

「使用上の注意」改訂のお知らせ

2023 年 5 ・ 6 月

製造販売元
日本ケミファ株式会社
東京都千代田区岩本町2丁目2-3

持続性アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤

日本薬局方 カンデサルタン シレキセチル錠

カンデサルタン錠2mg「ケミファ」

処方箋医薬品

カンデサルタン錠4mg「ケミファ」

カンデサルタン錠8mg「ケミファ」

カンデサルタン錠12mg「ケミファ」

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび令和5年5月9日付 厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課長通知及び自主改訂に基づき、
標記製品の「使用上の注意」の記載内容を下記のとおり改訂致しましたので、ご案内申し上げます。

敬具

記

<改訂内容（2023年5月改訂）>（該当部分のみ抜粋）

1. 「副作用」の「その他の副作用」の項の記載を一部改訂し、以下のように改めました。

下線 部：追記箇所

改訂後		改訂前	
4. 副作用 省略（現行通り） (2) その他の副作用 高血圧症の場合		4. 副作用 省略 (2) その他の副作用 高血圧症の場合	
	頻度不明		頻度不明
省略（現行通り）		省略	
その他	倦怠感、脱力感、鼻出血、頻尿、浮腫、咳、 血中カリウム上昇、総コレステロール上 昇、血中CK（CPK）上昇、CRP上昇、血中尿 酸上昇、血清総タンパク減少、低ナトリウ ム血症、腰背部痛、筋肉痛、 <u>耳鳴</u>	その他	倦怠感、脱力感、鼻出血、頻尿、浮腫、咳、 血中カリウム上昇、総コレステロール上 昇、血中CK（CPK）上昇、CRP上昇、血中尿 酸上昇、血清総タンパク減少、低ナトリウ ム血症、腰背部痛、筋肉痛
省略（現行通り）		省略	

2. 「妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項の記載を一部改訂し、以下のように改めました。

下線 部：追記箇所、下線 部：削除箇所

改訂後	改訂前
6. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与 (1) 妊婦又は妊娠している可能性のある<u>女性</u>には投与しないこと。また、投与中に妊娠が判明した場合には、直ちに投与を中止すること。 〔妊娠中期及び末期にアンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤又はアンジオテンシン変換酵素阻害剤を投与された患者で羊水過少症、胎児・新生児の死亡、新生児の低血圧、腎不全、高カリウム血症、頭蓋の形成不全及び羊水過少症によると推測される四肢の拘縮、頭蓋顔面の変形、肺の低形成等があらわれたとの報告がある。〕 (2) <u>妊娠する可能性のある女性に投与する場合には、本剤の投与に先立ち、代替薬の有無等も考慮して本剤投与の必要性を慎重に検討し、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。また、投与が必要な場合には次の注意事項に留意すること。</u> 1) <u>本剤投与開始前に妊娠していないことを確認すること。本剤投与中も、妊娠していないことを定期的に確認すること。投与中に妊娠が判明した場合には、直ちに投与を中止すること。</u> 2) <u>次の事項について、本剤投与開始時に患者に説明すること。また、投与中も必要に応じ説明すること。</u> ・妊娠中に本剤を使用した場合、胎児・新生児に影響を及ぼすリスクがあること。 ・妊娠が判明した又は疑われる場合は、速やかに担当医に相談すること。 ・妊娠を計画する場合は、担当医に相談すること。 〔妊娠していることが把握されずアンジオテンシン変換酵素阻害剤又はアンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤を使用し、胎児・新生児への影響（腎不全、頭蓋・肺・腎の形成不全、死亡等）が認められた例が報告されている。^{1,2)}〕 (3) 授乳中の<u>女性</u>に投与することを避け、やむを得ず投与する場合には授乳を中止させること。 〔ラットの周産期及び授乳期にカンデサルタンシレキセチル製剤を強制経口投与すると、10mg/kg/日以上で群で出生児に水腎症の発生増加が認められたとの報告がある。なお、ラットの妊娠末期のみ、あるいは授乳期のみカンデサルタンシレキセチル製剤を投与した場合、いずれも300mg/kg/日で出生児に水腎症の増加が認められたとの報告がある。〕	6. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与 (1) 妊婦又は妊娠している可能性のある<u>婦人</u>には投与しないこと。また、投与中に妊娠が判明した場合には、直ちに投与を中止すること。 〔妊娠中期及び末期にカンデサルタンシレキセチル製剤を含むアンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤やアンジオテンシン変換酵素阻害剤を投与された高血圧症の患者で羊水過少症、胎児・新生児の死亡、新生児の低血圧、腎不全、高カリウム血症、頭蓋の形成不全及び羊水過少症によると推測される四肢の拘縮、頭蓋顔面の変形、肺の低形成等があらわれたとの報告がある。〕 (2) 授乳中の<u>婦人</u>に投与することを避け、やむを得ず投与する場合には授乳を中止させること。 〔ラットの周産期及び授乳期にカンデサルタンシレキセチル製剤を強制経口投与すると、10mg/kg/日以上で群で出生児に水腎症の発生増加が認められたとの報告がある。なお、ラットの妊娠末期のみ、あるいは授乳期のみカンデサルタンシレキセチル製剤を投与した場合、いずれも300mg/kg/日で出生児に水腎症の増加が認められたとの報告がある。〕

<主要文献>

- 1) 阿部真也 他：周産期医学，47：1353，2017
- 2) 齊藤大祐 他：鹿児島産科婦人科学会雑誌，29：49，2021

<改訂理由>

1. 「妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項

レニン-アンジオテンシン系阻害作用を有する医薬品（ACE阻害薬、ARB等）については、電子化された添付文書において妊婦に投与しないよう注意喚起されており、2014年9月に「PMDAからの医薬品適正使用のお願い No. 10」が発出されています。しかし、その後も妊娠中にこれらの医薬品を継続し、胎児への影響が疑われる症例が報告されております。その中には妊娠が把握されずこれらの医薬品が使用された例も認められ

ていることから、妊娠する可能性のある女性への使用に関する注意事項を追記しました。

※詳細は「PMDAからの医薬品適正使用のお願い No.10」（2023年5月）をご確認ください。

(<https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/calling-attention/properly-use-alert/0002.html>)

2. 「副作用」の「その他の副作用」の項

先発剤の症例集積及びCCDSの変更に伴い、「副作用」の「その他の副作用」の項を改訂しました。

前頁の改訂内容を踏まえ、ご使用くださいますようお願い申し上げます。

今後とも弊社製品のご使用にあたって副作用・感染症等をご経験の際には、弊社MRまでご連絡くださいますよう、お願い申し上げます。

以上

- 今回の改訂内容につきましては、医薬品安全対策情報（DSU）No.317（2023年5月）に掲載される予定です。
- 最新の電子化された添付文書は弊社ホームページ「医療関係者向けサイト」（<https://www.nc-medical.com/>）及びPMDAホームページ「医薬品に関する情報」（<https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>）に掲載致します。また、添付文書閲覧アプリ「添文ナビ」で下記 GS1 コードを読み取ることでご覧いただくこともできます。

