

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

鎮咳剤

アストーマ配合カプセル

Asthma

剤形	硬カプセル剤
製剤の規制区分	なし
規格・含量	1カプセル中に以下の成分・分量を含有する。 ジプロフィリン 25mg, メトキシフェナミン塩酸塩 25mg, ノスカピン 5mg, クロルフェニラミンマレイン酸塩 2mg
一般名	和名：ジプロフィリン, メトキシフェナミン塩酸塩, ノスカピン, クロルフェニラミンマレイン酸塩 洋名：Diprophylline, Methoxyphenamine Hydrochloride, Noscapine, Chlorpheniramine Maleate
製造販売承認年月日 薬価基準収載・発売年月日	承認年月日：2009年 6月 30日 薬価基準収載：2009年 9月 25日 発売年月日：2009年 9月 25日
開発・製造販売(輸入)・ 提携・販売会社名	製造販売元：日医工株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	日医工株式会社 お客様サポートセンター TEL：0120-517-215 FAX：076-442-8948 医療関係者向けホームページ https://www.nichiiko.co.jp/

本IFは2019年6月改訂（第2版）の添付文書の記載に基づき改訂した。

最新の添付文書情報は、医薬品医療機器総合機構ホームページ

<http://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式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A4版、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、添付文書で赤枠・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。
- ②IF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。

[IFの作成]

- ①IF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。
- ②IF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。
- ③添付文書の内容を補完するとのIF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、「IF記載要領2013」と略す）により作成されたIF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（PDF）から印刷して使用する。企業での製本は必須ではない。

【IFの発行】

- ①「IF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、「IF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IFが改訂される。

3. IFの利用にあたって

「IF記載要領2013」においては、PDF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IF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、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、IF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

IF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。IF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、IFがあくまでも添付文書を補完する情報資材であり、今後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	VI. 薬効薬理に関する項目	15
1. 開発の経緯	1	1. 薬理学的に関連のある化合物又は化合物群	15
2. 製品の治療学的・製剤学的特性	1	2. 薬理作用	15
II. 名称に関する項目	2	VII. 薬物動態に関する項目	16
1. 販売名	2	1. 血中濃度の推移・測定法	16
2. 一般名	2	2. 薬物速度論的パラメータ	16
3. 構造式又は示性式	2	3. 吸収	16
4. 分子式及び分子量	3	4. 分布	16
5. 化学名（命名法）	3	5. 代謝	17
6. 慣用名，別名，略号，記号番号	3	6. 排泄	17
7. CAS 登録番号	3	7. トランスポーターに関する情報	17
8. 透析等による除去率	17		
III. 有効成分に関する項目	4	VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目	18
1. 物理化学的性質	4	1. 警告内容とその理由	18
2. 有効成分の各種条件下における安定性	4	2. 禁忌内容とその理由	18
3. 有効成分の確認試験法	5	3. 効能又は効果に関連する使用上の注意とその理由	18
4. 有効成分の定量法	5	4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由	18
IV. 製剤に関する項目	6	5. 慎重投与内容とその理由	18
1. 剤形	6	6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法	18
2. 製剤の組成	6	7. 相互作用	19
3. 懸濁剤，乳剤の分散性に対する注意	6	8. 副作用	19
4. 製剤の各種条件下における安定性	6	9. 高齢者への投与	20
5. 調製法及び溶解後の安定性	8	10. 妊婦，産婦，授乳婦等への投与	20
6. 他剤との配合変化（物理化学的変化）	8	11. 小児等への投与	20
7. 溶出性	8	12. 臨床検査結果に及ぼす影響	20
8. 生物学的試験法	13	13. 過量投与	20
9. 製剤中の有効成分の確認試験法	13	14. 適用上の注意	20
10. 製剤中の有効成分の定量法	13	15. その他の注意	20
11. 力価	13	16. その他	20
12. 混入する可能性のある夾雑物	13	IX. 非臨床試験に関する項目	21
13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報	13	1. 薬理試験	21
14. その他	13	2. 毒性試験	21
V. 治療に関する項目	14	X. 管理的事項に関する項目	22
1. 効能又は効果	14	1. 規制区分	22
2. 用法及び用量	14		
3. 臨床成績	14		

2.	有効期間又は使用期限	22
3.	貯法・保存条件	22
4.	薬剤取扱い上の注意点	22
5.	承認条件等	22
6.	包装	22
7.	容器の材質	22
8.	同一成分・同効薬	22
9.	国際誕生年月日	22
10.	製造販売承認年月日及び承認番号	22
11.	薬価基準収載年月日	23
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	23
13.	再審査結果，再評価結果公表年月日及びその内容	23
14.	再審査期間	23
15.	投与期間制限医薬品に関する情報	23
16.	各種コード	23
17.	保険給付上の注意	23
X I.	文献	24
1.	引用文献	24
2.	その他の参考文献	24
X II.	参考資料	24
1.	主な外国での発売状況	24
2.	海外における臨床支援情報	24
X III.	備考	25
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	25
2.	その他の関連資料	25
付表 1—1		26
付表 1—2		27
付表 1—3		28

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

本剤はジプロフィリン，メトキシフェナミン塩酸塩，ノスカピン及びクロルフェニラミンマレイン酸塩を有効成分とする鎮咳剤である。

「アストーマカプセル」は，日本医薬品工業株式会社（現：日医工株式会社）が後発医薬品として開発を企画し，規格及び試験方法を設定，安定性試験等を実施し，1966年12月3日に承認を取得，1967年7月1日に販売を開始した。

医療事故防止のため，2009年6月30日に販売名を「アストーマカプセル」から「アストーマ配合カプセル」に変更の承認を得て，2009年9月25日より販売した。

2. 製品の治療学的・製剤学的特性

- (1) 本剤はジプロフィリン，メトキシフェナミン塩酸塩，ノスカピン及びクロルフェニラミンマレイン酸塩を有効成分とする鎮咳剤である。
- (2) PTPシートはピッチコントロールを行い，1カプセルごとに販売名を表示した。
- (3) 重大な副作用（頻度不明）として，無顆粒球症，再生不良性貧血が報告されている。

II. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名

アストーマ配合カプセル

(2) 洋名

Asthma

(3) 名称の由来

喘息 (Asthma) より

2. 一般名

(1) 和名 (命名法)

ジプロフィリン (JAN), メトキシフェナミン塩酸塩 (JAN),
ノスカピン (JAN), クロルフェニラミンマレイン酸塩 (JAN)

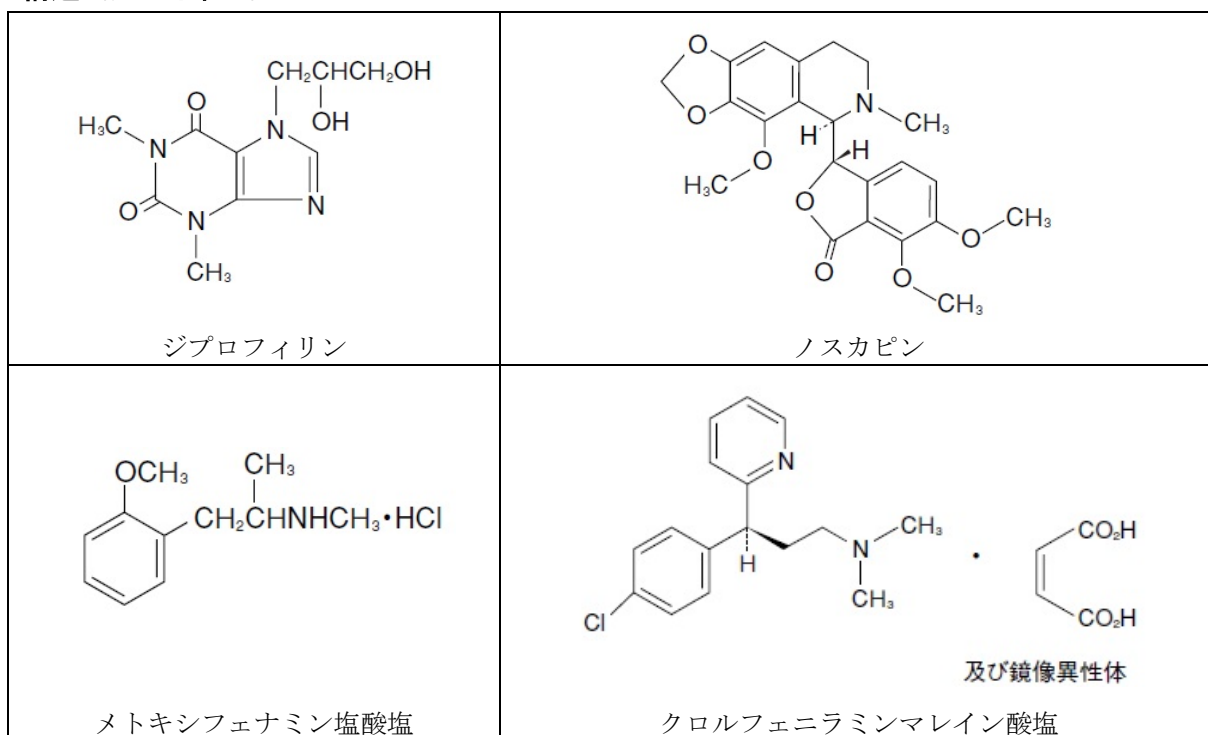
(2) 洋名 (命名法)

Diprophylline (JAN), Methoxyphenamine Hydrochloride (JAN),
Noscapine (JAN), Chlorpheniramine Maleate (JAN)

(3) ステム

N-メチルキサンチン系中枢神経興奮薬: -fylline, -phylline

3. 構造式又は示性式



4. 分子式及び分子量

	分子式	分子量
ジプロフィリン	C ₁₀ H ₁₄ N ₄ O ₄	254.25
メトキシフェナミン塩酸塩	C ₁₁ H ₁₇ NO · HCl	215.72
ノスカピン	C ₂₂ H ₂₃ NO ₇	413.42
クロルフェニラミンマレイン酸塩	C ₁₆ H ₁₉ ClN ₂ · C ₄ H ₄ O ₄	390.86

5. 化学名 (命名法)

ジプロフィリン	7-(2,3-Dihydroxypropyl)theophylline
メトキシフェナミン塩酸塩	<i>o</i> -Methoxy- <i>N</i> , α -dimethylphenethylamine hydrochloride
ノスカピン	(3 <i>S</i>)-6,7-Dimethoxy-3-[(5 <i>R</i>)-4-methoxy-6-methyl-5,6,7,8-tetrahydro[1,3]dioxolo[4,5- <i>g</i>]isoquinolin-5-yl]isobenzofuran-1(3 <i>H</i>)one
クロルフェニラミンマレイン酸塩	(3 <i>RS</i>)-3-(4-Chlorophenyl)- <i>N,N</i> -dimethyl-3-pyridin-2-ylpropylamine monomaleate

6. 慣用名, 別名, 略号, 記号番号

メトキシフェナミン塩酸塩	別名: 塩酸メトキシフェナミン
ノスカピン	別名: ナルコチン
クロルフェニラミンマレイン酸塩	別名: マレイン酸クロルフェニラミン

7. CAS 登録番号

ジプロフィリン	479-18-5
メトキシフェナミン塩酸塩	5588-10-3
ノスカピン	128-62-1
クロルフェニラミンマレイン酸塩	113-92-8

Ⅲ. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

(1) 外観・性状

ジプロフィリン	白色の粉末又は粒で、においはなく、味は苦い。
メトキシフェナミン塩酸塩	白色の結晶又は結晶性の粉末で、においはない。
ノスカピン	白色の結晶又は結晶性の粉末で、におい及び味はない。
クロルフェニラミンマレイン酸塩	白色の微細な結晶である。

