

医薬品情報

2016年10月24日発行 451

独立行政法人国立病院機構

盛岡病院

### フロリードゲル経口用2%・フロリードF注200mgについて

別紙のとおり標記薬品について、ワルファリンカリウムとの併用禁忌の案内が来ておりますのでご注意くださいようお願いいたします。

口腔・食道カンジダ症治療剤

# フロリードゲル経口用2%

(ミコナゾール・ゲル剤)

深在性真菌症治療剤

# フロリードF注200mg

(ミコナゾール・水性注射液)

## 使用上の注意改訂および適正使用のご案内

製造販売元 持田製薬株式会社

### ■ 改訂概要（厚生労働省医薬・生活衛生局安全対策課長通知による改訂）《両剤共通》

項目	主な改訂内容
<b>禁忌・併用禁忌</b> [追加記載]	「ワルファリンカリウム投与中の患者」 を追加記載

本剤とワルファリンとの併用が禁忌となりましたので次の点に注意して下さい。

- 本剤投与開始にあたっては、あらかじめワルファリン服用の有無を確認してください。
- ワルファリンを服用している場合は、ワルファリンの治療を優先し、本剤を投与しないでください。
- 現在、本剤とワルファリンを併用している患者様は、ワルファリンの治療を優先し、本剤の処方については他剤への切り替えをお願いします。

➤ 他剤への切り替えについては、『本剤を切り替える際の注意点』(P.6)を参照してください。

【この「使用上の注意改訂」の内容は、医薬品安全対策情報（DSU）No.254に掲載される予定です。】

- ・医薬品医療機器総合機構ホームページ (<http://www.pmda.go.jp/>) に最新の添付文書並びに DSU が掲載されます。
- ・最新の添付文書は弊社ホームページ (<http://www.mochida.co.jp/>) にてご覧いただけます。

また、改訂後の「使用上の注意」全文につきましては、改訂添付文書をご参照くださいますようお願い申し上げます。

■ 改訂内容（改訂箇所のみ抜粋）

<フロリードゲル経口用2%、フロリードF注200mg共通>

部：追記（薬生安通知） / 部：削除（自主改訂）

改訂後	改訂前
<p><b>【禁忌（次の患者には投与しないこと）】</b></p> <p>2. <u>ワルファリンカリウム</u>、ピモジド、キノジン、トリアゾラム、シンバスタチン、アゼルニジピン、ニソルジピン、プロナンセリン、エルゴタミン酒石酸塩、ジヒドロエルゴタミンメシル酸塩、リバーロキサバン、アスナプレビルを投与中の患者（「相互作用」の項(1)参照）</p>	<p><b>【禁忌（次の患者には投与しないこと）】</b></p> <p>2. ピモジド、キノジン、トリアゾラム、シンバスタチン、アゼルニジピン、ニソルジピン、プロナンセリン、エルゴタミン酒石酸塩、ジヒドロエルゴタミンメシル酸塩、リバーロキサバン、アスナプレビルを投与中の患者（「相互作用」の項(1)参照）</p>
<p><b>【使用上の注意】</b></p> <p>1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること） &lt;以下省略&gt;</p>	<p><b>【使用上の注意】</b></p> <p>1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること） (4) <del>ワルファリン</del>を投与中の患者（「重要な基本的注意」の項(2)、「相互作用」の項(2)参照） &lt;以下省略&gt;</p>

