、製造販売後臨床試験の内容

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調査・試験の概要

該当資料なし

(7) その他

VI. 薬効薬理に関する項目

1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群

ガバベンチン、ミロガバリン

注意：関連のある化合物の効能・効果等は最新の添付文書を参照すること

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序⁴⁾

中枢神経系において、シナプス前終末に存在する電位依存性 Ca²⁺チャネル (Cav) の $\alpha 2 \delta$ サブユニット ($\alpha 2 \delta 1$ 、 $\alpha 2 \delta 2$) に結合し、Ca²⁺チャネルの細胞表面での発現量および Ca²⁺流入を抑制することにより、グルタミン酸など興奮性神経伝達物質の遊離を抑制し、過剰興奮した神経を鎮静化する。この他、脊髄後根神経節 (DRG) からシナプス前終末への Ca²⁺チャネルの軸索輸送を抑制することも報告されている。

(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

(1) 治療上有効な血中濃度

該当資料なし

(2) 臨床試験で確認された血中濃度⁵⁾

生物学的同等性試験

本試験は「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン（平成24年2月29日薬食審査発0229第10号）」に準拠。

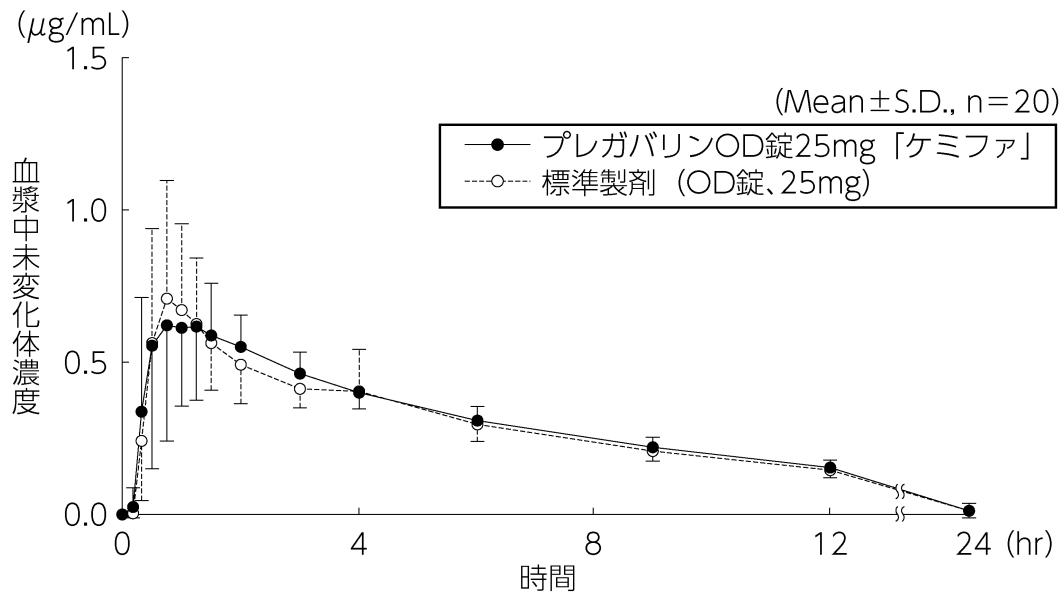
(1) プレガバリン OD錠 25mg 「ケミファ」

プレガバリン OD錠 25mg 「ケミファ」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ1錠（プレガバリンとして25mg）健康成人男子に絶食単回経口投与（水なしで服用及び水で服用）して血漿中未変化体濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ（AUC、Cmax）について90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、 $\log(0.80) \sim \log(1.25)$ の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。

1) 水なしで服用

	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC ₀₋₂₄ ($\mu\text{g} \cdot \text{hr}/\text{mL}$)	Cmax ($\mu\text{g}/\text{mL}$)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
プレガバリン OD錠 25mg 「ケミファ」	4.9783 ± 0.7488	0.8833 ± 0.2619	1.27 ± 0.80	5.99 ± 0.66
標準製剤 (OD錠、25mg)	4.7633 ± 0.6650	0.9073 ± 0.1862	1.13 ± 0.80	5.97 ± 0.61