(2) 溶解性

ジプロフィリン	水に溶けやすく、エタノール (95) に溶けにくく、ジエチルエーテルにほとんど溶けない。
メトキシフェナミン塩酸塩	水に極めて溶けやすく、酢酸 (100)、メタノール、エタノール (95) 又はクロロホルムに溶けやすく、無水酢酸にやや溶けにくく、酢酸エチル又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。
ノスカピン	酢酸 (100) に極めて溶けやすく、エタノール (95) 又はジエチルエーテルに溶けにくく、水にほとんど溶けない。
クロルフェニラミンマレイン酸塩	酢酸 (100) に極めて溶けやすく、水又はメタノールに溶けやすく、エタノール (99.5) にやや溶けやすい。 希塩酸に溶ける。

(3) 吸湿性

該当資料なし

(4) 融点 (分解点), 沸点, 凝固点

ジプロフィリン	融点: 160~164°C
メトキシフェナミン塩酸塩	融点: 129~132°C
ノスカピン	融点: 174~177°C
クロルフェニラミンマレイン酸塩	融点: 130~135°C

(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

ジプロフィリン	1.0g を水 20mL に溶かした液の pH は 5.0~7.0 である。
メトキシフェナミン塩酸塩	4.0g に水 20mL に溶かした液の pH は 4.0~6.5 である。
ノスカピン	$[\alpha]_D^{20}$: +42~+48° (乾燥後, 0.5g, 0.1mol/L 塩酸試液, 25mL, 100mm)
クロルフェニラミンマレイン酸塩	水溶液 (1→20) は旋光性を示さない。 1.0g を新たに煮沸して冷却した水 100mL に溶かした液の pH は 4.0~5.5 である。

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

ジプロフィリン	<p>(1) 呈色反応 本品に塩酸及び塩素酸カリウムを加え蒸発乾固するとき、残留物は黄赤色を呈する。また、これをアンモニア試液の上にかざすとき、赤紫色に変わり、その色は水酸化ナトリウム試液を加えるとき、消える。</p> <p>(2) 沈殿反応 本品の水溶液にタンニン酸試液を滴加するとき、沈殿を生じ、この沈殿は過量のタンニン酸試液を追加するとき、溶ける。</p> <p>(3) 赤外吸収スペクトル測定法 臭化カリウム錠剤法により測定するとき、波数 3456cm^{-1}、3330cm^{-1}、1651cm^{-1}、1242cm^{-1}、1059cm^{-1} 及び 1035cm^{-1} 付近に吸収を認める。</p>
メトキシフェナミン塩酸塩	<p>(1) 蒸留試験法 本品にヨウ化水素酸を加え、蒸留するとき、留液の底部に油滴を生じる。</p> <p>(2) 沈殿反応 (1)の蒸留フラスコの残留物に水、塩化 <i>p</i>-ニトロベンゼンジアゾニウム試液及び炭酸ナトリウム試液を加えるとき、だいたい赤色の沈殿を生じる。</p> <p>(3) 紫外可視吸光度測定法 本品のメタノール溶液につき吸収スペクトルを測定するとき、波長 $271\sim 273\text{nm}$ 及び $278\sim 279\text{nm}$ に吸収の極大を示す。</p> <p>(4) 呈性反応 本品の水溶液は塩化物の定性反応を呈する。</p>
ノスカピン	<p>(1) 紫外可視吸光度測定法 本品のメタノール溶液につき吸収スペクトルを測定し、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長のところに同様の強度の吸収を認める。</p> <p>(2) 赤外吸収スペクトル測定法 臭化カリウム錠剤法により試験を行い、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。</p>
クロルフェニラミンマレイン酸塩	<p>(1) 紫外可視吸光度測定法 本品の塩酸試液溶液につき吸収スペクトルを測定し、本品のスペクトルと本品の参照スペクトル又はクロルフェニラミンマレイン酸塩標準品のスペクトルを比較するとき、両者のスペクトルは同一波長のところに同様の強度の吸収を認める。</p> <p>(2) 赤外吸収スペクトル測定法 ペースト法により試験を行い、本品のスペクトルと本品の参照スペクトル又はクロルフェニラミンマレイン酸塩標準品の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。</p> <p>(3) 薄層クロマトグラフィー 試料溶液から得た 2 個のスポットのうち、1 個のスポットは標準溶液から得たスポットと同様の濃さであり、それらの R_f 値は等しい。</p>

4. 有効成分の定量法

ジプロフィリン	<p>滴定法 本品を水で溶解し、メタ過ヨウ素酸ナトリウム試液及び氷酢酸を加え、暗所に放置する。この液にヨウ化カリウム溶液及びチオ硫酸ナトリウム試液を加え、チオ硫酸ナトリウム液で滴定する。</p>
メトキシフェナミン塩酸塩	<p>電位差滴定法 本品に氷酢酸を加えて溶かし、無水酢酸を加えた後、過塩素酸で滴定する。</p>
ノスカピン	<p>滴定法 本品を酢酸に溶かし、過塩素酸で滴定する。</p>
クロルフェニラミンマレイン酸塩	<p>滴定法 本品を酢酸に溶かし、過塩素酸で滴定する。</p>

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	色調 剤形	外形 (カプセル号数)	本体コード 包装コード
アストーマ配合カプセル	白色 硬カプセル	 (5号)	本体：㊟ 102 包装：㊟ 102

(2) 製剤の物性

(「IV-4.製剤の各種条件下における安定性」の項参照)

(3) 識別コード

(「IV-1.(1)剤形の区別, 外観及び性状」の項参照)

(4) pH, 浸透圧比, 粘度, 比重, 無菌の旨及び安定な pH 域等

該当しない

2. 製剤の組成

(1) 有効成分 (活性成分) の含量

	成分	分量
有効成分・分量 (1 カプセル中)	ジプロフィリン	25mg
	メトキシフェナミン塩酸塩	25mg
	ノスカピン	5mg
	クロルフェニラミンマレイン酸塩	2mg

(2) 添加物

バレイショデンプン, ケイ酸アルミニウム

カプセル本体：ゼラチン, 酸化チタン, ラウリル硫酸ナトリウム

(3) その他

該当記載事項なし

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¹⁾

(1) 長期保存試験

長期保存試験 (25°C, 60%RH) の結果より, アストーマ配合カプセルは通常の市場流通下において5年間安定であることが確認された。

長期保存試験

保存条件	保存形態	結果
25°C, 60%RH, 5年	最終包装形態	変化なし

(2) 無包装の安定性試験

◇アストーマ配合カプセル 無包装 40℃ [遮光, 気密容器]

