

貯 法：室温保存  
有効期間：3年  
規制区分：劇薬  
処方箋医薬品<sup>注)</sup>

抗酒癖剤  
日本薬局方ジスルフィラム  
**ノックビン<sup>®</sup>** 原末  
**NOCBIN<sup>®</sup>**

注) 注意－医師等の処方箋により使用すること

承認番号	22000AMX02130
販売開始	1983年3月

2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)

- 2.1 重篤な心障害のある患者[原疾患が悪化するおそれがある。]
- 2.2 重篤な肝・腎機能障害のある患者[9.2.1、9.3.1参照]
- 2.3 重篤な呼吸器疾患のある患者[原疾患が悪化するおそれがある。]
- 2.4 アルコールを含む医薬品(エリキシル剤、薬用酒等)・食品(奈良漬等)・化粧品(アフターシェーブローション等)を使用又は摂取中の患者[8.3、8.4、10.1参照]
- 2.5 妊婦又は妊娠している可能性のある女性[9.5参照]

3. 組成・性状

3.1 組成

有効成分 (1g中)	日局 ジスルフィラム 1g
---------------	---------------

3.2 製剤の性状

性状・剤形	白色～帯黄白色・結晶性の粉末
-------	----------------

4. 効能又は効果

慢性アルコール中毒に対する抗酒療法

6. 用法及び用量

ジスルフィラムとして、通常、1日0.1～0.5gを1～3回に分割経口投与する。  
本剤を1週間投与した後に通常実施する飲酒試験の場合には、患者の平常の飲酒量の1/10以下の酒量を飲ませる。飲酒試験の結果発現する症状の程度により本剤の用量を調整し、維持量を決める。  
維持量としては、通常0.1～0.2gで、毎日続けるか、あるいは1週ごとに1週間の休薬期間を設ける。

8. 重要な基本的注意

- 8.1 本剤による治療に先立ち、本剤服用中に飲酒した場合の反応を説明して、患者及びその家族等の了解を得ること。また、飲酒試験が終了するまでは、入院させることが望ましい。
- 8.2 投与前に、アルコールの体内残留の有無を確かめること。
- 8.3 本剤服用中は、医師の指示によらないアルコール摂取を禁じること。[2.4、10.1参照]
- 8.4 本剤服用中は、アルコールを含む食品(奈良漬等)の摂取や、アルコールを含む化粧品(アフターシェーブローション等)の使用を避けさせるよう十分に指導すること。[2.4、10.1参照]
- 8.5 飲酒試験時に、急激なジスルフィラム-アルコール反応(顔面潮紅、血圧降下、胸部圧迫感、心悸亢進、呼吸困難、失神、頭痛、悪心・嘔吐、めまい、幻覚、錯乱、痙攣等)があらわれることがあるので、本剤の投与量、飲酒量等の個人差及び飲酒速度を考慮し、慎重に飲酒試験を行うこと。  
なお、症状が激しい場合には、酸素吸入、昇圧剤、輸液の投与等適切な処置を行うこと。
- 8.6 本剤の投与開始後1週間は飲酒試験を行わないこと。

8.7 本剤投与中は、肝機能検査を定期的に行うこと。  
[11.1.2参照]

8.8 眠気、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、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に注意すること。

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 てんかん等の痙攣性疾患又はこれらの既往歴のある患者  
痙攣を誘発することがある。

9.1.2 脳器質障害のある患者  
脳障害が悪化するおそれがある。

9.1.3 糖尿病の患者  
動物実験でジスルフィラム-アルコール反応により血糖降下作用がみられる。

9.1.4 甲状腺機能低下症の患者  
動物実験で甲状腺機能低下作用が報告されている。

9.1.5 本剤に対して過敏症の既往歴のある患者

9.2 腎機能障害患者

9.2.1 重篤な腎機能障害のある患者  
投与しないこと。原疾患が悪化するおそれがある。[2.2参照]

9.2.2 腎機能障害のある患者(重篤な腎機能障害のある患者を除く)  
腎排泄の抑制により副作用が強くあらわれるおそれがある。

9.3 肝機能障害患者

9.3.1 重篤な肝機能障害のある患者  
投与しないこと。原疾患が悪化するおそれがある。[2.2参照]

9.3.2 肝機能障害のある患者(重篤な肝機能障害のある患者を除く)  
肝機能障害が悪化するおそれがある。

9.5 妊婦

妊婦又は妊娠している可能性のある女性には投与しないこと。妊娠中のジスルフィラム投与については、海外で7例の報告がある。胎児8例(うち1例双子)中4例に先天性奇形、5例に自然流産が報告されている<sup>1)</sup>。[2.5参照]

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。

9.8 高齢者

減量するなど注意すること。一般に生理機能が低下している。

## 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
アルコールを含む医薬品 エリキシル剤 薬用酒等 [2.4、8.3、8.4参照] アルコールを含む食品 奈良漬等 [2.4、8.3、8.4参照] アルコールを含む化粧品 アフターシェーブ ローション等 [2.4、8.3、8.4参照]	急性アルコール中毒症状(顔面潮紅、血圧降下、悪心、頻脈、めまい、呼吸困難、視力低下)があらわれる。	ジスルフィラム-アルコール反応を起こすおそれがある。