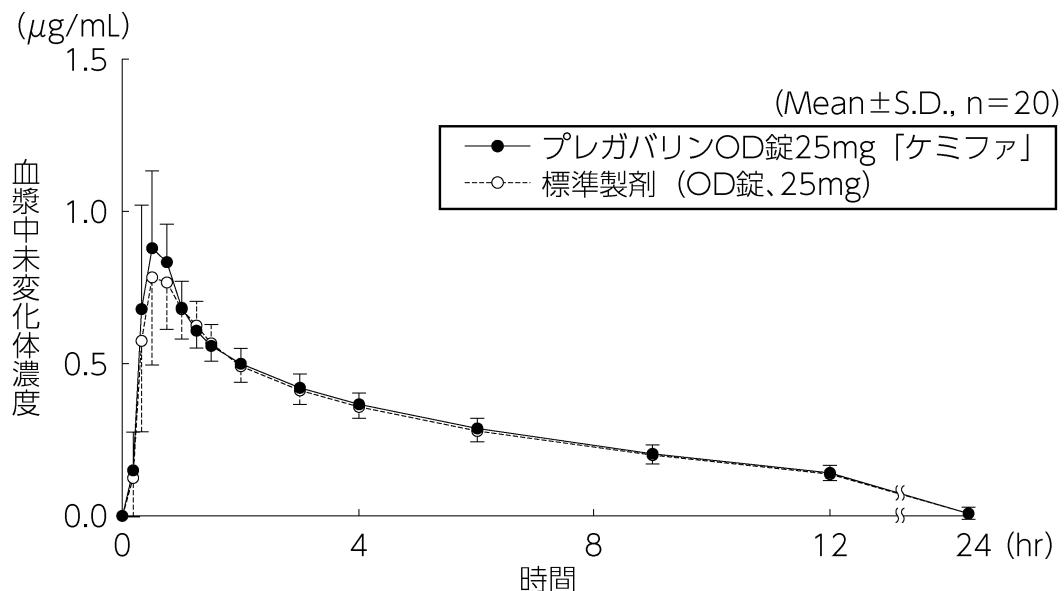
(Mean \pm S.D., n=20)



2) 水で服用

	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC ₀₋₂₄ ($\mu\text{g} \cdot \text{hr}/\text{mL}$)	Cmax ($\mu\text{g}/\text{mL}$)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」	4.8344 ± 0.5945	0.9511 ± 0.2163	0.56 ± 0.15	5.89 ± 0.70
標準製剤 (OD 錠、25mg)	4.7192 ± 0.5869	0.8820 ± 0.1874	0.67 ± 0.30	5.93 ± 0.77

(Mean \pm S.D., n=20)



