



オーソライズド・
ジェネリック医薬品

NMDA受容体拮抗 アルツハイマー型認知症治療剤

劇薬、処方箋医薬品注) 注意—医師等の処方箋により使用すること

メマンチン塩酸塩ドライシロップ

日本標準商品分類番号 87119

薬価基準収載

メマンチン塩酸塩ドライシロップ 2%「DSEP」

MEMANTINE HYDROCHLORIDE DRY SYRUP「DSEP」

先発医薬品名: メマリー®ドライシロップ 2% [第一三共]

医療事故防止への取り組み

表示を「より見易く」「より判り易く」工夫しました。

1

分包シートの工夫

識別性の確保

先発品イメージを踏襲したデザインとしています。

切り口 ▼

メマンチン塩酸塩
ドライシロップ 2%「DSEP」
5mg/包(内容量 0.25g)
○第一三共エスファ

▼ 切り口

メマンチン塩酸塩
ドライシロップ 2%「DSEP」
5mg/包(内容量 0.25g)
PE
金属
製造番号
0104987081784431

2

切り口 ▼

メマンチン塩酸塩
ドライシロップ 2%「DSEP」
10mg/包(内容量 0.5g)
○第一三共エスファ

▼ 切り口

メマンチン塩酸塩
ドライシロップ 2%「DSEP」
10mg/包(内容量 0.5g)
PE
金属
製造番号
0104987081784448

4

切り口 ▼

メマンチン塩酸塩
ドライシロップ 2%「DSEP」
20mg/包(内容量 1g)
○第一三共エスファ

▼ 切り口

メマンチン塩酸塩
ドライシロップ 2%「DSEP」
20mg/包(内容量 1g)
PE
金属
製造番号
0104987081784455

1

5mg/包[内容量0.25g] L:37mm×W:70mm
10mg/包[内容量0.5g] L:37mm×W:70mm
20mg/包[内容量1g] L:37mm×W:70mm

最新の電子化された添付文書(電子添文)は専用アプリ「添文ナビ」 → 
よりGS1データバーを読み取りの上、ご参照ください。
(01)14987081189332

●分包は90%縮小です。

2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)
本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者



第一三共エスファ株式会社

URL <https://www.daiichisankyo-ep.co.jp/>

[お問い合わせ先及び文献請求先]

第一三共エスファ株式会社 お客様相談室

0120-100-601 受付時間: 平日9:00~17:30 (土・日・祝日・弊社休日を除く)

メマンチン塩酸塩ドライシロップ^{2%}「DSEP」 Drug Information

(一般名/メマンチン塩酸塩)

規制区分	劇薬、処方箋医薬品 ^(注) 注意—医師等の処方箋により使用すること
貯法	室温保存
有効期間	3年

承認番号	薬価収載	販売開始
30200AMX00793	2020年12月	2020年12月

2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)

本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

3. 組成・性状

3.1 組成

販売名	有効成分	添加剤
メマンチン塩酸塩 ドライシロップ2% 「DSEP」	1g中 メマンチン 塩酸塩20mg	D-マンニートール、カルメロースカルシウム、 乾燥メタクリル酸コポリマーLD、ラウリル 硫酸ナトリウム、ポリソルベート80、アスパ ルテーム(L-フェニルアラニン化合物)、ヒド ロキシプロピルセルロース、軽質無水ケイ酸

3.2 製剤の性状

販売名	剤形	色
メマンチン塩酸塩 ドライシロップ2% 「DSEP」	微細な粒又は粉末	白色～微黄白色

4. 効能又は効果

中等度及び高度アルツハイマー型認知症における認知症症状の進行抑制

5. 効能又は効果に関する注意

- 5.1 アルツハイマー型認知症と診断された患者にのみ使用すること。
5.2 本剤がアルツハイマー型認知症の病態そのものの進行を抑制するという成績は得られていない。
5.3 アルツハイマー型認知症以外の認知症性疾患において本剤の有効性は確認されていない。
5.4 他の認知症性疾患との鑑別診断に留意すること。

6. 用法及び用量

通常、成人にはメマンチン塩酸塩として1日1回5mgから開始し、1週間に5mgずつ增量し、維持量として1日1回20mgを経口投与する。

7. 用法及び用量に関する注意

- 7.1 各有効成分に対するドライシロップとしての用量は次のとおりである。

有効成分	ドライシロップ
5mg	0.25g
10mg	0.5g
15mg	0.75g
20mg	1.0g

7.2 1日1回5mg(本剤0.25g)からの漸増投与は、副作用の発現を抑える目的であるので、維持量まで增量すること。

7.3 高度の腎機能障害(クレアチニクリアランス値:30mL/min未満)のある患者には、患者の状態を観察しながら慎重に投与し、維持量は1日1回10mg(本剤0.5g)とすること。^[9.2.1, 16.6.1 参照]

7.4 医療従事者、家族等の管理の下で投与すること。

8. 重要な基本的注意

- 8.1 投与開始初期においてめまい、傾眠が認められることがある。また、これらの症状により転倒等を伴うことがあるため、十分に注意すること。
8.2 通常、中等度及び高度アルツハイマー型認知症では、自動車の運転等危険を伴う機械の操作能力が低下することがある。また、本剤により、めまい、傾眠等があらわれることがあるので、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注意すること。
8.3 本剤投与により効果が認められない場合、漫然と投与しないこと。