測定項目 <規格>	ロット 番号	保存期間			
		開始時	2 週	1 ヶ月	3 ヶ月
性状 <白色の硬カプセル剤>	IU1101	適合	同左	同左	同左
溶出性 (%) (ジプロフィリン) (メトキシフェナミン) (ノスカピン) (クロルフェニラミン) <15 分, 80%以上>	IU1101	98.6~107.5 96.2~106.5 94.0~112.9 85.8~101.5	99.8~105.5 98.0~110.3 93.9~117.2 84.0~99.1	95.6~110.7 94.7~115.9 99.4~103.8 85.9~103.9	94.8~103.8 97.4~103.3 95.2~104.9 87.6~100.7
含量 (%) * (ジプロフィリン) (メトキシフェナミン) (ノスカピン) (クロルフェニラミン) <90.0~110.0%>	IU1101	98.0 104.3 108.4 91.8	98.6 104.4 107.1 95.2	101.5 103.9 106.1 96.6	98.3 103.0 108.7 94.4

※：表示量に対する含有率 (%)

◇アストーマ配合カプセル 無包装 25℃・75%RH [遮光, 開放]

測定項目 <規格>	ロット 番号	保存期間			
		開始時	2 週	1 ヶ月	3 ヶ月
性状 <白色の硬カプセル剤>	IU1101	適合	同左	カプセルがわずかに軟化し、容器に壁着しやすくなる (規格内) ※2	カプセルがわずかに軟化し、容器に壁着する (規格内) ※2
溶出性 (%) (ジプロフィリン) (メトキシフェナミン) (ノスカピン) (クロルフェニラミン) <15 分, 80%以上>	IU1101	98.6~107.5 96.2~106.5 94.0~112.9 85.8~101.5	90.8~104.2 94.5~106.8 98.7~110.7 77.2※3~99.7	93.3~103.6 98.1~104.7 97.7~105.5 84.2~96.2	93.9~108.6 96.9~108.0 98.6~102.1 89.7~109.3
含量 (%) ※1 (ジプロフィリン) (メトキシフェナミン) (ノスカピン) (クロルフェニラミン) <90.0~110.0%>	IU1101	98.0 104.3 108.4 91.8	99.1 102.6 107.1 99.9	101.9 99.2 (規格内) ※4 108.7 100.8	101.4 98.5 (規格内) ※4 109.4 100.9

※1：表示量に対する含有率 (%) ※2：外観変化を認めたが、規格の範囲内であった。

※3：11/12錠適合のため、規格に適合した。 ※4：3%以下の含量低下を認めたが、規格の範囲内であった。

変化あり：太字

◇アストーマ配合カプセル 無包装 室温, 曝光 [D65 光源, 気密容器]

測定項目 <規格>	ロット 番号	総曝光量			
		開始時	40 万 Lx・hr	80 万 Lx・hr	120 万 Lx・hr
性状 <白色の硬カプセル剤>	IU1101	適合	同左	同左	同左
溶出性 (%) (ジプロフィリン) (メトキシフェナミン) (ノスカピン) (クロルフェニラミン) <15 分, 80%以上>	IU1101	98.6~107.5 96.2~106.5 94.0~112.9 85.8~101.5	97.5~108.4 103.2~108.9 106.4~111.6 87.2~108.7	96.9~104.2 100.0~109.2 103.3~113.8 88.0~96.2	94.3~102.5 93.7~106.3 100.7~110.1 84.3~94.0
含量 (%) * (ジプロフィリン) (メトキシフェナミン) (ノスカピン) (クロルフェニラミン) <90.0~110.0%>	IU1101	98.0 104.3 108.4 91.8	98.9 105.4 108.0 92.7	99.4 105.5 107.1 94.3	99.1 105.4 107.5 91.9

※：表示量に対する含有率 (%)

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」を参考に評価した。

5. 調製法及び溶解後の安定性

該当しない

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

(1) 溶出規格

アストーマ配合カプセルは日本薬局方外医薬品規格第 3 部に定められたジプロフィリン 25mg・メトキシフェナミン塩酸塩 25mg・ノスカピン 5mg・クロルフェニラミンマレイン酸塩 2mg カプセルの溶出規格に適合していることが確認されている。

(pH1.2:試験液に溶出試験第 1 液 900mL を用い, パドル法により, 50rpm で試験を行う。)

(水:試験液に水 900mL を用い, パドル法により, 50rpm で試験を行う。)

溶出規格

	表示量	pH	規定時間	溶出率
ノスカピン	5mg	1.2	15 分	80%以上
ジプロフィリン	25mg	水	15 分	80%以上
メトキシフェナミン塩酸塩	25mg			80%以上
クロルフェニラミンマレイン酸塩	2mg			80%以上

(2) 溶出試験²⁾

後発医薬品の生物学的同等性試験ガイドライン等の一部改正について（平成 13 年 5 月 31 日 医薬審発第 786 号）

<ジプロフィリン>

試験条件

装置：日本薬局方 溶出試験法 パドル法

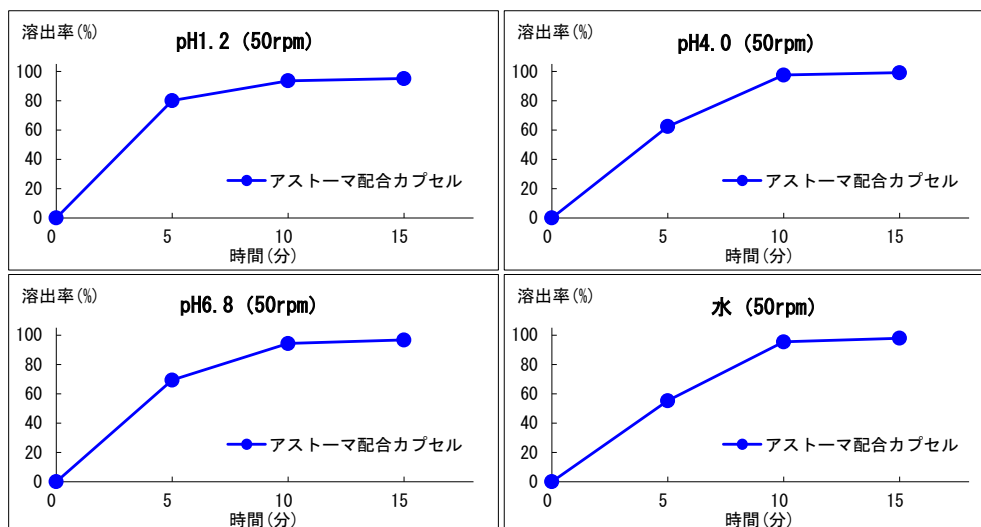
回転数及び試験液：50rpm (pH1.2, pH4.0, pH6.8, 水)