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。

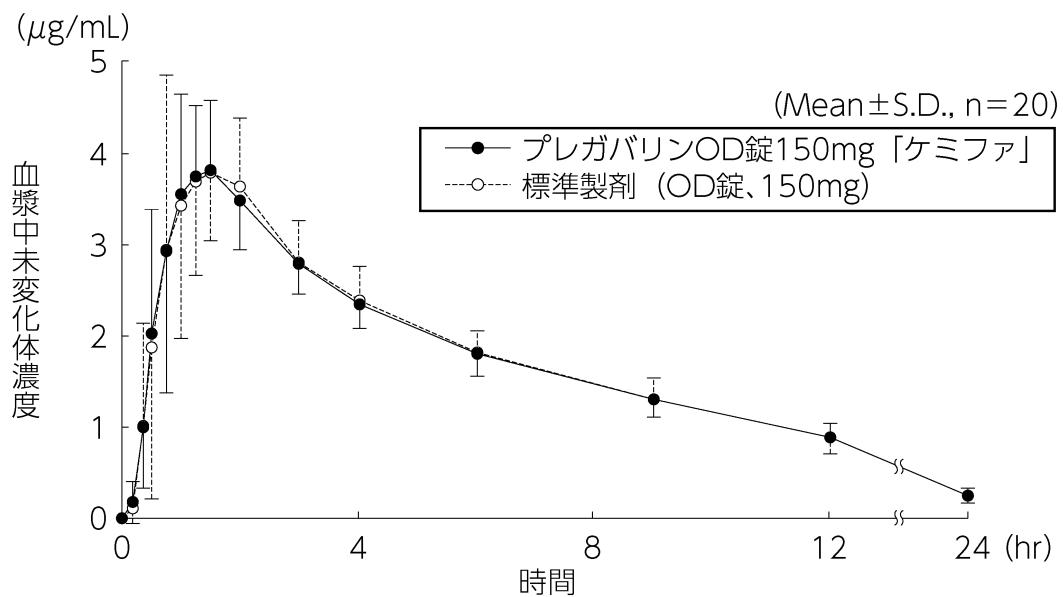
(2) プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」

プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ 1 錠（プレガバリンとして 150mg）健康成人男子に絶食単回経口投与（水なしで服用及び水で服用）して血漿中未変化体濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ（AUC、Cmax）について 90% 信頼区間法にて統計解析を行った結果、log (0.80) ~ log (1.25) の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。

1) 水なしで服用

	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC ₀₋₂₄ ($\mu\text{g} \cdot \text{hr}/\text{mL}$)	Cmax ($\mu\text{g}/\text{mL}$)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」	30.0843 ± 3.0070	4.5644 ± 0.7186	1.44 ± 0.58	6.25 ± 0.80
標準製剤 (OD 錠、150mg)	30.2017 ± 3.6244	4.7465 ± 0.6275	1.28 ± 0.48	6.23 ± 0.78

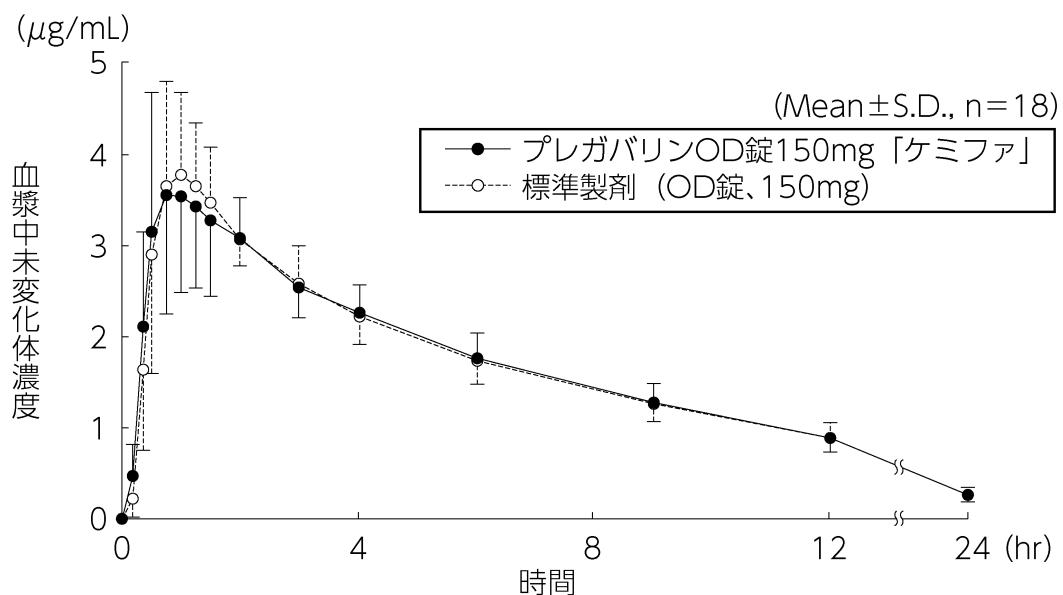
(Mean \pm S.D., n=20)



