

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

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「杏林」

プレガバリンOD錠75mg「杏林」

プレガバリンOD錠150mg「杏林」

PREGABALIN OD Tablets

（プレガバリン口腔内崩壊錠）

剤形	素錠（口腔内崩壊錠）
製剤の規制区分	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
規格・含量	プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」：1錠中、プレガバリン 25mg 含有 プレガバリン OD 錠 75mg 「杏林」：1錠中、プレガバリン 75mg 含有 プレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」：1錠中、プレガバリン 150mg 含有
一般名	和名：プレガバリン（JAN） 洋名：Pregabalin（JAN）
製造販売承認年月日 薬価基準収載・発売年月日	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 発売年月日：2020年12月11日
開発・製造販売（輸入）・ 提携・販売会社名	製造販売元：キョーリンリメディオ株式会社 販売元：杏林製薬株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	キョーリンリメディオ株式会社 学術部 TEL：0120-960189 FAX：0120-189099 受付時間：8時～22時（日、祝日、その他当社の休業日を除く） 医療関係者向けホームページ https://www.kyorin-rmd.co.jp/

本IFは2020年9月作成の添付文書の記載に基づき作成した。

最新の添付文書情報は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構ホームページ <https://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新たな 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的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 A 4 判、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、添付文書で赤字・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。
- ② IF 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。

【 I F の作成】

- ① I F 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。
- ② I F に記載する項目及び配列は日病薬が策定した I F 記載要領に準拠する。
- ③ 添付文書の内容を補完するとの I F 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、「 I F 記載要領 2013」と略す）により作成された I F 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（ P D F ）から印刷して使用する。企業での製本は必須ではない。

【 I F の発行】

- ① 「 I F 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、「 I F 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 I F が改訂される。

3. I F の利用にあたって

「 I F 記載要領 2013」においては、 P D F 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 I F 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、 I F の原点を踏まえ、医療現場に不足している情報や I F 作成時に記載し難い情報等については製薬企業の M R 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、 I F 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、 I F 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、 I F 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

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。 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ない。

また製薬企業は、 I F があくまでも添付文書を補完する情報資材であり、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	2. 薬物速度論的パラメータ	24
1. 開発の経緯	1	3. 吸収	24
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1	4. 分布	24
II. 名称に関する項目	2	5. 代謝	25
1. 販売名	2	6. 排泄	25
2. 一般名	2	7. トランスポーターに関する情報	25
3. 構造式又は示性式	2	8. 透析等による除去率	26
4. 分子式及び分子量	2	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目	27
5. 化学名(命名法)	2	1. 警告内容とその理由	27
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	2	2. 禁忌内容とその理由(原則禁忌を含む)	27
7. CAS登録番号	2	3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	27
III. 有効成分に関する項目	3	4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	27
1. 物理化学的性質	3	5. 慎重投与内容とその理由	27
2. 有効成分の各種条件下における安定性	3	6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	27
3. 有効成分の確認試験法	3	7. 相互作用	28
4. 有効成分の定量法	3	8. 副作用	29
IV. 製剤に関する項目	4	9. 高齢者への投与	31
1. 剤形	4	10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	32
2. 製剤の組成	4	11. 小児等への投与	32
3. 懸濁剤、乳剤の分散性に対する注意	5	12. 臨床検査結果に及ぼす影響	32
4. 製剤の各種条件下における安定性	5	13. 過量投与	32
5. 調製法及び溶解後の安定性	9	14. 適用上の注意	32
6. 他剤との配合変化(物理化学的変化)	10	15. その他の注意	33
7. 溶出性	10	16. その他	33
8. 生物学的試験法	14	IX. 非臨床試験に関する項目	34
9. 製剤中の有効成分の確認試験法	14	1. 薬理試験	34
10. 製剤中の有効成分の定量法	14	2. 毒性試験	34
11. 力価	14	X. 管理的事項に関する項目	35
12. 混入する可能性のある夾雑物	15	1. 規制区分	35
13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	15	2. 有効期間又は使用期限	35
14. その他	15	3. 貯法・保存条件	35
V. 治療に関する項目	16	4. 薬剤取扱い上の注意点	35
1. 効能又は効果	16	5. 承認条件等	36
2. 用法及び用量	16	6. 包装	36
3. 臨床成績	18	7. 容器の材質	36
VI. 薬効薬理に関する項目	19	8. 同一成分・同効薬	36
1. 薬理的に関連ある化合物又は化合物群	19	9. 国際誕生年月日	36
2. 薬理作用	19	10. 製造販売承認年月日及び承認番号	36
VII. 薬物動態に関する項目	20	11. 薬価基準収載年月日	36
1. 血中濃度の推移・測定法	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	36
		13. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容	37

14. 再審査期間	37
15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	37
16. 各種コード	37
17. 保険給付上の注意	37
XI. 文献	38
1. 引用文献	38
2. その他の参考文献	38
XII. 参考資料	39
1. 主な外国での発売状況	39
2. 海外における臨床支援情報	39
XIII. 備考	40
1. その他の関連資料	40

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

本剤は、後発医薬品として薬食発 1121 第 2 号(平成 26 年 11 月 21 日)に基づき、規格及び試験方法を設定、安定性試験、生物学的同等性試験を行い承認申請し、2020 年 8 月に承認を取得、2020 年 12 月に発売に至った。

なお、本剤は、後発医薬品として、大原薬品工業株式会社、共創未来ファーマ株式会社、キョーリンリメディオ株式会社の 3 社と共同開発を実施し、共同開発グループとして実施したデータを共有し、承認を得て上市に至った。

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

1) 本剤は水なしでも服用できる口腔内崩壊錠である。

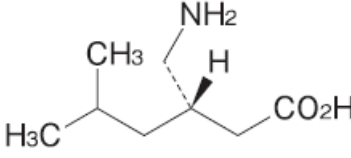
2) プレガバリンは、中枢神経系において、シナプス前終末に存在する電位依存性 Ca^{2+} チャネル(Cav)の $\alpha 2 \delta$ サブユニット($\alpha 2 \delta 1$ 、 $\alpha 2 \delta 2$)に結合し、 Ca^{2+} チャネルの細胞表面での発現量および Ca^{2+} 流入を抑制することにより、グルタミン酸など興奮性神経伝達物質の遊離を抑制し、過剰興奮した神経を鎮静化する。この他、脊髄後根神経節(DRG)からシナプス前終末への Ca^{2+} チャネルの軸索輸送を抑制することも報告されている。電位依存性 Ca^{2+} チャネルは、 $\alpha 1$ サブユニットの違いにより分類されるが、プレガバリンの作用点としてL、P/Q、N型が知られる。¹⁾

3) 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、肝機能障害が報告されている。

(VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目、8. 副作用(2)重大な副作用と初期症状の項を参照)