[判定]

- ・ pH1.2 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ pH4.0 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ pH6.8 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ 水 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。

「アストーマ配合カプセル」は品質再評価における「ジプロフィリン 25mg・メトキシフェナミン塩酸塩 25mg・ノスカピン 5mg・クロルフェニラミンマレイン酸塩 2mg カプセル」の標準製剤である。

(溶出曲線)



(n=6)

<メトキシフェナミン塩酸塩>

試験条件

装置：日本薬局方 溶出試験法 パドル法

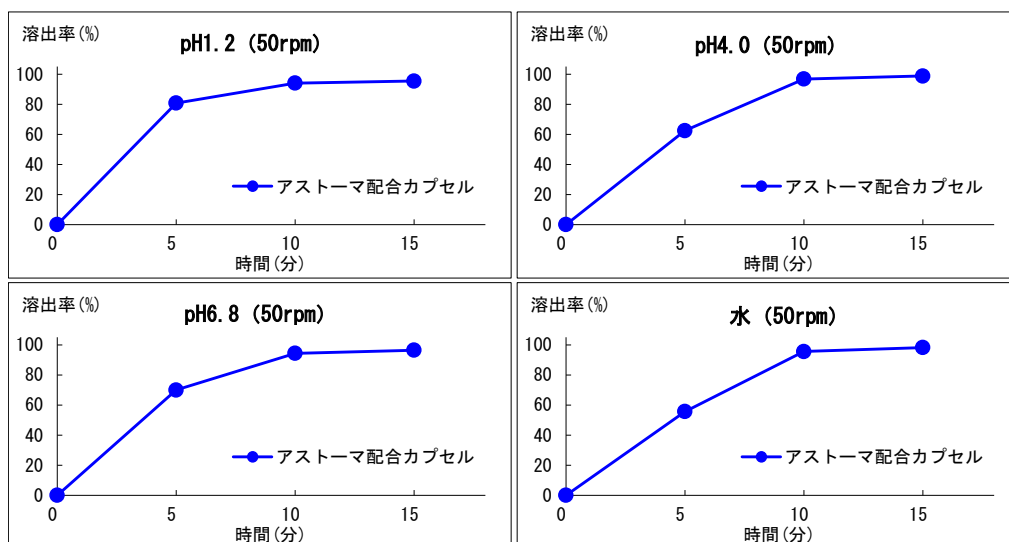
回転数及び試験液：50rpm (pH1.2, pH4.0, pH6.8, 水)

[判定]

- ・ pH1.2 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ pH4.0 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ pH6.8 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ 水 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。

「アストーマ配合カプセル」は品質再評価における「ジプロフィリン 25mg・メトキシフェナミン塩酸塩 25mg・ノスカピン 5mg・クロルフェニラミンマレイン酸塩 2mg カプセル」の標準製剤である。

(溶出曲線)



(n=6)

<ノスカピン>

試験条件

装置：日本薬局方 溶出試験法 パドル法

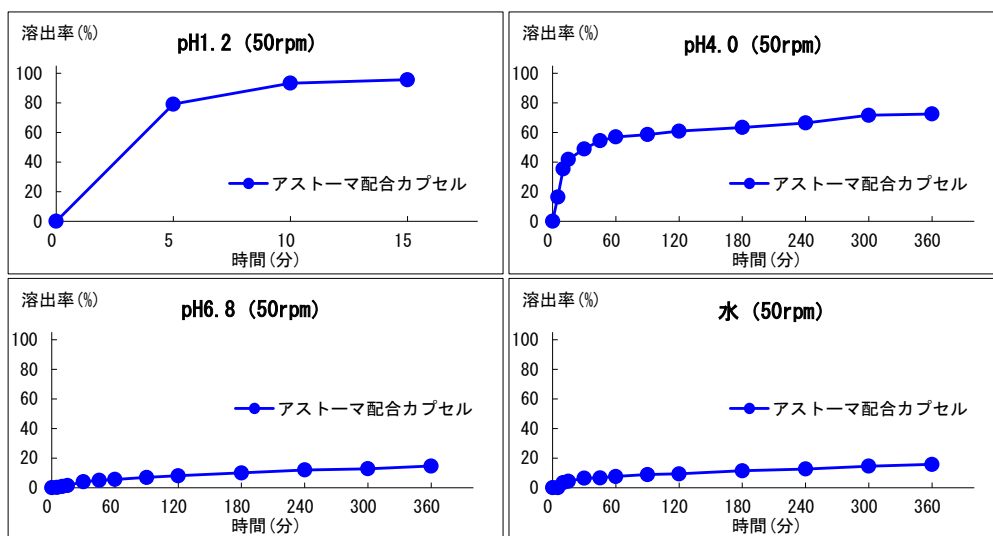
回転数及び試験液：50rpm (pH1.2, pH4.0, pH6.8, 水)

[判定]

- ・ pH1.2 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ pH4.0 (50rpm) では、360 分以内に平均溶出率が 50%以上 85%未満であった。
- ・ pH6.8 (50rpm) では、360 分以内に平均溶出率が 50%未満であった。
- ・ 水 (50rpm) では、360 分以内に平均溶出率が 50%未満であった。

「アストーマ配合カプセル」は品質再評価における「ジプロフィリン 25mg・メトキシフェナミン塩酸塩 25mg・ノスカピン 5mg・クロルフェニラミンマレイン酸塩 2mg カプセル」の標準製剤である。