2) 水で服用

	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC ₀₋₂₄ (μg · hr/mL)	C _{max} (μg/mL)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
プレガバリン OD錠 150mg「ケミファ」	29.6372 ±3.6014	4.1660 ±0.8512	1.07 ±0.79	6.49 ±0.76
標準製剤 (OD錠、150mg)	29.5840 ±3.2165	4.2991 ±0.6463	1.03 ±0.55	6.73 ±0.81

(Mean±S.D., n=18)



血漿中濃度並びに AUC、C_{max} 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。

(3) プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」

プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」は、「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性試験ガイドライン」に基づき、プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」を標準製剤としたとき、溶出挙動が等しく、生物学的に同等とみなされた。

(3) 中毒域

該当資料なし

(4) 食事・併用薬の影響

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) 消失速度定数⁴⁾

$0.1170 \pm 0.0128/\text{hr}$

(健康成人男子、プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」を絶食単回投与（水なし）)

$0.1193 \pm 0.0143/\text{hr}$

(健康成人男子、プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」を絶食単回投与（水あり）)

$0.1125 \pm 0.0137/\text{hr}$

(健康成人男子、プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」を絶食単回投与（水なし）)

$0.1081 \pm 0.0127/\text{hr}$

(健康成人男子、プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」を絶食単回投与（水あり）)

(4) クリアランス

該当資料なし

(5) 分布容積

該当資料なし

(6) その他

3. 母集団（ポピュレーション）解析

(1) 解析方法

該当資料なし

(2) パラメータ変動要因

該当資料なし

4. 吸収

該当資料なし

5. 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

該当資料なし

(3) 乳汁への移行性

本剤はヒト母乳中への移行が認められている。

(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

(6) 血漿蛋白結合率

該当資料なし

6. 代謝

(1) 代謝部位及び代謝経路

該当資料なし

(2) 代謝に関する酵素（CYP 等）の分子種、寄与率

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活性化、存在比率

該当資料なし

7. 排泄

該当資料なし

8. トランスポーターに関する情報

該当資料なし

9. 透析等による除去率

該当資料なし

10. 特定の背景を有する患者

11. その他

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

設定されていない

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

「V.治療に関する項目」の項参照

4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由

「V.治療に関する項目」の項参照

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) 腎機能障害のある患者（「V-4.用法及び用量に関連する使用上の注意」の項参照）

(2) 重度のうつ血性心不全の患者

[心血管障害を有する患者において、うつ血性心不全があらわれることがある。（「VIII-8.副作用」の項参照）]

(3) 高齢者（「VIII-6.重要な基本的注意とその理由」及び「VIII-9.高齢者への投与」の項参照）

(4) 血管浮腫の既往がある患者（「VIII-8.副作用」の項参照）

6. 重要な基本的注意とその理由

重要な基本的注意

(1) 本剤の投与によりめまい、傾眠、意識消失等があらわれ、自動車事故に至った例もあるので、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。特に高齢者ではこれらの症状により転倒し骨折等を起こした例があるため、十分に注意すること。

(2) 本剤の急激な投与中止により、不眠、恶心、頭痛、下痢、不安及び多汗症等の離脱症状があらわれることがあるので、投与を中止する場合には、少なくとも1週間以上かけて徐々に減量すること。

(3) 本剤の投与により体重増加を来すことがあるので、肥満に注意し、肥満の徵候があらわれた場合は、食事療法、運動療法等の適切な処置を行うこと。特に、投与量の増加、あるいは長期投与に伴い体重増加が認められることがあるため、定期的に体重計測を実施すること。

(4) 本剤の投与により、弱視、視覚異常、霧視、複視等の眼障害が生じる可能性があるので、診察時に、眼障害について問診を行う等注意し、異常が認められた場合には適切な処置を行うこと。（「VIII-15.その他の注意」の項参照）