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 「杏林」 プレガバリン OD 錠 75mg 「杏林」 プレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」
(2) 洋名	PREGABALIN OD Tablets 25mg “KYORIN” PREGABALIN OD Tablets 75mg “KYORIN” PREGABALIN OD Tablets 150mg “KYORIN”
(3) 名称の由来	一般名+剤形+規格(含量)+「杏林」
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)
(3) ステム	GABA 類似化合物 : gab
3. 構造式又は示性式	
4. 分子式及び分子量	分子式 : $C_8H_{17}NO_2$ 分子量 : 159.23
5. 化学名(命名法)	(3S)-3-(Aminomethyl)-5-methylhexanoic acid (IUPAC)
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	特になし
7. CAS 登録番号	148553-50-8




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	水にやや溶けにくく、エタノール（99.5）に極めて溶けにくい。
(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	(1) 赤外吸収スペクトル測定法（臭化カリウム錠剤法） (2) 液体クロマトグラフィー
4. 有効成分の定量法	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、外観及び性状

販売名	プレガバリン OD錠 25mg 「杏林」	プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」	プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」
剤形	素錠		
色調	白色		
外観			
本体表示	プレガバリン OD 25 杏林	プレガバリン OD 75 杏林	プレガバリン OD 150 杏林
直径 (mm)	6.5	8.0	10.5
厚さ (mm)	3.4	4.6	5.7
重量 (mg)	100	210	420

(2) 製剤の物性

該当資料なし

(3) 識別コード

該当しない

(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

プレガバリン OD錠 25mg 「杏林」：1錠中、プレガバリン 25mg 含有
 プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」：1錠中、プレガバリン 75mg 含有
 プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」：1錠中、プレガバリン 150mg 含有

(2) 添加物

D-マンニトール、D-マンニトール・トウモロコシデンプン造粒物、結晶セルロース、クロスポビドン、スクラロース、モノステアリン酸グリセリン、ステアリン酸マグネシウム

(3) その他

特になし

IV. 製剤に関する項目

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	<p>【加速試験】²⁾</p> <p><保存条件> 40±1℃、75±5%RH</p> <p><試験検体> PTP 包装：PTP 包装（ポリ塩化ビニル、アルミ箔）、乾燥剤（塩化カルシウム）＋多層フィルム袋（ポリエチレン、アルミ箔及びポリエチレンテレフタレート）、紙箱 バラ包装：ポリエチレン容器、乾燥剤（シリカゲル）付きポリプロピレンキャップ、紙箱</p> <p><試験項目及び規格></p> <table border="1" data-bbox="541 882 1437 1610"> <thead> <tr> <th>試験項目</th> <th>規 格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>性状</td> <td>白色の素錠</td> </tr> <tr> <td>確認試験</td> <td>薄層クロマトグラフィーにより試験を行うとき、試料溶液から得た主スポット及び標準溶液から得たスポットの Rf 値は等しい。</td> </tr> <tr> <td>純度試験 (類縁物質)</td> <td>個々の類縁物質：0.2%以下 相対保持時間約 4.2 のプレガバリンラクタム以外の類縁物質の合計：0.3%以下</td> </tr> <tr> <td>製剤均一性</td> <td>含量均一性試験を行うとき、適合する。 (判定値：15.0%以下)</td> </tr> <tr> <td>崩壊性</td> <td>[25mg] 80 秒以内 [75mg] 100 秒以内 [150mg] 130 秒以内</td> </tr> <tr> <td>溶出性</td> <td>水/900mL/パドル法/毎分 50 回転/15 分間/85%以上</td> </tr> <tr> <td>定量法</td> <td>含量：95.0～105.0%</td> </tr> </tbody> </table>	試験項目	規 格	性状	白色の素錠	確認試験	薄層クロマトグラフィーにより試験を行うとき、試料溶液から得た主スポット及び標準溶液から得たスポットの Rf 値は等しい。	純度試験 (類縁物質)	個々の類縁物質：0.2%以下 相対保持時間約 4.2 のプレガバリンラクタム以外の類縁物質の合計：0.3%以下	製剤均一性	含量均一性試験を行うとき、適合する。 (判定値：15.0%以下)	崩壊性	[25mg] 80 秒以内 [75mg] 100 秒以内 [150mg] 130 秒以内	溶出性	水/900mL/パドル法/毎分 50 回転/15 分間/85%以上	定量法	含量：95.0～105.0%
試験項目	規 格																
性状	白色の素錠																
確認試験	薄層クロマトグラフィーにより試験を行うとき、試料溶液から得た主スポット及び標準溶液から得たスポットの Rf 値は等しい。																
純度試験 (類縁物質)	個々の類縁物質：0.2%以下 相対保持時間約 4.2 のプレガバリンラクタム以外の類縁物質の合計：0.3%以下																
製剤均一性	含量均一性試験を行うとき、適合する。 (判定値：15.0%以下)																
崩壊性	[25mg] 80 秒以内 [75mg] 100 秒以内 [150mg] 130 秒以内																
溶出性	水/900mL/パドル法/毎分 50 回転/15 分間/85%以上																
定量法	含量：95.0～105.0%																

IV. 製剤に関する項目

<試験結果>

[プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」]

PTP 包装

(3 ロット、各ロット n=3)

試験項目	開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月
性状	適	適	適	適
確認試験	適			適
純度試験	適	適	適	適
製剤均一性	適			適
崩壊性	適	適	適	適
溶出性	適	適	適	適
定量法(含量)※	98.89%	99.32%	99.30%	98.07%

※1 ロット n=3 の 3 ロット平均値

バラ包装

(3 ロット、各ロット n=3)

試験項目	開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月
性状	適	適	適	適
確認試験	適			適
純度試験	適	適	適	適
製剤均一性	適			適
崩壊性	適	適	適	適
溶出性	適	適	適	適
定量法(含量)※	98.89%	99.53%	100.44%	99.22%

※1 ロット n=3 の 3 ロット平均値

[プレガバリン OD 錠 75mg 「杏林」]

PTP 包装

(3 ロット、各ロット n=3)

試験項目	開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月
性状	適	適	適	適
確認試験	適			適
純度試験	適	適	適	適
製剤均一性	適			適
崩壊性	適	適	適	適
溶出性	適	適	適	適
定量法(含量)※	99.93%	99.70%	99.88%	98.61%

※1 ロット n=3 の 3 ロット平均値

IV. 製剤に関する項目

バラ包装

(3ロット、各ロット n=3)

試験項目	開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月
性状	適	適	適	適
確認試験	適			適
純度試験	適	適	適	適
製剤均一性	適			適
崩壊性	適	適	適	適
溶出性	適	適	適	適
定量法(含量)※	99.93%	99.39%	100.56%	98.76%