(溶出曲線)



(n=6)

<クロルフェニラミンマレイン酸塩>

試験条件

装置：日本薬局方 溶出試験法 パドル法

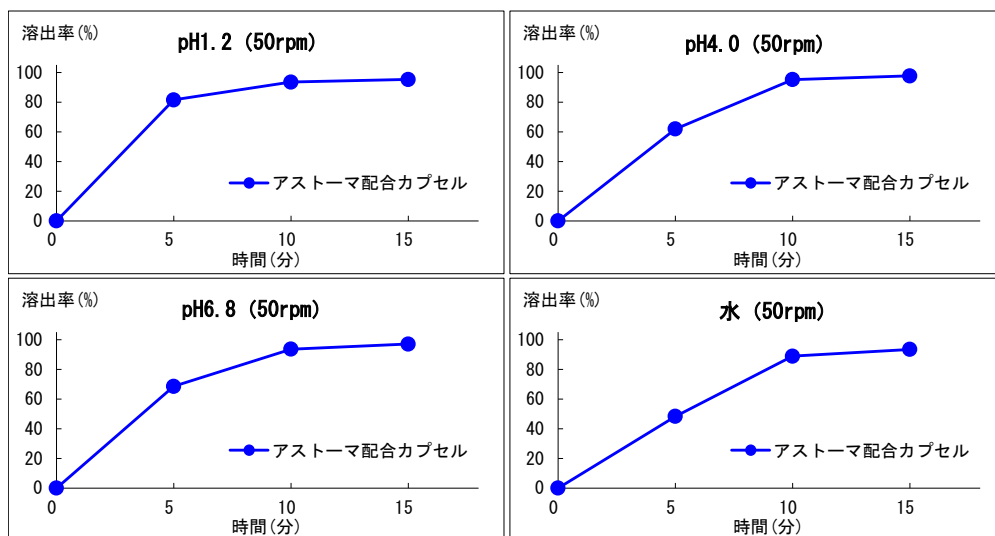
回転数及び試験液：50rpm (pH1.2, pH4.0, pH6.8, 水)

[判定]

- ・ pH1.2 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ pH4.0 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ pH6.8 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。
- ・ 水 (50rpm) では、本品は 15 分以内に平均 85%以上溶出した。

「アストーマ配合カプセル」は品質再評価における「ジプロフィリン 25mg・メトキシフェナミン塩酸塩 25mg・ノスカピン 5mg・クロルフェニラミンマレイン酸塩 2mg カプセル」の標準製剤である。

(溶出曲線)



(n=6)

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

試料溶液及び標準溶液から得たスポットの R_f 値は等しい。

10. 製剤中の有効成分の定量法

液体クロマトグラフィー

検出器：紫外吸光光度計

移動相 A, 移動相 B：リン酸二水素ナトリウム, アセトニトリル混液

11. 力価

該当しない

12. 混入する可能性のある夾雑物

該当資料なし

13. 注意が必要な容器・外観が特殊な容器に関する情報

該当しない

14. その他

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

下記疾患に伴う咳嗽及び気道閉塞症状

気管支喘息（重症発作時を除く）、喘息性気管支炎、急性気管支炎、慢性気管支炎、
感冒・上気道炎

2. 用法及び用量

通常成人 1 回 2～3 カプセルを 1 日 3 回経口投与する。

なお、年齢・症状により適宜増減する。

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. 薬理学的に関連のある化合物又は化合物群

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序

- 1) メトキシフェナミン塩酸塩とジプロフィリンの配合により、気管支拡張作用の増強が認められる（モルモット摘出気管）。³⁾
- 2) クロルフェニラミンマレイン酸塩並びにメトキシフェナミン塩酸塩，ジプロフィリンの併用において，ヒスタミンのモルモット気管支筋収縮に対して相乗的な抑制効果を示す（*in vitro*⁴⁾，*in vivo*⁵⁾）。
- 3) モルモットを用いた化学的刺激性により，本剤配合 4 成分において鎮咳効力の増強が認められている。^{6)，7)}

(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

該当資料なし

(3) 臨床試験で確認された血中濃度

該当資料なし

(4) 中毒域

該当資料なし

(5) 食事・併用薬の影響

(「VIII-7. 相互作用」の項参照)

(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

該当資料なし

(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

(2) 血液-胎盤関門通過性

(「VIII-10. 妊婦，産婦，授乳婦等への投与」の項参照)

(3) 乳汁への移行性

該当資料なし

(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

該当資料なし

(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

8. 透析等による除去率

該当資料なし

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

該当記載事項なし

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）】

- (1) 閉塞隅角緑内障の患者〔抗コリン作用により眼圧が上昇し、症状を悪化させることがある。〕
- (2) 前立腺肥大等下部尿路に閉塞性疾患のある患者〔抗コリン作用により排尿困難、尿閉等の症状があらわれ、症状が増悪するおそれがある。〕
- (3) 本剤及び本剤の配合成分に対し重篤な副作用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

該当しない

4. 用法及び用量に関連する使用上の注意とその理由

該当しない

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) 開放隅角緑内障の患者〔抗コリン作用により眼圧が上昇し、症状を悪化させることがある。〕
- (2) 眼内圧亢進のある患者〔眼内圧が上昇し、症状が増悪するおそれがある。〕
- (3) 甲状腺機能亢進症の患者〔甲状腺機能亢進に伴う代謝亢進、カテコールアミンの作用を増強するおそれがある。〕
- (4) 急性腎炎の患者〔腎臓に対する負荷を高めるおそれがある。〕
- (5) 狭窄性消化性潰瘍、幽門十二指腸通過障害のある患者〔平滑筋の運動抑制、緊張低下が起こり、症状が増悪するおそれがある。〕
- (6) 心疾患のある患者〔心臓に対する負荷を高めるおそれがある。〕
- (7) 高血圧のある患者〔血圧を上昇させるおそれがある。〕
- (8) 糖尿病の患者〔血糖値を上昇させるおそれがある。〕
- (9) てんかんの患者〔中枢刺激作用によって発作を誘発するおそれがある。〕