(5) 本剤による神経障害性疼痛の治療は原因療法ではなく対症療法であることから、疼痛の原因となる疾患の診断及び治療を併せて行い、本剤を漫然と投与しないこと。

7. 相互作用

(1) 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
中枢神経抑制剤 オピオイド系鎮痛剤	呼吸不全、昏睡がみられたとの報告がある。	機序不明
オキシコドン ロラゼパム アルコール（飲酒）	認知機能障害及び粗大運動機能障害に対して本剤が相加的に作用するおそれがある。	相加的な作用による
血管浮腫を引き起こす薬剤（アンジオテンシン変換酵素阻害薬等）	血管浮腫との関連性が示されている薬剤を服用している患者では、血管浮腫（顔面、口、頸部の腫脹など）を発症するリスクが高まるおそれがある。	機序不明
末梢性浮腫を引き起こす薬剤（チアゾリジン系薬剤等）	チアゾリジン系薬剤と本剤の併用により末梢性浮腫を発症するリスクが高まるおそれがある。また、チアゾリジン系薬剤は体重増加又は体液貯留を引き起こし、心不全が発症又は悪化することがあるため、本剤と併用する場合には慎重に投与すること。	機序不明

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

重大な副作用（頻度不明）

- 1) **めまい、傾眠、意識消失**：めまい、傾眠、意識消失があらわれ、転倒し骨折等に至ったとの報告があるので、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又は減量するなど、適切な処置を行うこと。
- 2) **心不全、肺水腫**：心不全、肺水腫があらわれるとの報告がある（特に心血管障害を有する患者）。心不全のリスクがある患者では、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) **横紋筋融解症**：横紋筋融解症があらわれることがあるので、観察を十分に行い、筋肉痛、脱力感、CK (CPK) 上昇、血中及び尿中ミオグロビン上昇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。また、横紋筋融解症による急性腎障害の発症に注意すること。
- 4) **腎不全**：腎不全があらわれるとの報告があるので、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。
- 5) **血管浮腫**：血管浮腫等の過敏症があらわれることがあるので、異常が認められた場合には、直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。
- 6) **低血糖**：低血糖があらわれることがあるので、脱力感、倦怠感、冷汗、振戦、意識障害等の低血糖症状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。
- 7) **間質性肺炎**：間質性肺炎があらわれることがあるので、咳嗽、呼吸困難、発熱等の臨床症状を十分に観察し、異常が認められた場合には胸部X線、胸部CT等の検査を実施すること。間質性肺炎が疑われた場合には投与を中止し、副腎皮質ホルモン剤の投与等の適切な処置を行うこと。
- 8) **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、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。
- 9) **皮膚粘膜眼症候群（Stevens-Johnson症候群）、多形紅斑**：皮膚粘膜眼症候群、多形紅斑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。

- 10) 劇症肝炎、肝機能障害：劇症肝炎、AST (GOT) 、ALT (GPT) 上昇等を伴う肝機能障害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。

