

狭心症治療剤  
処方箋医薬品<sup>注</sup>

日本薬局方

一硝酸イソソルビド錠

一硝酸イソソルビド錠10mg「トワ」

一硝酸イソソルビド錠20mg「トワ」

ISOSORBIDE MONONITRATE TABLETS 10mg “TOWA”/ TABLETS 20mg “TOWA”

貯 法：室温保存

\* 有効期間：5年

注）注意－医師等の処方箋により使用すること

	錠10mg	錠20mg
承認番号	22600AMX00088	22600AMX00089
販売開始	2010年5月	2002年7月

2. 禁忌（次の患者には投与しないこと）







- 1 重篤な低血圧又は心原性ショックのある患者  
〔血管拡張作用により更に血圧を低下させ、症状を悪化させるおそれがある。〕 [9. 1. 1参照]
- 2 閉塞隅角緑内障の患者  
〔眼圧を上昇させるおそれがある。〕
- 3 頭部外傷又は脳出血のある患者  
〔頭蓋内圧を上昇させるおそれがある。〕
- 2.4 高度な貧血のある患者  
〔血圧低下により貧血症状（めまい、立ちくらみ等）を悪化させるおそれがある。〕
- 2.5 硝酸・亜硝酸エステル系薬剤に対し過敏症の既往歴のある患者
- 2.6 ホスホジエステラーゼ5阻害作用を有する薬剤（シルデナフィルクエン酸塩、バルデナフィル塩酸塩水和物、タダラフィル）又はグアニル酸シクラーゼ刺激作用を有する薬剤（リオシグアト）を投与中の患者 [10. 1参照]

3. 組成・性状

3.1 組成

販売名	一硝酸イソソルビド錠 10mg「トワ」	一硝酸イソソルビド錠 20mg「トワ」
1錠中の有効成分	一硝酸イソソルビド .....10mg	一硝酸イソソルビド .....20mg
添加剤	乳糖水和物、結晶セルロース、パレイシヨデンプン、ステアリン酸マグネシウム	

3.2 製剤の性状

販売名	一硝酸イソソルビド錠 10mg「トワ」	一硝酸イソソルビド錠 20mg「トワ」	
性状・剤形	白色の素錠		
識別コード	本体	Tw180	Tw130
	包装		
外形	表		
	裏		
	側面		
直径(mm)	7.0	7.0	
厚さ(mm)	2.3	2.4	
質量(mg)	120	120	

4. 効能又は効果

狭心症

5. 効能又は効果に関連する注意

本剤は狭心症の発作寛解を目的とした治療には不適であるので、この目的のためには速効性の硝酸・亜硝酸エステル系薬剤を使用すること。

6. 用法及び用量

通常、成人には一硝酸イソソルビドとして1回20mg1日2回を経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、効果不十分な場合には1回40mg1日2回まで増量できる。

ただし、労作狭心症又は労作兼安静狭心症で発作回数及び運動耐容能の面で重症と判断された場合には1回40mg1日2回を経口投与できる。

8. 重要な基本的注意

- 8.1 本剤の投与に際しては、症状及び経過を十分に観察し、狭心症発作が増悪するなど効果が認められない場合には他の療法に切りかえること。
- 8.2 硝酸・亜硝酸エステル系薬剤を使用中の患者で、急に投与を中止したとき症状が悪化した症例が報告されているので、休薬を要する場合には他剤との併用下で徐々に投与量を減じること。また、患者に医師の指示なしに使用を中止しないよう注意すること。
- 8.3 過度の血圧低下が起こった場合には、本剤の投与を中止し、下肢の挙上あるいは昇圧剤の投与等、適切な処置を行うこと。
- 8.4 起立性低血圧を起こすことがあるので注意すること。
- 8.5 本剤の投与開始時には、他の硝酸・亜硝酸エステル系薬剤と同様に血管拡張作用による頭痛等の副作用を起こすことがある。このような場合には鎮痛剤を投与するか、減量又は投与中止するなど適切な処置を行うこと。また、これらの副作用のために注意力、集中力、反射運動能力等の低下が起こることがあるので、このような場合には、自動車の運転等の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。