<フロリードゲル経口用2%>

部：追記（薬生安通知） / 部：追記、部：削除、部：変更（自主改訂）

改訂後	改訂前															
<p>2. 重要な基本的注意</p> <p>(1) &lt;省略&gt;</p> <p>(2) &lt;現行の(3).&gt;</p>	<p>2. 重要な基本的注意</p> <p>(1) &lt;省略&gt;</p> <p>(2) <del>本剤とワルファリンとの併用において、ワルファリンの作用が増強し、出血をきたした症例が報告されている。本剤投与開始にあたっては、あらかじめワルファリン服用の有無を確認し、ワルファリンと併用する場合は、プロトロンビン時間測定及びトロンボテストの回数を増やすなど慎重に投与すること（「相互作用」の項(2)参照）。</del></p> <p>(3) &lt;省略&gt;</p>															
<p>3. 相互作用</p> <p>(1) 併用禁忌（併用しないこと）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名等</th> <th>臨床症状・措置方法</th> <th>機序・危険因子</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ワルファリンカリウム ワルファリン</td> <td>ワルファリンの作用が増強し、重篤な出血あるいは著しい INR 上昇があらわれることがある。また、併用中止後も、ワルファリンの作用が遷延し重篤な出血を来したとの報告もある。患者がワルファリンの治療を必要とする場合は、ワルファリンの治療を優先し、本剤を投与しないこと。</td> <td>ミコナゾールがワルファリンの代謝酵素であるチトクローム P-450 を阻害することによると考えられる。</td> </tr> <tr> <td>ピモジド オーラップ</td> <td>&lt;省略&gt;</td> <td>&lt;省略&gt;</td> </tr> </tbody> </table>	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	ワルファリンカリウム ワルファリン	ワルファリンの作用が増強し、重篤な出血あるいは著しい INR 上昇があらわれることがある。また、併用中止後も、ワルファリンの作用が遷延し重篤な出血を来したとの報告もある。患者がワルファリンの治療を必要とする場合は、ワルファリンの治療を優先し、本剤を投与しないこと。	ミコナゾールがワルファリンの代謝酵素であるチトクローム P-450 を阻害することによると考えられる。	ピモジド オーラップ	<省略>	<省略>	<p>3. 相互作用</p> <p>(1) 併用禁忌（併用しないこと）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名等</th> <th>臨床症状・措置方法</th> <th>機序・危険因子</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ピモジド オーラップ</td> <td>&lt;省略&gt;</td> <td>&lt;省略&gt;</td> </tr> </tbody> </table>	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	ピモジド オーラップ	<省略>	<省略>
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子														
ワルファリンカリウム ワルファリン	ワルファリンの作用が増強し、重篤な出血あるいは著しい INR 上昇があらわれることがある。また、併用中止後も、ワルファリンの作用が遷延し重篤な出血を来したとの報告もある。患者がワルファリンの治療を必要とする場合は、ワルファリンの治療を優先し、本剤を投与しないこと。	ミコナゾールがワルファリンの代謝酵素であるチトクローム P-450 を阻害することによると考えられる。														
ピモジド オーラップ	<省略>	<省略>														
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子														
ピモジド オーラップ	<省略>	<省略>														

<フロリードゲル経口用2%>

——部：削除（自主改訂）

改訂後			改訂前		
<b>(2) 併用注意（併用に注意すること）</b>			<b>(2) 併用注意（併用に注意すること）</b>		
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
経口血糖降下剤 <省略>	<省略>	<省略>	ワルファリン	ワルファリンの作用が増強し、出血あるいは著しいINR上昇があらわれることがある。また、併用中止後も、ワルファリンの作用が遷延し出血をきたしたとの報告もあるので、INR等の変動に注意すること（「重要な基本的注意」の項参照）。	ミコナゾールがワルファリンの代謝酵素であるチトクローム P 450 を阻害することによって考えられる。
			経口血糖降下剤 <省略>	<省略>	<省略>