6. 重要な基本的注意とその理由及び処置方法

眠気、めまい等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に注意すること。

7. 相互作用

(1) 併用禁忌とその理由

該当記載事項なし

(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
カテコールアミン製剤 アドレナリン, イソプレナリン塩酸塩等	本剤はメトキシフェナミン塩酸塩を含有しているため、併用により不整脈、場合によっては心停止を起こすおそれがある。	相加的に交感神経刺激作用を増強する。
MAO 阻害剤 中枢神経抑制剤 アルコール	本剤はクロルフェニラミンマレイン酸塩を含有しているため、併用により本剤の作用が増強されるおそれがある。	MAO 阻害剤：相加的に交感神経刺激作用を増強する。 中枢神経抑制剤、アルコール：相加的に中枢神経抑制作用を増強する。
他のキサンチン系薬剤 テオフィリン, アミノフィリン水和物, コリンテオフィリン, カフェイン等 中枢神経興奮薬	本剤はジプロフィリンを含有しているため、併用により過度の中枢神経刺激作用があらわれることがある。	併用により中枢神経刺激作用が増強される。

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（頻度不明）

無顆粒球症，再生不良性貧血があらわれることがあるので，観察を十分に行い，このような症状が認められた場合には投与を中止すること。

(3) その他の副作用

	頻度不明
循環器	心悸亢進，不整脈等
精神神経系	神経過敏，焦燥感，頭痛・頭重，悪寒，不眠，めまい，発汗，眠気，ほてり，不快，不安，異和感等
眼	複視等
消化器	悪心・嘔吐，食欲不振，腹痛，便秘，胸やけ，口渇，下痢等
過敏症 ^{注1)}	発疹等
泌尿器	多尿，排尿困難等
血液 ^{注2)}	血小板減少症等

注1) このような場合には投与を中止すること。

注2) 観察を十分に行い，このような症状があらわれた場合には投与を中止すること。

(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**：本剤及び本剤の配合成分に対し重篤な副作用の既往歴のある患者には投与しないこと。
- 2) **その他の副作用**：過敏症（発疹等）の場合には，投与を中止すること。

9. 高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能が低下しているので，患者の状態を観察しながら慎重に投与すること。

10. 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。〔妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。〕

11. 小児等への投与

小児等に対する安全性は確立していない。（使用経験が少ない。）

12. 臨床検査結果に及ぼす影響

該当記載事項なし

13. 過量投与

該当記載事項なし

14. 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。）

15. その他の注意

該当記載事項なし

16. その他

該当記載事項なし

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

該当資料なし

(4) 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	アストーマ配合カプセル	なし
有効成分	ジプロフィリン メトキシフェナミン塩酸塩 ノスカピン クロルフェニラミンマレイン酸塩	なし

2. 有効期間又は使用期限

外箱等に表示の使用期限内に使用すること。（5年：安定性試験結果に基づく）

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

（「規制区分」，「有効期間又は使用期限」の項を参照）

(2) 薬剤交付時の取扱いについて（患者等に留意すべき必須事項等）

くすりのしおり：有

（「Ⅷ. 安全性（使用上の注意等）」に関する項目」の項参照）

(3) 調剤時の留意点について

該当記載事項なし

5. 承認条件等

該当しない

6. 包装

PTP：100カプセル（10カプセル×10），1000カプセル（10カプセル×100）

バラ：1000カプセル

7. 容器の材質

PTP：ポリプロピレンフィルム，アルミニウム箔

バラ：ポリエチレンテレフタレート・アルミニウム・ポリエチレンラミネートフィルムの袋

8. 同一成分・同効薬

同効薬：アストフィリン配合錠

9. 国際誕生年月日

不明

10. 製造販売承認年月日及び承認番号

販売名	承認年月日	承認番号
アストーマ配合カプセル	2009年 6月 30日	22100AMX01580000

旧販売名	承認年月日	承認番号
アストーマカプセル	1966年 12月 3日	(41A) 6320

11. 薬価基準収載年月日

販売名	薬価基準収載年月日
アストーマ配合カプセル	2009年 9月 25日

旧販売名	薬価基準収載年月日
アストーマカプセル	1967年 7月 1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

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. 投与期間制限医薬品に関する情報

本剤は、投薬期間制限の対象となる医薬品ではない。

16. 各種コード

販売名	薬価基準収載 医薬品コード	レセプト 電算コード	HOT(9桁) コード
アストーマ配合カプセル	2229104M1038	620380501	103805701

17. 保険給付上の注意

本剤は保険診療上の後発医薬品である。

X I . 文 献

1. 引用文献

- 1) 日医工株式会社 社内資料 (安定性試験)
- 2) 日医工株式会社 社内資料 (溶出試験)
- 3) 大野孝明ほか：アストーマカプセル文献集 p15
- 4) 水橋徹男ほか：アストーマカプセル文献集 p19
- 5) 大野孝明ほか：アストーマカプセル文献集 p23
- 6) 上滝博夫ほか：アストーマカプセル文献集 p27
- 7) 水橋徹男ほか：アストーマカプセル文献集 p33

2. その他の参考文献

なし

X II . 参 考 資 料

1. 主な外国での発売状況

なし

2. 海外における臨床支援情報

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。

(1) 粉碎

該当資料なし

(2) 崩壊・懸濁性及び経管投与チューブ通過性試験

アストーマ配合カプセル

1) 試験方法

[崩壊懸濁試験]

ディスペンサーのピストン部を抜き取り、検体1個をディスペンサー内に入れてピストンを戻し、約55°Cの温湯20mLを吸い取った。ディスペンサーに蓋をして5分間放置後、ディスペンサーを手で15往復横転し、崩壊懸濁の状況を観察した。十分な崩壊が認められない場合は、更に5分間放置後、同様の操作を行い、崩壊懸濁の状況を観察した。

上記の操作で十分な崩壊懸濁が認められない場合は、検体1個を分包し、上から乳棒で数回軽く叩いて検体を破壊し、同様の操作を行い、崩壊懸濁の状況を観察した。

[通過性試験]

懸濁液の入ったディスペンサーを経管チューブに接続し、約2~3mL/秒の速度で注入した。チューブは体内挿入端から約3分の2を水平にし、注入端をその約30cm上の高さに固定した。注入後に適量の常水を注入してチューブ内を濯ぐときのチューブ内の残存物の有無にて通過性を観察した。