※1ロット n=3 の3ロット平均値

[プレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」]

PTP 包装

(3ロット、各ロット n=3)

試験項目	開始時	1 ヶ月	3 ヶ月	6 ヶ月
性状	適	適	適	適
確認試験	適			適
純度試験	適	適	適	適
製剤均一性	適			適
崩壊性	適	適	適	適
溶出性	適	適	適	適
定量法(含量)※	99.29%	99.18%	99.79%	98.56%

※1ロット n=3 の3ロット平均値

IV. 製剤に関する項目

【無包装状態での安定性】

〔プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」〕³⁾

保存条件	結 果					
	性状	純度試験	崩壊性	溶出性	定量法	硬度
温度 〔40℃、3 ヶ月、褐色 ガラス瓶(密栓)〕	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
湿度 〔25℃、75%RH、6 ヶ月、 褐色ガラス瓶(開 放)〕	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化あり (規格内) ^{※1}
光 〔総照射量 120 万 lx・hr、25℃、60 % RH、シャーレ(開 放)〕	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
光 〔総照射量 120 万 lx・hr、25℃、60 % RH、シャーレ(開放・ 遮光)〕	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし

〔規格〕 性状：白色の素錠、純度試験：個々の類縁物質 0.2%以下、相対保持時間約 4.2
のプレガバリンラクタム以外の類縁物質の合計 0.3%以下、崩壊性：80 秒以内、
溶出性：15 分間 85%以上、定量法：95.0～105%、硬度：参考値

※1 33N(開始時)→21N(1 ヶ月)、22N(3 ヶ月)、23N(6 ヶ月)

〔プレガバリン OD 錠 75mg 「杏林」〕⁴⁾

保存条件	結 果					
	性状	純度試験	崩壊性	溶出性	定量法	硬度
温度 〔40℃、3 ヶ月、褐色 ガラス瓶(密栓)〕	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
湿度 〔25℃、75%RH、6 ヶ月、 褐色ガラス瓶(開 放)〕	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化あり (規格内) ^{※1}
光 〔総照射量 120 万 lx・hr、25℃、60 % RH、シャーレ(開 放)〕	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
光 〔総照射量 120 万 lx・hr、25℃、60 % RH、シャーレ(開放・ 遮光)〕	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし

〔規格〕 性状：白色の素錠、純度試験：個々の類縁物質 0.2%以下、相対保持時間約 4.2
のプレガバリンラクタム以外の類縁物質の合計 0.3%以下、崩壊性：100 秒以内、
溶出性：15 分間 85%以上、定量法：95.0～105%、硬度：参考値

※1 35N(開始時)→26N(1 ヶ月)、24N(3 ヶ月)、26N(6 ヶ月)

IV. 製剤に関する項目

[プレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」] ⁵⁾

保存条件	結 果					
	性状	純度試験	崩壊性	溶出性	定量法	硬度
温度 [40℃、3 ヶ月、褐色 ガラス瓶(密栓)]	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
湿度 [25℃、75%RH、6 ヶ月、 褐色ガラス瓶(開放)]	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化あり (規格内) ^{※1}
光 [総照射量 120 万 lx・hr、25℃、60% RH、シャーレ(開放)]	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし
光 [総照射量 120 万 lx・hr、25℃、60% RH、シャーレ(開放・ 遮光)]	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし	変化なし

[規格] 性状：白色の素錠、純度試験：個々の類縁物質 0.2%以下、相対保持時間約 4.2
のプレガバリンラクタム以外の類縁物質の合計 0.3%以下、崩壊性：130 秒以内、
溶出性：15 分間 85%以上、定量法：95.0～105%、硬度：参考値

※1 58N(開始時)→40N(1 ヶ月)、42N(3 ヶ月)、36N(6 ヶ月)

<参考>評価基準

分類	性状	純度試験 崩壊性 溶出性	定量法	硬度
変化なし	外観上の変化を、ほと んど認めない場合	規格値内 の場合	含量低下が 3%未満の場合	硬度変化が 30% 未満の場合
変化あり (規格内)	わずかな色調変化(退 色等)等を認めるが、 品質上、問題とならな い程度の変化であり、 規格を満たしている 場合	/	含量低下が 3% 以上で、規格値 内の場合	硬度変化が 30% 以上で、硬度が 2.0kgf(≒19.6N) 以上の場合
変化あり (規格外)	形状変化や著しい色 調変化等を認め、規格 を逸脱している場合		規格値外 の場合	規格値外 の場合

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」を参考に評価しました。本資料は本剤の安定
性に関する資料であり、無包装で保存した本剤を使用した場合の有効性・安全性につ
いての評価は実施しておりません。

5. 調製法及び溶解後の 安定性

該当しない

IV. 製剤に関する項目

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

【溶出挙動における類似性】⁶⁾

〔プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」〕

後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン（薬食審査発 0229 第 10 号 平成 24 年 2 月 29 日）に従い、標準製剤との溶出挙動の類似性を検証した。

<試験方法>

試験法：日本薬局方 一般試験法 溶出試験法(パドル法)

試験液：以下の試験液 900mL

試験液の温度：37±0.5℃

試験液		回転数
pH1.2	溶出試験第 1 液	50 回転/分
pH4.0	薄めた McIlvaine の緩衝液	50 回転/分
pH6.8	溶出試験第 2 液	50 回転/分
水	水	50 回転/分

<判定基準>

標準製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出する場合：

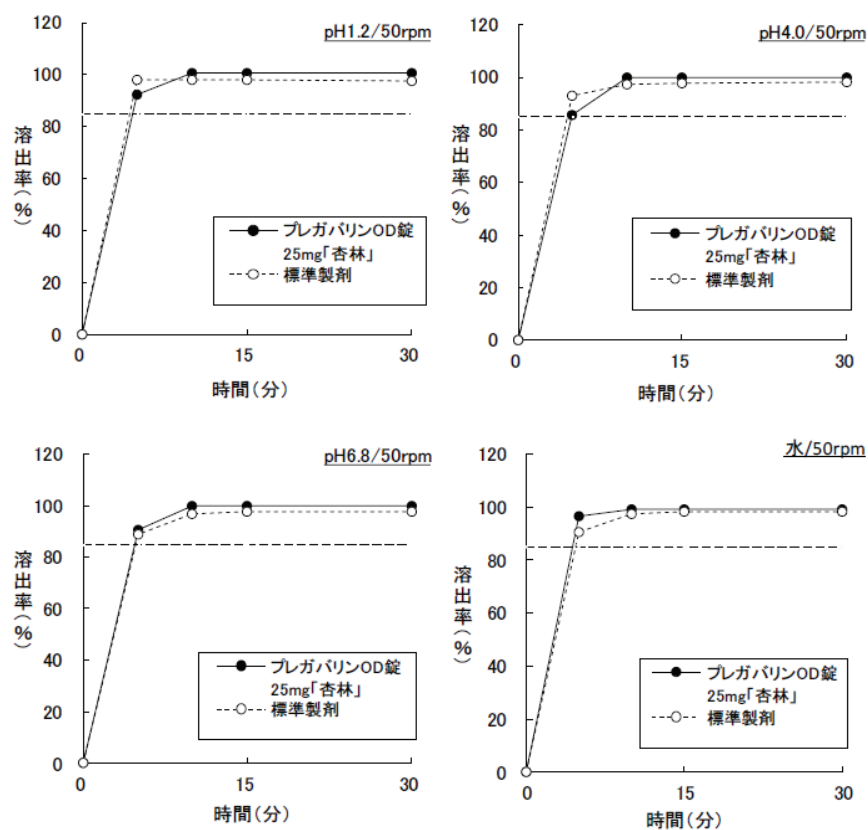
試験製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出するか、又は 15 分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にある。