(3) その他の副作用

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
血液及び リンパ系障害	好中球減少症、白血球減少症、血小板減少症
代謝及び 栄養障害	食欲不振、食欲亢進、高脂血症、高血糖
精神障害	不眠症、錯乱、失見当識、多幸気分、異常な夢、幻覚、うつ病、落ち着きのなさ、気分動搖、抑うつ気分、無感情、不安、リビドー消失、睡眠障害、思考異常、離人症、無オルガズム症、激越、喚語困難、リビドー亢進、パニック発作、脱抑制
神経系障害	浮動性めまい、頭痛、平衡障害、運動失調、振戦、注意力障害、感覺鈍麻、嗜眠、構語障害、記憶障害、健忘、錯覚、協調運動異常、鎮静、認知障害、ミオクローヌス、反射消失、ジスキネジー、精神運動亢進、体位性めまい、知覚過敏、味覚異常、灼熱感、失神、精神的機能障害、会話障害、昏迷、嗅覚錯誤、書字障害
眼障害	霧視、複視、視力低下、視覚障害、網膜出血、視野欠損、眼部腫脹、眼痛、眼精疲労、流涙増加、光視症、斜視、眼乾燥、眼振、眼刺激、散瞳、動搖視、深径覚の変化、視覚の明るさ、角膜炎
耳及び 迷路障害	回転性めまい、耳鳴、聴覚過敏
心臓障害	動悸、第一度房室ブロック、頻脈、洞性不整脈、洞性徐脈、心室性期外収縮、洞性頻脈
血管障害	高血圧、低血圧、ほてり
呼吸器、胸郭 及び縦隔障害	呼吸困難、鼻咽頭炎、咳嗽、いびき、鼻出血、鼻炎、鼻乾燥、鼻閉、咽喉絞扼感
胃腸障害	便秘、悪心、下痢、腹痛、嘔吐、腹部膨満、消化不良、鼓腸、胃炎、胃不快感、口内炎、流涎過多、胃食道逆流性疾患、膵炎、舌腫脹、腹水、嚥下障害
皮膚及び 皮下組織障害	発疹、そう痒症、湿疹、眼窩周囲浮腫、多汗症、冷汗、蕁麻疹、脱毛、丘疹
筋骨格系及び 結合組織障害	筋力低下、筋痙攣、関節腫脹、四肢痛、背部痛、筋肉痛、重感、関節痛、筋骨格硬直
腎及び 尿路障害	尿失禁、排尿困難、尿閉、乏尿
生殖系及び 乳房障害	乳房痛、勃起不全、女性化乳房、射精遅延、性機能不全、無月経、乳房分泌、月経困難症、乳房肥大
全身障害及び 投与局所様態	浮腫、口渴、疲労、異常感、歩行障害、顔面浮腫、無力症、疼痛、圧痕浮腫、倦怠感、胸痛、発熱、冷感、悪寒、易刺激性、酩酊感、胸部絞扼感
傷害、中毒及 び処置合併症	転倒・転落
臨床検査	体重増加、血中 CPK (CK) 増加、ALT (GPT) 増加、AST (GOT) 増加、血中アミラーゼ増加、血中クレアチニン増加、体重減少、血中尿酸増加、血中カリウム減少

- (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
- 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

副作用

- (1) 重大な副作用（頻度不明）
- 8) 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、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。
- 9) 皮膚粘膜眼症候群（Stevens-Johnson症候群）、多形紅斑：皮膚粘膜眼症候群、多形紅斑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。

9. 高齢者への投与

高齢者では腎機能が低下していることが多いため、クレアチニクリアランス値を参考に投与量、投与間隔を調節するなど、慎重に投与すること。（「V-2.用法及び用量に関する使用上の注意」、「VIII-5.慎重投与内容とその理由」の項参照）また、高齢者ではめまい、傾眠、意識消失等により転倒し骨折等を起こした例があるため、十分に注意すること。（「VIII-6.重要な基本的注意とその理由」、「VIII-8.副作用（2）重大な副作用と初期症状」の項参照）

10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

- (1) 妊婦
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。動物実験で、胎児異常（低体重、限局性浮腫の発生率上昇、骨格変異、骨化遅延等）、出生児への影響（体重低下、生存率の低下、聴覚性驚愕反応の低下、発育遅延、生殖能に対する影響等）が報告されている。]
- (2) 授乳婦
授乳中の婦人には、本剤投与中は授乳を避けさせること。
[本剤はヒト母乳中への移行が認められている。]

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。（国内臨床試験において使用経験はない）
[幼若ラットでは本薬の感受性が高く、最大臨床用量（600mg/日）と同等の曝露において、中枢神経症状（自発運動亢進及び歯ぎしり）及び成長への影響（一過性の体重増加抑制）が報告されている。また、最大臨床用量の2倍を超える曝露で聴覚性驚愕反応の低下が、約5倍の曝露で発情休止期の延長が報告されている。]