### 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
テオフィリン	これらの医薬品の作用を増強することがある。	本剤はテオフィリンの肝における代謝を抑制し、血中テオフィリン濃度を上昇させる。
フェニトイン エトイン		本剤はフェニトインの肝における代謝を抑制し、血中フェニトイン濃度を上昇させる。
バルビツール酸系化合物		本剤は肝におけるバルビツール酸系化合物の代謝を抑制する可能性がある。
抗凝血剤 ワルファリン等		ワルファリンの肝における代謝を阻害することが考えられている。
ジギタリス製剤(散・錠) ジゴキシン等		ジスルフィラム-アルコール反応時に過呼吸により血中カリウム値が低下することによる。
イソニアジド メトロニダゾール	精神症状があらわれることがある。	機序は不明であるが、酵素抑制の結果と思われる。
リトナビル	急性アルコール中毒症状(顔面潮紅、血圧降下、悪心、頻脈、めまい、呼吸困難、視力低下)があらわれる。	リトナビルはエタノールを含有するので、ジスルフィラム-アルコール反応を起こすおそれがある。

## 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 精神神経系(0.1%未満)

重篤な脳障害(見当識障害、記憶障害、錯乱等)があらわれたとの報告がある。

#### 11.1.2 肝機能障害、黄疸(いずれも頻度不明)

AST、ALT、 $\gamma$ -GTP、LDH、ALP、ビリルビン等の上昇を伴う肝機能障害、黄疸があらわれることがある。[8.7参照]

### 11.2 その他の副作用

	頻度不明
精神神経系	抑うつ、情動不安定、幻覚、錯乱、せん妄(アルコールの禁断による場合もある) 頭痛、めまい、耳鳴、眠気、睡眠障害
過敏症	発疹

	頻度不明
末梢神経系	手根管症候群 多発性神経炎、末梢神経炎(長期投与の場合)
眼	視神経炎(長期投与の場合)
消化器	食欲不振、下痢、腹痛、腹部緊張感、便秘
その他	倦怠感、陰萎、熱感、関節痛

## 15. その他の注意

### 15.1 臨床使用に基づく情報

本剤による治療中、原因不明の突然死が報告されている。

## 16. 薬物動態

### 16.2 吸収

#### 16.2.1 吸収部位

本剤は経口投与量の80%以上が消化管から速やかに吸収される<sup>2)</sup>(外国人のデータ)。

### 16.4 代謝

#### 16.4.1 代謝経路

本剤は、血液中でグルタチオンレダクターゼによって速やかに還元されジエチルジチオカルバミン酸となる。その後ジエチルジチオメチルカルバメートを経て、いずれも活性体のジエチルチオメチルカルバメート及びその酸化体(スルホキシド体、スルホン体)となる。その他の代謝物として、ジエチルアミン、二硫化炭素、カルボニルスルフィド等がみられる<sup>2)</sup>(外国人のデータ)。

### 16.5 排泄

主にグルクロン酸抱合体として65%が尿中に排泄される。

## 18. 薬効薬理

### 18.1 作用機序

18.1.1 肝臓中のアルデヒドデヒドロゲナーゼを阻害することにより、飲酒時の血中アセトアルデヒド濃度を上昇させる<sup>3)</sup>。

18.1.2 アルコール摂取後5～10分で顔面潮紅、熱感、頭痛、悪心・嘔吐などの急性症状を発現させる<sup>3)</sup>。

18.1.3 アルコールに対する感受性はジスルフィラム服用後少なくとも14日間は持続する<sup>3)</sup>。

## 19. 有効成分に関する理化学的知見

一般名：ジスルフィラム(Disulfiram)

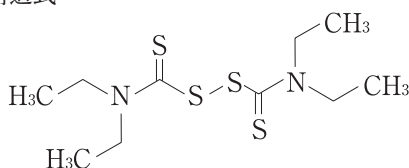
化学名：Tetraethylthiuram disulfide

分子式： $C_{10}H_{20}N_2S_4$

分子量：296.54

性状：白色～帯黄白色の結晶又は結晶性の粉末である。アセトン又はトルエンに溶けやすく、メタノール又はエタノール(95)にやや溶けにくく、水にほとんど溶けない。

構造式：



融点：70～73℃

## 22. 包装

25g

## 23. 主要文献

- 小澤 光 監訳：妊娠期授乳期 医薬品の安全度判読事典。1992；312-313
- Johansson B.: Acta Psychiatr Scand Suppl. 1992；369:15-26
- Gilman AG.: The Pharmacological Basis of Therapeutics 9th ed. 1996；391-396

**\*24. 文献請求先及び問い合わせ先**

田辺ファーマ株式会社 くすり相談センター  
〒541-8505 大阪市中央区道修町3-2-10  
電話 0120-753-280

**26. 製造販売業者等**

**\*26.1 製造販売元**

田辺ファーマ株式会社  
大阪市中央区道修町3-2-10