<結 果>

溶出条件	判定 時点 (分)	12 ベッセルの平均溶出率(%)			判定
		プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」	標準製剤 (口腔内崩壊 錠、25mg)	差	
pH1.2/50rpm	15	100.8	98.1	+2.7	適合
pH4.0/50rpm	15	99.9	97.5	+2.4	適合
pH6.8/50rpm	15	99.9	97.6	+2.3	適合
水/50rpm	15	99.2	98.1	+1.1	適合

すべての溶出試験条件において後発医薬品ガイドラインに示された溶出挙動の類似性の判定基準に適合することから、プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」は標準製剤と溶出挙動が類似していると判定された。

IV. 製剤に関する項目



〔プレガバリン OD錠 75mg「杏林」〕

後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン（薬食審査発 0229 第 10 号 平成 24 年 2 月 29 日）に従い、標準製剤との溶出挙動の類似性を検証した。

<試験方法>

試験法：日本薬局方 一般試験法 溶出試験法(パドル法)

試験液：以下の試験液 900mL

試験液の温度：37±0.5℃

試験液		回転数
pH1.2	溶出試験第 1 液	50 回転/分
pH4.0	薄めた McIlvaine の緩衝液	50 回転/分
pH6.8	溶出試験第 2 液	50 回転/分
水	水	50 回転/分

<判定基準>

標準製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出する場合：

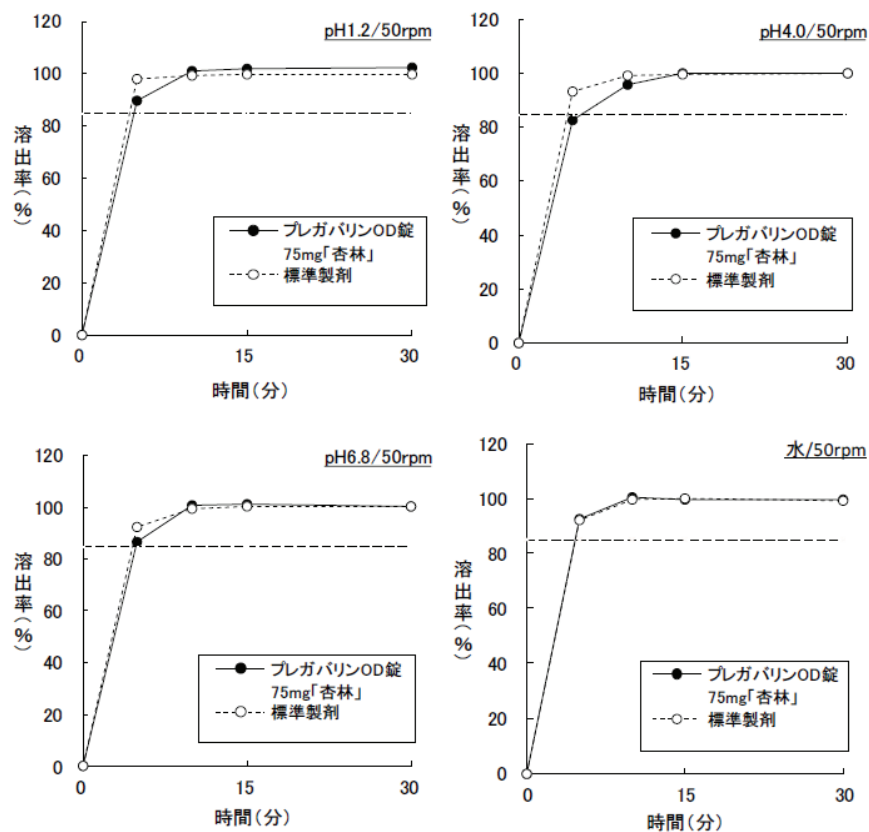
試験製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出するか、又は 15 分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にある。

IV. 製剤に関する項目

< 結 果 >

溶出条件	判定 時点 (分)	12 ベッセルの平均溶出率(%)			判定
		プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」	標準製剤 (口腔内崩壊 錠、75mg)	差	
pH1.2/50rpm	15	102.1	99.7	+2.4	適合
pH4.0/50rpm	15	100.0	99.7	+0.3	適合
pH6.8/50rpm	15	101.3	100.5	+0.8	適合
水/50rpm	15	99.8	100.0	-0.2	適合

すべての溶出試験条件において後発医薬品ガイドラインに示された溶出挙動の類似性の判定基準に適合することから、プレガバリン OD錠 75mg「杏林」は標準製剤と溶出挙動が類似していると判定された。



IV. 製剤に関する項目

[プレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」]

後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン（薬食審査発 0229 第 10 号 平成 24 年 2 月 29 日）に従い、標準製剤との溶出挙動の類似性を検証した。

<試験方法>

試験法：日本薬局方 一般試験法 溶出試験法（パドル法）

試験液：以下の試験液 900mL

試験液の温度：37±0.5℃

試験液		回転数
pH1.2	溶出試験第 1 液	50 回転/分
pH4.0	薄めた McIlvaine の緩衝液	50 回転/分
pH6.8	溶出試験第 2 液	50 回転/分
水	水	50 回転/分