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当しない

13. 過量投与

(1) 症状

15gまでの過量投与例が報告されており、過量投与時にみられた主な症状は、情動障害、傾眠、錯乱状態、抑うつ、激越、落ち着きのなさ、痙攣発作である。

(2) 処置

対症療法を行う。本剤は血液透析により除去されることから、発現している症状の程度に応じて血液透析の実施を考慮すること。

14. 適用上の注意

(1) 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。]

(2) 服用時 : 本剤は舌の上にのせ唾液を湿潤させ、唾液のみで服用可能である。また、水で服用することもできる。

15. その他の注意

(1) 海外で実施された本剤を含む複数の抗てんかん薬における、てんかん、精神疾患等を対象とした 199 のプラセボ対照臨床試験の検討結果において、自殺念慮及び自殺企図の発現のリスクが、抗てんかん薬の服用群でプラセボ群と比較して約 2 倍高く（抗てんかん薬服用群 : 0.43%、プラセボ群 : 0.24%）、抗てんかん薬の服用群では、プラセボ群と比べ 1000 人あたり 1.9 人多いと計算された（95% 信頼区間 : 0.6-3.9）。また、てんかん患者のサブグループでは、プラセボ群と比べ 1000 人あたり 2.4 人多いと計算されている^{注)}。

注) 本剤は海外で抗てんかん薬として承認されているが、本邦における本剤の効能又は効果は「神経障害性疼痛、線維筋痛症に伴う疼痛」である。

(2) 2 年間のマウスがん原性試験において、最大臨床用量での平均ヒト曝露量の 6 倍以上の曝露量に相当する本薬の投与により、用量依存的に血管肉腫の発生率が増加したとの報告がある。

(3) 2 年間のラットがん原性試験において、最大臨床用量での平均ヒト曝露量の 5 倍以上の曝露量に相当する本薬の投与により、加齢アルビノラットに通常認められる網膜萎縮の発現率が増加したとの報告がある。また、ラットを用いた組織分布試験において、水晶体での ¹⁴C-プレガバリン由来放射能の消失は血液及びほとんどの組織にくらべ緩徐であったが、ラット 13 及び 52 週間反復投与毒性試験では水晶体に対する影響は認められなかった。眼に関する副作用の発現率はプラセボ群より高く、神経障害性疼痛を対象とした 13~16 週間投与のプラセボ対照試験（3 試験併合）のプラセボ群では 3.8% に対し、本剤群（150~600mg/日）で 10.6%、長期投与試験（3 試験併合）では 10.2%、線維筋痛症を対象とした 16 週間投与のプラセボ対照試験のプラセボ群では 2.8% に対し、本剤群（300~450mg/日）で 9.2%、長期投与試験では 9.4% であった。

(4) 雄ラットの受胎能及び初期胚発生に関する試験において、最大臨床用量での平均ヒト曝露量の 28 倍以上の曝露量に相当する本薬の投与により、胎児異常の発生頻度が増加したとの報告がある。

16. その他

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」の項参照

(2) 安全性薬理試験

該当資料なし

(3) 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) 遺伝毒性試験

該当資料なし

(4) がん原生試験

該当資料なし

(5) 生殖発生毒性試験

該当資料なし

(6) 局所刺激性毒性

該当資料なし

(7) 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：プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」：処方箋医薬品^{注)}
プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」：処方箋医薬品^{注)}
プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」：処方箋医薬品^{注)}