<フロリードF注200mg>

.....部：追記（薬生安通知） / \_\_\_\_部：追記、——部：削除、.....部：変更（自主改訂）

改訂後			改訂前		
<b>2. 重要な基本的注意</b>			<b>2. 重要な基本的注意</b>		
(1) <省略>			(1) <省略>		
(2) <現行の(3)>			(2) ミコナゾールゲル経口用とワルファリンとの併用において、ワルファリンの作用が増強し、出血をきたした症例が報告されている。本剤投与開始にあたっては、あらかじめワルファリン服用の有無を確認し、ワルファリンと併用する場合は、プロトロンビン時間測定及びトロンボテストの回数を増やすなど慎重に投与すること（「相互作用」の項(2)参照）。		
			(3) <省略>		
<b>3. 相互作用</b>			<b>3. 相互作用</b>		
<b>(1) 併用禁忌（併用しないこと）</b>			<b>(1) 併用禁忌（併用しないこと）</b>		
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
ワルファリンカリウム ワルファリン	ワルファリンの作用が増強し、重篤な出血あるいは著しいINR上昇があらわれることがある。また、ミコナゾールゲル経口用とワルファリンとの併用において、併用中止後も、ワルファリンの作用が遷延し重篤な出血を来したとの報告もある。患者がワルファリンの治療を必要とする場合は、ワルファリンの治療を優先し、本剤を投与しないこと。	ミコナゾールがこれらの薬剤の代謝酵素であるチトクローム P-450 を阻害することによって考えられる。	ピモジド オーラップ	<省略>	<省略>
ピモジド オーラップ	<省略>				

改訂後			改訂前		
(2) 併用注意（併用に注意すること）			(2) 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	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
経口血糖降下剤 <省略>	<省略>	<省略>	ワルファリン	ワルファリンの作用が増強し、出血あるいは著しいINR上昇があらわれることがある。また、ミコナゾール経口用とワルファリンとの併用において、併用中止後も、ワルファリンの作用が遷延し出血をきたしたとの報告もあるので、INR等の変動に注意すること（「重要な基本的注意」の項参照）。	ミコナゾールがワルファリンの代謝酵素であるチトクローム P 450 を阻害することによって考えられる。
			経口血糖降下剤 <省略>	<省略>	<省略>

### ■ 改訂理由

#### 《フロリードゲル経口用2%、フロリードF注200mg共通》

平成28年10月18日付厚生労働省医薬・生活衛生局安全対策課長通知に基づき、「ワルファリンカリウムを投与中の患者」を「禁忌」および「併用禁忌」に設定し、「慎重投与」「重要な基本的注意」および「併用注意」より「ワルファリンとの相互作用」に関連した記載を削除致しました。

### ■ 改訂の背景

1993年のフロリードゲル経口用2%発売以降、ワルファリン併用症例において、本剤服用開始が契機となって、著しいINR上昇、出血事象を発現する重篤例が継続的に報告されており、また、併用中止後もワルファリンの作用が遷延し出血を来した症例が報告されていることから、この度「ワルファリンカリウムを投与中の患者」を「併用注意」から「併用禁忌」に変更致しました。

同一有効成分を含有する静注製剤であるフロリードF注200mgについても、同様の改訂を行います。

また、2016年6月15日、英国当局（Medicines and Healthcare products Regulatory Agency）は、ミコナゾールおよびワルファリン併用患者において、死亡例3例（いずれもミコナゾール経口ゲル服用症例）を含む重篤な出血発現例が報告されていることを受け、リスク最小化のために必要な対策の検討を開始した、との情報がDrug Safety Update として英国のホームページに掲載されました（P.5参照）。

次ページに国内における重篤なワルファリンとの薬物相互作用発現状況、英国における対応の詳細等を示します。

## 1. 重篤なワルファリンとの薬物相互作用発現状況(国内)

### 重篤なワルファリンとの薬物相互作用症例の概要《フロリードゲル経口用 2%》

2016年9月30日までに弊社が収集した国内重篤例（フロリードゲル経口用2%）は、1993年本剤発売以降計115例であり、弊社収集例において死亡例はありませんでした。

- 報告の多い事象は、INR増加94例、皮下出血42例、血尿19例、貧血14例、口腔内出血12例、血腫9例、消化管出血8例でした。
- 上記以外に、脳出血関連事象（頭蓋内出血1例、硬膜下血腫1例）や出血性ショック関連事象（血液量減少性ショック1例、出血性ショック1例、低血圧1例）を発現した症例が報告されています。
- INRが10以上あるいは測定不能と報告された症例は、115例中55例でした。
- 処置として輸血あるいはVK（ビタミンK）投与を要した症例が報告されています。
- 相互作用発現後にワルファリンの適切な治療域への用量調節に難渋し、入院管理を必要とした症例が報告されています。
- 併用中止・終了後も、ワルファリンの作用が遷延し出血を来した症例が報告されています。