<判定基準>

標準製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出する場合：

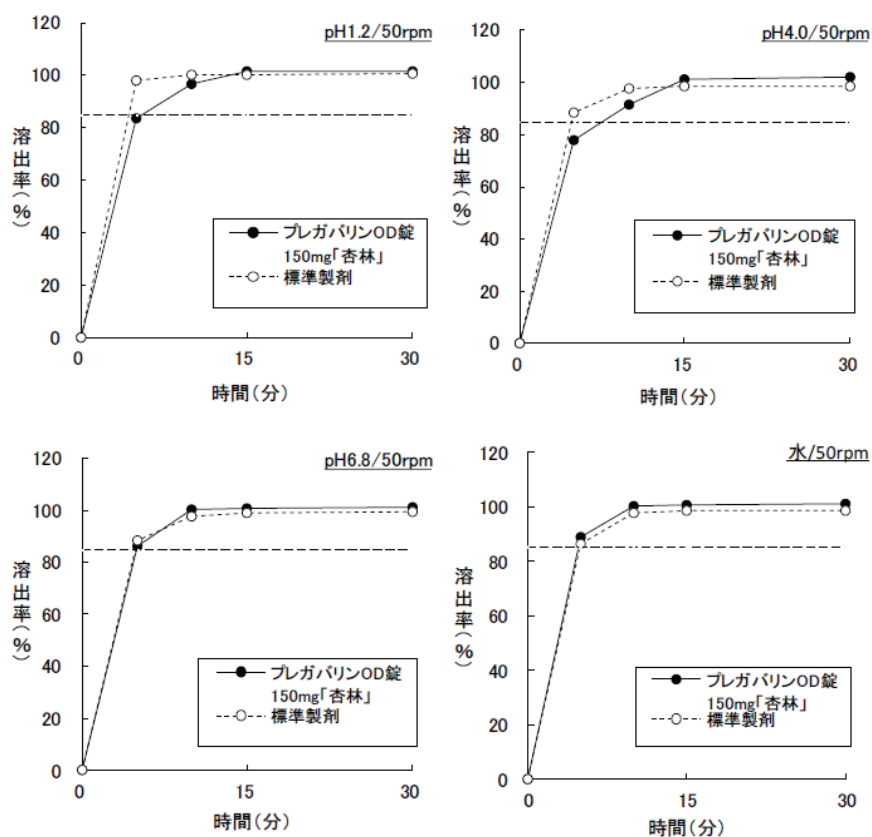
試験製剤が 15 分以内に平均 85%以上溶出するか、又は 15 分における試験製剤の平均溶出率が標準製剤の平均溶出率±15%の範囲にある。

<結 果>

溶出条件	判定 時点 (分)	12 ベッセルの平均溶出率(%)			判定
		プレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」	標準製剤 (口腔内崩壊 錠、150mg)	差	
pH1.2/50rpm	15	101.6	100.1	+1.5	適合
pH4.0/50rpm	15	101.1	98.8	+2.3	適合
pH6.8/50rpm	15	100.8	99.0	+1.8	適合
水/50rpm	15	100.8	98.4	+2.4	適合

すべての溶出試験条件において後発医薬品ガイドラインに示された溶出挙動の類似性の判定基準に適合することから、プレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」は標準製剤と溶出挙動が類似していると判定された。

IV. 製剤に関する項目



8. 生物学的試験法

該当しない

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

10. 製剤中の有効成分の
定量法

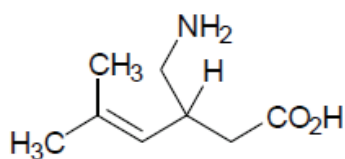
液体クロマトグラフィー

11. カ価

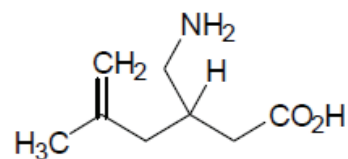
該当しない

IV. 製剤に関する項目

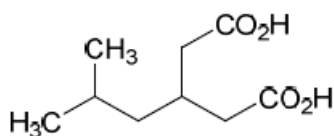
12. 混入する可能性のある夾雑物



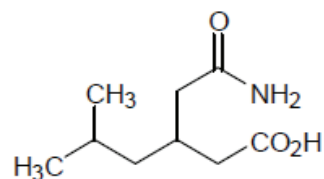
4,5-デヒドロプレガバリン
(原薬製造工程由来)



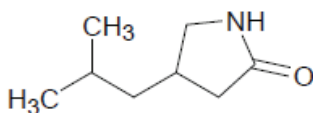
5,6-デヒドロプレガバリン
(原薬製造工程由来)



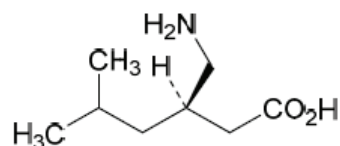
イソブチルグルタル酸
(原薬製造工程由来)



イソブチルグルタルモノアミド
(原薬製造工程由来)



プレガバリンラクタム
(分解生成物)



(*R*)-プレガバリン
(原薬製造工程由来)

13. 注意が必要な容器・
外観が特殊な容器に
関する情報

特になし

14. その他

特になし

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

<効能・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。

2. 用法及び用量

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。

<用法・用量に関連する使用上の注意>

1. 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。（「重要な基本的注意」の項参照）
2. 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ン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、クレアチニン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増量すること。なお、ここで示している用法・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・用量を調節すること。

V. 治療に関する項目

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	≥30-<60	≥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

V. 治療に関する項目

	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p>シミュレーション結果に基づく。</p> <p>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。（「適用上の注意」の項参照）</p> </div>
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. 薬理的に関連ある化合物又は化合物群	ミロガバリンベシル酸塩、ガバペンチン、ガバペンチン エナカルビル	
2. 薬理作用	プレガバリンは、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 Ca^{2+} チャンネル (Cav) の $\alpha_2\delta$ サブユニット ($\alpha_2\delta 1$ 、 $\alpha_2\delta 2$) に結合し、 Ca^{2+} チャンネルの細胞表面での発現量および Ca^{2+} 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 Ca^{2+} チャンネルの軸索輸送を抑制することも報告されている。電位依存性 Ca^{2+} チャンネルは、 α_1 サブユニットの違いにより分類されるが、プレガバリンの作用点として L、P/Q、N 型が知られる。 ¹⁾	
(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

VII. 薬物動態に関する項目、1. 血中濃度の推移・測定法(3)臨床試験で確認された血中濃度の項を参照

(3) 臨床試験で確認された血中濃度

【生物学的同等性試験】⁷⁾

「後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン(薬食審査発 0229 第 10 号 平成 24 年 2 月 29 日)」に従い、健康成人男子を対象に生物学的同等性試験を実施した。

プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」、プレガバリン OD 錠 75mg 「杏林」及びプレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」と各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それぞれ 25mg、75mg 及び 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、 $\log(0.80) \sim \log(1.25)$ の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。