注) 注意-医師等の処方箋により使用すること

有効成分：プレガバリン 該当しない

2. 有効期間

有効期間：3 年

3. 包装状態での貯法

室温保存

4. 取扱い上の注意

該当資料なし

5. 患者向け資材

患者向医薬品ガイド：あり

くすりのしおり：あり

6. 同一成分・同効薬

同一成分薬：リリカカプセル 25mg・75mg・150mg
リリカ OD 錠 25mg・75mg・150mg

同 効 薬：エパルレstatt、メキシレチン塩酸塩、ワクシニアウイルス接種家兎炎症皮膚抽出液含有製剤、デュロキセチン塩酸塩、ミロガバリンベシル酸塩等

7. 國際誕生年月日

該当しない

8. 製造販売承認年月日及び承認番号、薬価基準収載年月日、販売開始年月日

販売名	製造販売承認年月日	承認番号	薬価基準収載年月日	販売開始年月日
プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」	2020 年 8 月 17 日	30200AMX00835000	2020 年 12 月 11 日	2020 年 12 月 11 日
プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」	2020 年 8 月 17 日	30200AMX00836000	2020 年 12 月 11 日	2020 年 12 月 11 日
プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」	2020 年 8 月 17 日	30200AMX00837000	2020 年 12 月 11 日	2020 年 12 月 11 日

9. 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

10. 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

11. 再審査期間

該当しない

12. 投薬期間制限に関する情報

本剤は、投薬期間に関する制限は定められていない。

13. 各種コード

販売名	厚生労働省薬価基準 収載医薬品コード	識別医薬品コード (YJ コード)	HOT(9 桁) 番号	レセプト電算処理 システム用コード
プレガバリン OD 錠 25mg 「ケミファ」	1190017F1142	1190017F1142	128262701	622826201
プレガバリン OD 錠 75mg 「ケミファ」	1190017F2149	1190017F2149	128263401	622826301
プレガバリン OD 錠 150mg 「ケミファ」	1190017F3145	1190017F3145	128264101	622826401

14. 保険給付上の注意

本剤は診療報酬上の後発医薬品である。

XI. 文献

1. 引用文献

- 1) 日本ケミファ株式会社：安定性に関する資料（社内資料）
- 2) 日本ケミファ株式会社：無包装状態・PTP 包装品の安定性に関する資料（社内資料）
- 3) 日本ケミファ株式会社：溶出に関する資料（社内資料）
- 4) 田中千賀子、他編：NEW 薬理学，改訂第 7 版，369，南江堂，東京，2017
- 5) 日本ケミファ株式会社：生物学的同等性に関する資料（社内資料）
- 6) 日本ケミファ株式会社：粉碎後の安定性に関する資料（社内資料）

2. その他の参考文献

XII. 参考資料

1. 主な外国での発売状況
該当しない
2. 海外における臨床支援情報
該当資料なし

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。

掲載根拠：「医療用医薬品の販売情報提供活動に関するガイドラインに関するQ&Aについて（その3）」（令和元年9月6日付 厚生労働省医薬・生活衛生局監視指導・麻薬対策課 事務連絡）

(1) 粉砕

粉砕後の安定性試験⁶⁾

販売名	保存条件	保存期間	保存形態	結果
プレガバリンOD錠 25mg 「ケミファ」	成り行き温・湿度	1ヵ月	開放	規格内
	30±2°C 75±5%RH	1ヵ月	遮光・開放	規格内
	総照度 60万lx・hr	約25日	開放	規格内
プレガバリンOD錠 75mg 「ケミファ」	成り行き温・湿度	1ヵ月	開放	規格内
	30±2°C 75±5%RH	1ヵ月	遮光・開放	規格内
	総照度 60万lx・hr	約25日	開放	規格内
プレガバリンOD錠 150mg 「ケミファ」	成り行き温・湿度	1ヵ月	開放	規格内
	30±2°C 75±5%RH	1ヵ月	遮光・開放	規格内
	総照度 60万lx・hr	約25日	開放	規格内

試験項目：純度試験、溶出性、定量法、外観

(2) 崩壊・懸濁性及び経管投与チューブの通過性

個別に照会すること

照会先：日本ケミファ株式会社 くすり相談室

TEL. 0120-47-9321 03-3863-1225/FAX. 03-3861-9567

受付時間：8:45～17:30（土日祝祭日を除く）

2. その他の関連資料

A-680