## 2. 英国における対応の詳細

### 英国における発現状況

英国 MHRA は 2016 年 4 月 13 日までに、ミコナゾールとワルファリンとの薬物相互作用の可能性のある 146 例の副作用報告を入手しています。ミコナゾールの剤型にはクリーム、軟膏、パウダーや経口用ゲルがありますが、大多数の報告（128 件：88%）は経口用ゲルに関するものでした。

報告の多い事象は、INR 増加（111 件）、挫傷（21 件）、血尿（17 件）、および鼻出血（8 件）でした。146 例の約半数が INR 増加（>10）を報告し、出血イベントリスクの有意な増加が認められました。出血性イベントによる死亡が 3 例報告されました。

【掲載 HP リンク】（2016 年 6 月 15 日現在）

<https://www.gov.uk/drug-safety-update/topical-miconazole-including-oral-gel-reminder-of-potential-for-serious-interactions-with-warfarin>

## 本剤を切り替える際の注意点

➤ 本剤を他剤に切り替えを行う場合、下記の同種同効薬一覧を参考にしてください。

### 同種同効薬一覧

フロリードゲル経口用 2%およびフロリード F 注 200mg の同種同効薬を以下に示しました。これらの薬剤の中には、ワルファリンとの薬物相互作用を来す可能性のある薬剤も含まれています。投与に当たっては、各薬剤の最新の添付文書全文を必ずご参照ください。

一般名 <sup>注)</sup>	代表的な剤型	効能・効果（抜粋）	添付文書におけるワルファリンとの相互作用関連の記載
イトラコナゾール	シロップ剤	真菌感染症 〔適応菌種〕 アスペルギルス属、カンジダ属、クリプトコックス属 〔適応症〕 真菌血症、呼吸器真菌症、消化器真菌症、尿路真菌症、真菌髄膜炎、口腔咽頭カンジダ症、食道カンジダ症	「慎重投与」、「重要な基本的注意」、及び「併用注意」に「ワルファリン」の記載
フルコナゾール	ドライシロップ剤 カプセル剤	カンジダ属及びクリプトコッカス属による下記感染症 真菌血症、呼吸器真菌症、消化管真菌症、尿路真菌症、真菌髄膜炎	
ホスフルコナゾール	注射剤	カンジダ属及びクリプトコッカス属による下記感染症 真菌血症、呼吸器真菌症、消化管真菌症、尿路真菌症、真菌髄膜炎	
ボリコナゾール	ドライシロップ剤 錠剤	下記の重症又は難治性真菌感染症 ・侵襲性アスペルギルス症、肺アスペルギローマ、慢性壊死性肺アスペルギルス症 ・カンジダ血症、食道カンジダ症、気管支・肺カンジダ症 ・クリプトコックス髄膜炎、肺クリプトコックス症	
アムホテリシン B	シロップ剤 錠剤	消化管におけるカンジダ異常増殖	「ワルファリン」の記載なし
	注射用製剤	有効菌種 アスペルギルス、カンジダ、クリプトコッカス、コキシジオイデス 適応症 上記真菌による深在性感染症	
カスポファンギン酢酸塩	凍結乾燥注射剤	カンジダ属又はアスペルギルス属による下記の真菌感染症 ・食道カンジダ症 ・侵襲性カンジダ症 ・アスペルギルス症（侵襲性アスペルギルス症、慢性壊死性肺アスペルギルス症、肺アスペルギローマ）	
ミカファンギンナトリウム	注射剤	アスペルギルス属及びカンジダ属による下記感染症 真菌血症、呼吸器真菌症、消化管真菌症	
フルシトシン	素錠	有効菌種 クリプトコックス、カンジダ、アスペルギルス 適応症 真菌血症、真菌性髄膜炎、真菌性呼吸器感染症、尿路真菌症、消化管真菌症	

注) 添付文書の「効能・効果」の項において、「クリプトコックス」、「カンジダ」、「アスペルギルス」、あるいは「コキシジオイデス」による「真菌血症」、「肺真菌症」、「消化管真菌症」、「尿路真菌症」、あるいは「真菌髄膜炎」等が記載されている薬剤を記載致しました。