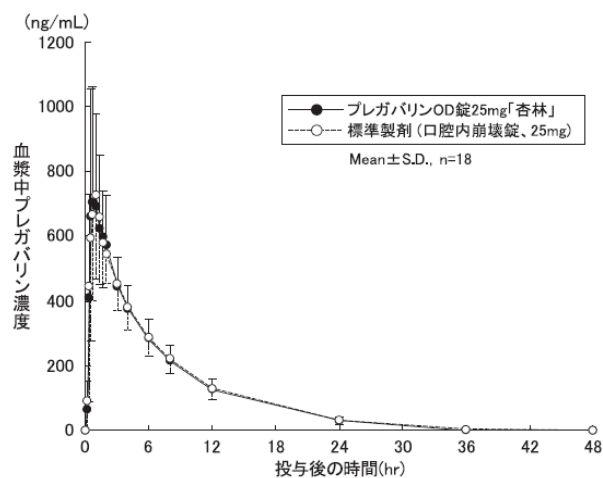
(1) プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」

		n	評価パラメータ		参考パラメータ	
			AUC _{0→48} (ng・hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
水なしで服用	プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」	18	4998 ±973	923.3 ±201.3	0.88 ±0.48	5.54 ±0.39
	標準製剤 (口腔内崩壊錠、25mg)	18	5069 ±1076	860.2 ±207.6	0.97 ±0.60	5.60 ±0.55
水で服用	プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」	18	4889 ±556	866.1 ±193.1	0.74 ±0.41	5.98 ±0.47
	標準製剤 (口腔内崩壊錠、25mg)	18	4914 ±483	893.4 ±206.0	0.65 ±0.27	5.97 ±0.48

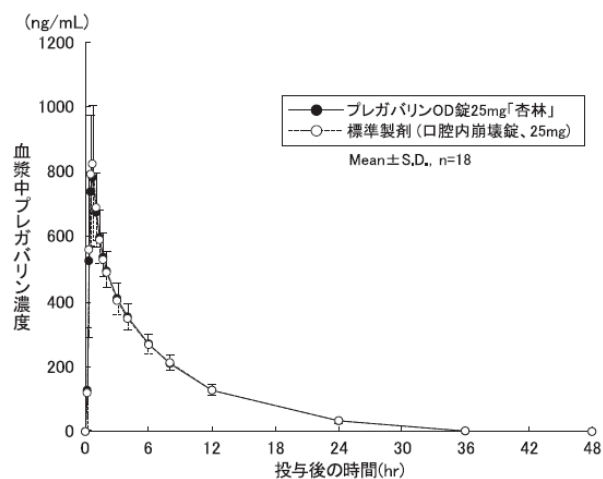
(Mean ± S. D.)

VII. 薬物動態に関する項目

(1)-1 水なしで服用



(1)-2 水で服用



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。

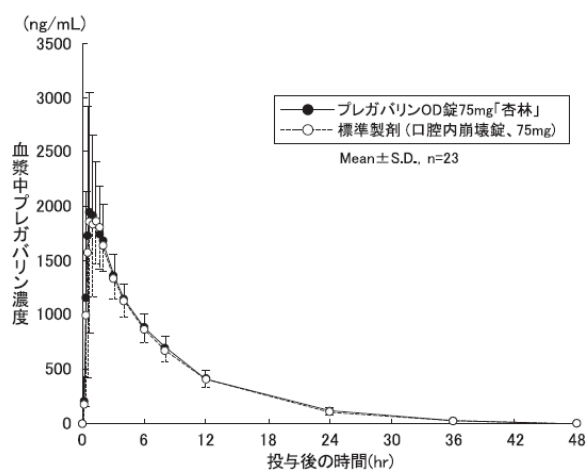
VII. 薬物動態に関する項目

(2) プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」

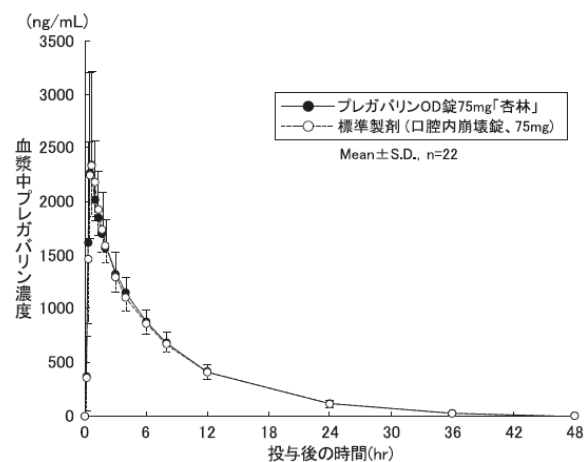
		n	評価パラメータ		参考パラメータ	
			AUC _{0→48} (ng・hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
水なし で服用	プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」	23	15940 ±2177	2598 ±556	1.13 ±0.74	5.99 ±0.59
	標準製剤 (口腔内崩壊錠、 75mg)	23	15510 ±2095	2513 ±606	1.09 ±0.67	5.89 ±0.56
水で 服用	プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」	22	16150 ±1911	2680 ±633	0.83 ±0.61	6.12 ±0.76
	標準製剤 (口腔内崩壊錠、 75mg)	22	15920 ±1948	2472 ±438	0.71 ±0.24	6.03 ±0.67

(Mean ± S. D.)

(2)-1 水なしで服用



(2)-2 水で服用



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。

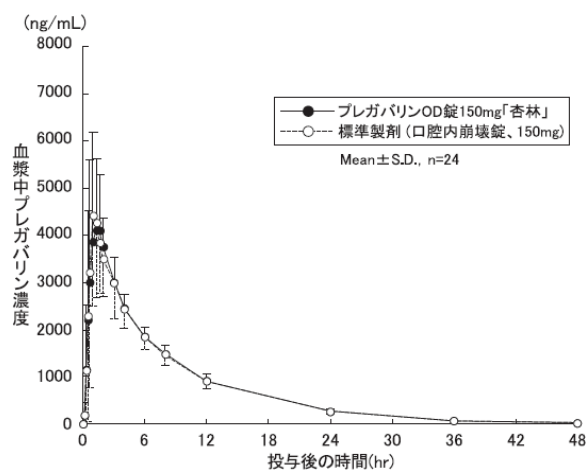
VII. 薬物動態に関する項目

(3) プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」

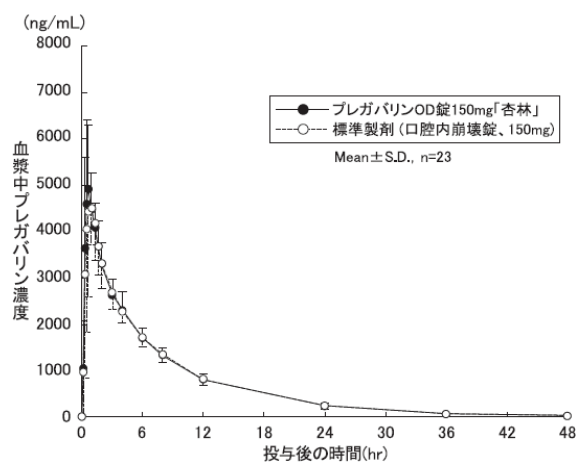
		n	評価パラメータ		参考パラメータ	
			AUC _{0→48} (ng・hr/mL)	Cmax (ng/mL)	Tmax (hr)	t _{1/2} (hr)
水なし で服用	プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」	24	34040 ±4339	5632 ±1526	1.35 ±0.68	6.29 ±0.53
	標準製剤 (口腔内崩壊錠、 150mg)	24	33990 ±4453	5614 ±1255	1.34 ±0.75	6.32 ±0.55
水で 服用	プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」	23	32280 ±3474	5568 ±970	0.77 ±0.43	6.09 ±0.57
	標準製剤 (口腔内崩壊錠、 150mg)	23	32320 ±3863	5495 ±1112	0.84 ±0.37	6.13 ±0.65

(Mean ± S. D.)