9. 特定の背景を有する患者に関する注意

- 9.1 合併症・既往歴等のある患者
  - 9.1.1 低血圧の患者（重篤な低血圧のある患者を除く）  
血管拡張作用により更に血圧を低下させるおそれがある。 [2. 1参照]
  - 9.1.2 原発性肺高血圧症の患者  
心拍出量が低下しショックを起こすおそれがある。
  - 9.1.3 肥大型閉塞性心筋症の患者  
心室内圧較差の増強をもたらす、症状を悪化させるおそれがある。
- 9.3 肝機能障害患者  
副作用が発現しやすくなる。
- 9.5 妊婦  
妊婦又は妊娠している可能性のある女性には、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。動物実験（ラット）で大量投与により、胎児及び出生児の体重増加抑制、出生児生存率の低下、発育・分化の遅延が報告されている<sup>1)</sup>。
- 9.6 授乳婦  
治療上の有益性及び母乳栄養の有益性を考慮し、授乳の継続又は中止を検討すること。動物実験（ラット）で乳汁中へ移行することが報告されている<sup>2)</sup>。
- 9.7 小児等  
小児等を対象とした臨床試験は実施していない。

## 9.8 高齢者

頭痛等の副作用の発現がないことを確認しながら必要に応じて低用量（例えば1回10mg）より投与を開始し、増量するなど慎重に投与すること。本剤は他の硝酸・亜硝酸エステル系薬剤に比べて肝臓での初回通過効果を受けにくい、一般に肝・腎機能が低下していることが多い。

## 10. 相互作用

### 10.1 併用禁忌（併用しないこと）

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
ホスホジエステラーゼ5阻害作用を有する薬剤 シルデナフィルクエン酸塩（バイアグラ、レバチオ） バルデナフィルクエン酸塩水和物（レビトラ） タダラフィル（シアリス、アドシルカ、ザルティア） [2.6参照]	併用により、降圧作用を増強することがある。 本剤投与前にこれらの薬剤を服用していないことを十分確認すること。また、本剤投与中及び投与後においてこれらの薬剤を服用しないよう十分注意すること。	本剤はcGMPの産生を促進し、一方、ホスホジエステラーゼ5阻害作用を有する薬剤はcGMPの分解を抑制することから、両剤の併用によりcGMPの増大を介する本剤の降圧作用が増強する。
グアニル酸シクラーゼ刺激作用を有する薬剤 リオシグアト（アデムバス） [2.6参照]		本剤とグアニル酸シクラーゼ刺激作用を有する薬剤は、ともにcGMPの産生を促進することから、両剤の併用によりcGMPの増大を介する本剤の降圧作用が増強する。

### 10.2 併用注意（併用に注意すること）

下記の薬剤等との相互作用により、過度の血圧低下が起こった場合には、減量又は投与を中止し、下肢の挙上あるいは昇圧剤の投与等、適切な処置を行うこと。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
アルコール摂取	血圧低下等が増強されるおそれがある。	血管拡張作用が増強される。
利尿剤	血圧低下等が増強されるおそれがある。	血圧低下作用を増強させる。
血管拡張剤 硝酸・亜硝酸エステル系薬剤	頭痛、血圧低下等の副作用が増強されるおそれがある。	血管拡張作用が増強される。

## 11. 副作用

次の副作用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するなど適切な処置を行うこと。

### 11.1 重大な副作用

#### 11.1.1 肝機能障害、黄疸（いずれも頻度不明）

AST、ALT、 $\gamma$ -GTPの上昇等を伴う肝機能障害、黄疸があらわれることがある。

### 11.2 その他の副作用

	2%以上	2%未満	頻度不明
循環器		めまい・ふらつき、動悸	血圧低下、浮腫、熱感
精神神経系	頭痛（13.4%）	不眠、全身倦怠感	頭重感、しびれ
過敏症		発疹、そう痒感	
消化器		胃もたれ、腹部膨満感、鼓腸、口内乾燥、嘔気	食欲不振、腹痛、下痢、嘔吐
肝臓		ALT上昇、AST上昇、LDH上昇	
その他		BUN上昇	CK上昇、クレアチニン上昇、筋肉痛

## 14. 適用上の注意

### 14.1 薬剤交付時の注意

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ある。

## 15. その他の注意

### 15.1 臨床使用に基づく情報

15.1.1 本剤使用中に本剤又は他の硝酸・亜硝酸エステル系薬剤に対し、耐薬性を生じ、作用が減弱することがある。

なお、類似化合物（ニトログリセリン）の経皮吸収型製剤での労作狭心症に対するコントロールされた外国の臨床試験成績によると、休業時間を置くことにより、耐薬性が軽減できたとの報告がある<sup>3)</sup>。