9. 特定の背景を有する患者に関する注意

9.1 合併症・既往歴のある患者

9.1.1 てんかん又は痙攣の既往のある患者

発作を誘発又は悪化させることがある。

9.1.2 尿pHを上昇させる因子(尿細管性アシドーシス、重症の尿路感染等)を有する患者

尿のアルカリ化により本剤の尿中排泄率が低下し、本剤の血中濃度が上昇するおそれがある。^[10.2, 16.5 参照]

9.2 腎機能障害患者

本剤は腎排泄型の薬剤であり、排泄が遅延する。^[16.6.1 参照]

9.2.1 高度の腎機能障害(クレアチニクリアランス値:30mL/min未満)のある患者

^[7.3 参照]

9.3 肝機能障害患者

9.3.1 高度の肝機能障害(Child-Pugh分類C)のある患者

臨床試験では除外されている。

9.5 妊婦

妊娠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(ウサギ)で胎児への移行が認められている。また、動物実験(ラット)で胎児及び出生児の体重増加抑制が認められている。^[16.3.3 参照]

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、乳汁中への移行が認められている。^[16.3.3 参照]

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。

10. 相互作用

10.2 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
ドバミン作動薬 レボドバ等	ドバミン作動薬の作用を増強させるおそれがある。	本剤のNMDA(N-メチル-D-アスパラギン酸)受容体拮抗作用が、ドバミン遊離を促進させる可能性がある。
ヒドロクロロチアジド [16.7 参照]	ヒドロクロロチアジドの血中濃度を低下させる。	機序は不明である。
腎尿細管分泌(カチオン輸送系)により排泄される薬剤 シメチジン等	本剤の血中濃度が上昇するおそれがある。	本剤は一部が尿細管分泌(カチオン輸送系)により排泄されるため、同じ輸送系を介する薬剤と競合する可能性がある。
尿アルカリ化を起こす薬剤 アセタゾラミド等 [9.1.2, 16.5 参照]	本剤の血中濃度が上昇するおそれがある。	尿のアルカリ化により、本剤の尿中排泄率が低下するため。
NMDA受容体拮抗作用を有する薬剤 アマンタジン塩酸塩、 デキストロメトルファン ヒュウガ水素酸塩水和物等	相互に作用を増強させるおそれがある。	両薬剤ともNMDA受容体拮抗作用を有するため。

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 痙攣(0.3%)

11.1.2 失神(頻度不明)、意識消失(頻度不明)

11.1.3 精神症状

激越(0.2%)、攻撃性(0.1%)、妄想(0.1%)、幻覚(頻度不明)、錯乱(頻度不明)、せん妄(頻度不明)等があらわれることがある。

11.1.4 肝機能障害(頻度不明)、黄疸(頻度不明)

AST, ALT, ALP, ビリルビン等の上昇を伴う肝機能障害があらわれることがある。

11.1.5 横紋筋融解症(頻度不明)

筋肉痛、脱力感、CK上昇、血中及び尿中ミオグロビン上昇等があらわれることがある。また、横紋筋融解症による急性腎障害の発症に注意すること。

11.1.6 完全房室ブロック、高度な洞徐脈等の徐脈性不整脈(頻度不明)

11.2 その他の副作用

	1～5%未満	1%未満	頻度不明
過敏症		発疹	顔面浮腫、眼瞼浮腫
精神神経系	めまい、頭痛	傾眠、不眠、徘徊、不穏、易怒性、不安	歩行障害、不随意運動(振戻、チック、ジスキネジー等)、活動性低下、鎮静
腎臓		頻尿、尿失禁、尿潜血、BUN上昇	
肝臓	肝機能異常		
消化器	便秘、食欲不振	消化管潰瘍、恶心、嘔吐、下痢、便失禁	
循環器	血圧上昇	血圧低下、上室性期外収縮	

その他	1～5%未満 血糖値上昇、転倒、浮腫、体重減少、CK上昇	1%未満 貧血、倦怠感、発熱、コレステロール上昇、トリグリセリド上昇	頻度不明 脱力感
-----	---------------------------------	---------------------------------------	-------------

13. 過量投与

13.1 症状

メマンチン塩酸塩400mg服用患者において、不穏、幻視、痙攣、傾眠、昏迷、意識消失等があらわれ、また、メマンチン塩酸塩2,000mg服用患者において、昏睡、複視及び激越があらわれ、それぞれ回復したとの報告がある(外国人における報告)。

13.2 処置

尿の酸性化により、僅かに排泄が促進したとの報告がある。

14. 適用上の注意

14.1 薬剤交付時の注意

本剤は、服用直前に水に懸濁し速やかに服用するが、粉末のまま水とともに服用することもできる。

●詳細は電子化された添付文書(電子添文)をご参照ください。電子添文の改訂に十分留意してください。

15. その他の注意

15.2 非臨床試験に基づく情報

ラットの高用量投与実験(メマンチン塩酸塩100mg/kg単回経口投与、25mg/kg/日以上14日間反復経口投与、又は100mg/kg/日14日間混餌投与)において、脳梁膨大皮質及び帯状回皮質に神経細胞の空胞化又は壊死が認められた。

20. 取扱い上の注意

分包又はプラスチックボトル開封後は湿気を避けて保存すること。

22. 包装

(分包) 0.25g×14包 0.5g×14包 1g×56包
(プラスチックボトル:乾燥剤入り) 100g

2020年12月改訂(第2版)
2020年8月作成(第1版)

製造販売元

第一三共エスファ株式会社

東京都中央区日本橋本町3-5-1

販売提携

第一三共株式会社

東京都中央区日本橋本町3-5-1