(3)-1 水なしで服用



(3)-2 水で服用



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。

VII. 薬物動態に関する項目

(4) 中毒域	該当資料なし
(5) 食事・併用薬の影響	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目、7. 相互作用の項を参照
(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	<p>[25mg] 水なし : $0.1256 \pm 0.0090 \text{ hr}^{-1}$ (n=18) 水あり : $0.1167 \pm 0.0098 \text{ hr}^{-1}$ (n=18)</p> <p>[75mg] 水なし : $0.1167 \pm 0.0118 \text{ hr}^{-1}$ (n=23) 水あり : $0.1149 \pm 0.0138 \text{ hr}^{-1}$ (n=22)</p> <p>[150mg] 水なし : $0.1110 \pm 0.0140 \text{ hr}^{-1}$ (n=24) 水あり : $0.1147 \pm 0.0103 \text{ hr}^{-1}$ (n=23)</p>
(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

VII. 薬物動態に関する項目

(2) 血液－胎盤関門通過性	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目、10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与(1)の項を参照
(3) 乳汁への移行性	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目、10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与(2)の項を参照
(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	本剤は主として未変化体が尿中に排泄される。
(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

VII. 薬物動態に関する項目

8. 透析等による除去率	血液透析により除去される。
--------------	---------------

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	該当しない
2. 禁忌内容とその理由 (原則禁忌を含む)	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>【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</p> </div>
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、1. 効能又は効果<効能・効果に関連する使用上の注意>の項を参照
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、2. 用法及び用量<用法・用量に関連する使用上の注意>の項を参照
5. 慎重投与内容とその理由	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）</p> <p>(1) 腎機能障害のある患者（<用法・用量に関連する使用上の注意>の項参照）</p> <p>(2) 重度のうっ血性心不全の患者〔心血管障害を有する患者において、うっ血性心不全があらわれることがある。（「副作用」の項参照）〕</p> <p>(3) 高齢者（「重要な基本的注意」及び「高齢者への投与」の項参照）</p> <p>(4) 血管浮腫の既往がある患者（「副作用」の項参照）</p> </div>
6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>重要な基本的注意</p> <p>(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に注意すること。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。</p> <p>(2) 本剤の急激な投与中止により、不眠、悪心、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。</p> <p>(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、肥満の徴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。</p> <p>(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ため、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。（「その他の注意」</p> </div>

VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

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) 併用禁忌とその理由

該当しない

(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
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

VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

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

VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

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

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。

分類	副作用（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、気分動揺、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、感覚鈍麻、嗜眠、構語障害、記憶障害、健忘、錯感覚、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、動揺視、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、腭炎、舌腫脹、腹水、嚥下障害
皮膚及び皮下	発疹、そう痒症、湿疹、眼窩周囲浮腫、多汗症、冷汗、蕁

VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

組織障害	麻疹、脱毛、丘疹
筋骨格系及び結合組織障害	筋力低下、筋痙縮、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、口渇、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

(1) 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

(2) 重大な副作用（頻度不明）

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. 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、クレアチニー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。（＜用法・用量に関連する使用上の注意＞、「慎重投与」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。（「重要な基本的注意」、「重大な副

VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与	<p>作用」の項参照)</p> <p>(1) 妊婦 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。[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。]</p> <p>(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。]</p>
11. 小児等への投与	<p>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。]</p>
12. 臨床検査結果に及ぼす影響	<p>該当資料なし</p>
13. 過量投与	<p>(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。</p> <p>(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。</p>
14. 適用上の注意	<p>(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。]</p> <p>(2) 服用時：本剤は舌の上への唾液を湿潤させ、唾液のみで服用可能で</p>

VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

15. その他の注意

ある。また、水で服用することもできる。

- (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・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

特になし

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	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目、10. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与(1)及び15. その他の注意(4)の項を参照
(4) その他の特殊毒性	VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目、15. その他の注意(2)、(3)の項を参照

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 「杏林」	処方箋医薬品 ^{注)}
	プレガバリン OD 錠 75mg 「杏林」	処方箋医薬品 ^{注)}
	プレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」	処方箋医薬品 ^{注)}
有効成分	プレガバリン	該当しない

注) 注意－医師等の処方箋により使用すること

2. 有効期間又は使用期限

使用期限：3年（安定性試験結果に基づく²⁾）

3. 貯法・保存条件

室温保存

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

特になし

(2) 薬剤交付時の取り扱いについて（患者等に留意すべき必須事項等）

VIII. 安全性(使用上の注意等)に関する項目、14. 適用上の注意の項を参照
 患者向医薬品ガイド：有り
 くすりのしおり：有り
 患者用指導箋：

プレガバリンOD錠「杏林」
を服用する方とご家族へ



- このお薬は神経の痛みを抑えます。
- 痛いときにだけ服用するのではなく、一定期間服用を続けることで効き目を発揮します。
- 少しずつ用量を増やしていきます。
- 治療には時間がかかることもありますので、身近な目標を立て、一歩ずつ治療に取り組みましょう。
- 痛みが軽減してきたらお薬をやめることも可能です。

お薬の量や服用方法、服用の中止等については、自分で判断せず、必ず医師の指示に従ってください。

服用に際して

- 服用をはじめるにあたって、以下に該当する方は、医師、薬剤師にご相談ください。
- 腎臓が悪い方
- 透析を受けている方
- 心臓が悪い方
- 妊娠中または授乳中の方
- 他にお薬を服用している方

