製品別比較表（標準製剤との比較）（案）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 後　　発　　品 | 先　　発　　品 |
| 会　　社　　名 | 第一三共エスファ株式会社 |  |
| 製　　品　　名 | オランザピン錠2.5mg「DSEP」 | ジプレキサ錠2.5mg |
| 薬価（2025年4月1日時点） | 8.20円 | 44.40円 |
| 規　　　　　格 | 1錠中にオランザピン2.5mgを含有 |
| 添加物 | 乳糖水和物、結晶セルロース、ヒドロキシプロピルセルロース、クロスポピドン、ステアリン酸マグネシウム、ヒプロメロース、酸化チタン、マクロゴール400、ポリソルベート80、カルナウバロウ | 乳糖水和物、ヒドロキシプロピルセルロース、クロスポピドン、結晶セルロース、ステアリン酸マグネシウム、ヒプロメロース、酸化チタン、マクロゴール400、ポリソルベート80、カルナウバロウ |
| 薬効分類名 | 抗精神病薬・双極性障害治療薬・制吐剤 |
| 効能・効果 | 統合失調症双極性障害における躁症状及びうつ症状の改善抗悪性腫瘍剤（シスプラチン等）投与に伴う消化器症状（悪心、嘔吐） |
| 用法・用量 | 統合失調症：通常、成人にはオランザピンとして5～10mgを1日1回経口投与により開始する。維持量として1日1回10mg経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。ただし、1日量は20mgを超えないこと。双極性障害における躁症状の改善：通常、成人にはオランザピンとして10mgを1日1回経口投与により開始する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日量は20mgを超えないこと。双極性障害におけるうつ症状の改善：通常、成人にはオランザピンとして5mgを1日1回経口投与により開始し、その後1日1回10mgに増量する。なお、いずれも就寝前に投与することとし、年齢、症状に応じ適宜増減するが、1日量は20mgを超えないこと。抗悪性腫瘍剤の投与に伴う消化器症状（悪心、嘔吐）：他の制吐剤との併用において、通常、成人にはオランザピンとして5mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜増量するが、1日量は10mgを超えないこと。 |
| 製品の性状 | 白色のフィルムコーティング錠

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 表面 | 裏面 | 側面 | 直径：7.2mm厚さ：3.5mm重量：141mg |
|  |  |  |
| 識別コード： | オランザピン　2.5　DSEP |

 | 白色のフィルムコート錠直径：7.1mm厚さ：3.4mm　重量：約140mg　 |
| 先発品との同等性 | 溶出試験（試験液：pH3.0　50rpm）「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性試験ガイドライン」に基づき判定した結果、両製剤の溶出挙動は同等であり、両製剤は生物学的に同等であると判定された。なお、標準製剤はヒトを対象とした生物学的同等性試験において、先発医薬品との生物学的同等性が確認されている。 |
| 備考 |  |
| 担当者、連絡先 |  |

2025年4月