15.1.2 類似化合物（硝酸イソソルビド）の投与によって、メトヘモグロビン血症があらわれたとの報告がある。

15.1.3 狭心症患者を対象とした比較試験において、本剤はカルシウム拮抗剤（ニフェジピン）に比べ、必ずしも優る薬剤ではなく、硝酸イソソルビド徐放錠と同等であると判断された。

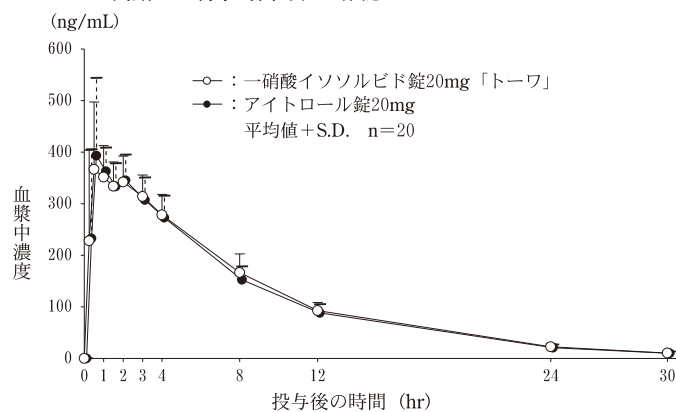
## 16. 薬物動態

### 16.1 血中濃度

#### 16.1.1 生物学的同等性試験

〈一硝酸イソソルビド錠20mg「トーワ」〉

一硝酸イソソルビド錠20mg「トーワ」とアイトロール錠20mgを、クロスオーバー法によりそれぞれ1錠（一硝酸イソソルビドとして20mg）健康成人男子に絶食単回経口投与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、 $C_{max}$ ）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。<sup>4)</sup>



	判定パラメータ		参考パラメータ	
	AUC <sub>0-30</sub> (ng·hr/mL)	$C_{max}$ (ng/mL)	$T_{max}$ (hr)	$T_{1/2}$ (hr)
一硝酸イソソルビド錠20mg「トーワ」	3448±463	434.9±92.5	1.10±0.80	5.63±0.42
アイトロール錠20mg	3336±472	451.6±118.3	0.90±0.62	5.63±0.48

(平均値±S.D. n=20)

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。

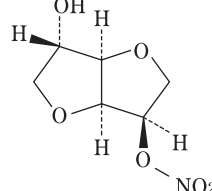
### 16.8 その他

〈一硝酸イソソルビド錠10mg「トーワ」〉

一硝酸イソソルビド錠10mg「トーワ」は、一硝酸イソソルビド錠20mg「トーワ」を標準製剤としたとき、溶出挙動が同等と判断され、生物学的に同等とみなされた。<sup>5)</sup>

## 19. 有効成分に関する理化学的知見

構造式：



一般名：一硝酸イソソルビド（Isosorbide Mononitrate）

化学名：1,4:3,6-Dianhydro-D-glucitol 5-nitrate

分子式： $C_6H_9NO_6$

分子量：191.14

性状：白色～黄白色の結晶又は結晶性の粉末で、においはないか、又はわずかに硝酸ようのにおいがある。水、酢酸（100）、エタノール（99.5）、メタノール、アセトン又は酢酸エチルに溶けやすく、クロロホルムにやや溶けやすく、トルエンに溶けにくく、ヘキサンにほとんど溶けない。

融点：88～93℃

## 22. 包装

〈一硝酸イソソルビド錠10mg「トーワ」〉  
100錠 [10錠×10：PTP]  
〈一硝酸イソソルビド錠20mg「トーワ」〉  
100錠 [10錠×10：PTP]  
1000錠 [10錠×100：PTP]

## 23. 主要文献

- 1) 桶谷米四郎ほか：基礎と臨床. 1986；20(14)：6911-6928
- 2) 江角凱夫ほか：応用薬理. 1988；35(1)：71-81
- 3) Demots H, et al.：J Am Coll Cardiol. 1989；13(4)：786-793
- 4) 金田重人ほか：医学と薬学. 2003；49(2)：259-262
- 5) 社内資料：生物学的同等性試験（錠10mg）

## 24. 文献請求先及び問い合わせ先

東和薬品株式会社 学術部DIセンター  
〒570-0081 大阪府守口市日吉町2丁目5番15号  
☎0120-108-932 FAX 06-7177-7379

## 26. 製造販売業者等

### 26.1 製造販売元

**東和薬品株式会社**  
大阪府門真市新橋町2番11号