プレガバリンOD錠「杏林」
を服用する方とご家族へ

服用にあたっての注意

- めまいや眩気、意識消失等があらわれることがあります。
- 特に高齢の方は、転倒し骨折等を起こすおそれがありますので、十分に注意してください。
- 服用中は、事故の危険がありますので、自動車の運転等の危険を伴う機械の操作をしないでください。
- 体重が増えることやむくみが起こることがありますので、気になる徴候があらわれた場合には、医師または薬剤師にご相談ください。
- アルコールはお薬の作用を強めることがありますので、注意してください。
- 誤って多くの量を服用した場合は、医師または薬剤師にご相談ください。
- ご自分の判断で服用を中止したり、服用量や服用回数を変更せず、必ず医師にご相談ください。
- 服用を急にやめると、不眠、吐き気、頭痛、下痢等の症状があらわれることがあります。

お薬についてわからないこと、服用中に気になることがあれば、医師または薬剤師にご相談ください。

キョーリンフジメディオ株式会社

2012A

(3) 調剤時の留意点について

特になし

X. 管理的事項に関する項目

5. 承認条件等	該当しない												
6. 包装	<table border="1"> <tr> <td>プレガバリン OD錠 25mg 「杏林」</td> <td>PTP : 100錠、500錠 バラ : 100錠</td> </tr> <tr> <td>プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」</td> <td>PTP : 100錠、500錠 バラ : 100錠</td> </tr> <tr> <td>プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」</td> <td>PTP : 100錠</td> </tr> </table>	プレガバリン OD錠 25mg 「杏林」	PTP : 100錠、500錠 バラ : 100錠	プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」	PTP : 100錠、500錠 バラ : 100錠	プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」	PTP : 100錠						
プレガバリン OD錠 25mg 「杏林」	PTP : 100錠、500錠 バラ : 100錠												
プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」	PTP : 100錠、500錠 バラ : 100錠												
プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」	PTP : 100錠												
7. 容器の材質	<p>[PTP包装品]</p> <p>PTP包装 : ポリ塩化ビニル、アルミ箔 多層フィルム袋 : ポリエチレン、アルミ箔及びポリエチレンテレフタレート 箱 : 紙</p> <p>[バラ包装品]</p> <p>容器 : ポリエチレン 蓋 : ポリプロピレン 箱 : 紙</p>												
8. 同一成分・同効薬	<p>同一成分薬 : リリカ OD錠 25mg/75mg/150mg、リリカカプセル 25mg/75mg/150mg</p> <p>同効薬 : ミロガバリンベシル酸塩、デュロキセチン塩酸塩、エパルレス タット、メキシレチン塩酸塩、ワクシニアウイルス接種家兔炎 症皮膚抽出液含有製剤</p>												
9. 国際誕生年月日	2004年7月6日												
10. 製造販売承認年月日 及び承認番号	<table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>製造販売承認年月日</th> <th>承認番号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>プレガバリン OD錠 25mg 「杏林」</td> <td>2020年8月17日</td> <td>30200AMX00844000</td> </tr> <tr> <td>プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」</td> <td>2020年8月17日</td> <td>30200AMX00845000</td> </tr> <tr> <td>プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」</td> <td>2020年8月17日</td> <td>30200AMX00846000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	製造販売承認年月日	承認番号	プレガバリン OD錠 25mg 「杏林」	2020年8月17日	30200AMX00844000	プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」	2020年8月17日	30200AMX00845000	プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」	2020年8月17日	30200AMX00846000
販売名	製造販売承認年月日	承認番号											
プレガバリン OD錠 25mg 「杏林」	2020年8月17日	30200AMX00844000											
プレガバリン OD錠 75mg 「杏林」	2020年8月17日	30200AMX00845000											
プレガバリン OD錠 150mg 「杏林」	2020年8月17日	30200AMX00846000											
11. 薬価基準収載年月日	2020年12月11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												

X. 管理的事項に関する項目

13. 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																
14. 再審査期間	該当しない																
15. 投薬期間制限医薬品に関する情報	本剤は、投薬（あるいは投与）期間に関する制限は定められていない。																
16. 各種コード	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="483 728 740 869">販売名</th> <th data-bbox="740 728 973 869">HOT(9桁)番号</th> <th data-bbox="973 728 1206 869">厚生労働省薬価基準収載医薬品コード</th> <th data-bbox="1206 728 1444 869">レセプト電算コード</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="483 869 740 965">プレガバリン OD錠 25mg「杏林」</td> <td data-bbox="740 869 973 965">126975801</td> <td data-bbox="973 869 1206 965">1190017F1134</td> <td data-bbox="1206 869 1444 965">622697501</td> </tr> <tr> <td data-bbox="483 965 740 1061">プレガバリン OD錠 75mg「杏林」</td> <td data-bbox="740 965 973 1061">126976501</td> <td data-bbox="973 965 1206 1061">1190017F2130</td> <td data-bbox="1206 965 1444 1061">622697601</td> </tr> <tr> <td data-bbox="483 1061 740 1160">プレガバリン OD錠 150mg「杏林」</td> <td data-bbox="740 1061 973 1160">126977201</td> <td data-bbox="973 1061 1206 1160">1190017F3137</td> <td data-bbox="1206 1061 1444 1160">622697701</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	HOT(9桁)番号	厚生労働省薬価基準収載医薬品コード	レセプト電算コード	プレガバリン OD錠 25mg「杏林」	126975801	1190017F1134	622697501	プレガバリン OD錠 75mg「杏林」	126976501	1190017F2130	622697601	プレガバリン OD錠 150mg「杏林」	126977201	1190017F3137	622697701
販売名	HOT(9桁)番号	厚生労働省薬価基準収載医薬品コード	レセプト電算コード														
プレガバリン OD錠 25mg「杏林」	126975801	1190017F1134	622697501														
プレガバリン OD錠 75mg「杏林」	126976501	1190017F2130	622697601														
プレガバリン OD錠 150mg「杏林」	126977201	1190017F3137	622697701														
17. 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	<p>1) 田中千賀子 他編：NEW 薬理学 改訂第7版，南江堂，369，2017</p> <p>2) キョーリンリメディオ株式会社社内資料： プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」・75mg 「杏林」・150mg 「杏林」の安定性試験に関する資料</p> <p>3) キョーリンリメディオ株式会社社内資料： プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」の無包装状態での安定性に関する資料</p> <p>4) キョーリンリメディオ株式会社社内資料： プレガバリン OD 錠 75mg 「杏林」の無包装状態での安定性に関する資料</p> <p>5) キョーリンリメディオ株式会社社内資料： プレガバリン OD 錠 150mg 「杏林」の無包装状態での安定性に関する資料</p> <p>6) キョーリンリメディオ株式会社社内資料： プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」・75mg 「杏林」・150mg 「杏林」の溶出性に関する資料</p> <p>7) キョーリンリメディオ株式会社社内資料： プレガバリン OD 錠 25mg 「杏林」・75mg 「杏林」・150mg 「杏林」の生物学的同等性試験に関する資料</p>
2. その他の参考文献	該当資料なし

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. その他の関連資料

該当資料なし