試験実施期間：2019/1/30~2/7

ロット番号：D00100

2) 試験結果

	崩壊懸濁試験	通過性試験
アストーマ配合カプセル	5分以内に崩壊・懸濁した。	8Fr.チューブを通過した。

本試験は、「内服薬 経管投与ハンドブック（（株）じほう）」に準じて実施しました。

2. その他の関連資料

なし

付表 1—1

薬食発第 0331015 号（平成 17 年 3 月 31 日）に基づく承認申請時に添付する資料

別表 1 及び別表 2-（1）医療用医薬品より改変

添付資料の内容		新有効成分含有製剤（先発医薬品）	その他の医薬品（後発医薬品）	剤形追加に係る医薬品（後発医薬品）
イ 起源又は発見の経緯及び外国における使用状況等に関する資料	1 起源又は発見の経緯	○	×	○
	2 外国における使用状況	○	×	○
	3 特性及び他の医薬品との比較検討等	○	×	○
ロ 製造方法並びに規格及び試験方法等に関する資料	1 構造決定及び物理化学的性質等	○	×	×
	2 製造方法	○	△	○
	3 規格及び試験方法	○	○	○
ハ 安定性に関する資料	1 長期保存試験	○	×	△
	2 苛酷試験	○	×	△
	3 加速試験	○	○	○
ニ 薬理作用に関する資料	1 効力を裏付ける試験	○	×	×
	2 副次的薬理・安全性薬理	○	×	×
	3 その他の薬理	△	×	×
ホ 吸収、分布、代謝、排泄に関する資料	1 吸収	○	×	×
	2 分布	○	×	×
	3 代謝	○	×	×
	4 排泄	○	×	×
	5 生物学的同等性	×	○	○
	6 その他の薬物動態	△	×	×
ヘ 急性毒性、亜急性毒性、慢性毒性、催奇形性その他の毒性に関する資料	1 単回投与毒性	○	×	×
	2 反復投与毒性	○	×	×
	3 遺伝毒性	○	×	×
	4 がん原性	△	×	×
	5 生殖発生毒性	○	×	×
	6 局所刺激性	△	×	×
	7 その他の毒性	△	×	×
ト 臨床試験の成績に関する資料	臨床試験成績	○	×	×

○：添付，×：添付不要，△：個々の医薬品により判断される

付表 1 — 2

医薬発第 481 号（平成 11 年 4 月 8 日）に基づく承認申請時に添付する資料

別表 1 及び別表 2-（1）医療用医薬品より改変

添付資料の内容		新有効成分含有製剤（先発医薬品）	その他の医薬品（後発医薬品）	剤形追加に係る医薬品（後発医薬品）
イ 起源又は発見の経緯及び外国における使用状況等に関する資料	1 起源又は発見の経緯	○	×	○
	2 外国における使用状況	○	×	○
	3 特性及び他の医薬品との比較検討等	○	×	○
ロ 物理的・化学的性質並びに規格及び試験方法等に関する資料	1 構造決定	○	×	×
	2 物理的・科学的性質等	○	×	×
	3 規格及び試験方法	○	○	○
ハ 安定性に関する資料	1 長期保存試験	○	×	△
	2 苛酷試験	○	×	△
	3 加速試験	○	○	○
ニ 急性毒性、亜急性毒性、慢性毒性、催奇形性その他の毒性に関する資料	1 単回投与毒性	○	×	×
	2 反復投与毒性	○	×	×
	3 生殖発生毒性	○	×	×
	4 変異原性	○	×	×
	5 がん原性	△	×	×
	6 局所刺激性	△	×	×
	7 その他の毒性	△	×	×
ホ 薬理作用に関する資料	1 効力を裏付ける試験	○	×	×
	2 一般薬理	○	×	×
ヘ 吸収、分布、代謝、排泄に関する資料	1 吸収	○	×	×
	2 分布	○	×	×
	3 代謝	○	×	×
	4 排泄	○	×	×
	5 生物学的同等性	×	○	○
ト 臨床試験の成績に関する資料	臨床試験成績	○	×	×

○：添付，×：添付不要，△：個々の医薬品により判断される

付表 1 — 3

薬発第 698 号（昭和 55 年 5 月 30 日）に基づく承認申請時に添付する資料

別表 1 及び別表 2-（1）医療用医薬品より改変

添付資料の内容		新有効成分含有製剤（先発医薬品）	その他の医薬品（後発医薬品）	剤形追加に係る医薬品（後発医薬品）
イ 起源又は発見の経緯及び外国における使用状況等に関する資料	1 起源又は発見の経緯	○	×	○
	2 外国における使用状況	○	×	○
	3 特性及び他の医薬品との比較検討等	○	×	○
ロ 物理的・化学的性質並びに規格及び試験方法等に関する資料	1 構造決定	○	×	×
	2 物理的・化学的性質等	○	×	×
	3 規格及び試験方法	○	○	○
ハ 安定性に関する資料	1 長期保存試験	○	×	×
	2 苛酷試験	○	×	×
	3 加速試験	×	○	○
ニ 急性毒性、亜急性毒性、慢性毒性、催奇形性その他の毒性に関する資料	1 急性毒性	○	×	×
	2 亜急性毒性	○	×	×
	3 慢性毒性	○	×	×
	4 生殖に及ぼす影響	○	×	×
	5 依存性	△	×	×
	6 抗原性	△	×	×
	7 変異原性	△	×	×
	8 がん原性	△	×	×
	9 局所刺激	△	×	×
ホ 薬理作用に関する資料	1 効力を裏付ける試験	○	×	×
	2 一般薬理	○	×	×
ヘ 吸収、分布、代謝、排泄に関する資料	1 吸収	○	×	×
	2 分布	○	×	×
	3 代謝	○	×	×
	4 排泄	○	×	×
	5 生物学的同等性	×	○	○
ト 臨床試験の試験成績に関する資料	臨床試験の試験成績	○	×	○

○：添付，×：添付不要，△：個々の医薬品により判断される