8 7 2 3 5 9

法:室温保存(高温を避けて保存すること)

有効期間:3年

慢性便秘症治療薬 処方箋医薬品 (注)

# モビコール®配合内用剤LD \*モビコール® 配合内用剤 HD

\* MOVICOL® Combination Powder

I D HD 承認番号 30200AMX00472 30300AMX00033 販売開始 2018年11月 2022年5月

注)注意-医師等の処方箋により使用すること

#### 2. 禁忌 (次の患者には投与しないこと)

- 2.1 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
- 2.2 腸閉塞、腸管穿孔、重症の炎症性腸疾患(潰瘍性 大腸炎、クローン病、中毒性巨大結腸症等)が確認 されている患者又はその疑いがある患者 [病態を悪 化させるおそれがある。]

#### 3. 組成・性状

#### \*3.1 組成

	モビコール配合内用剤		
有効成分	LD	HD	
	1包(6.8523g)中	1包(13.7046g)中	
マクロゴール4000	6.5625 g	13.1250 g	
塩化ナトリウム	0.1754 g	0.3508 g	
炭酸水素ナトリウム	0.0893 g	0.1786 g	
塩化カリウム	0.0251 g	0.0502 g	

#### 3.2 製剤の性状

剤形	性状	色
経口液用製剤(散剤)	粉末	白色

## 4. 効能又は効果

慢性便秘症(器質的疾患による便秘を除く)

## \*6. 用法及び用量

本剤は、水で溶解して経口投与する。

通常、2歳以上7歳未満の幼児には初回用量としてモビ コール配合内用剤LD (以後LD) 1包を1日1回経口投与 する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1~3回経口 投与、最大投与量は1日量としてLD 4包又はモビコー ル配合内用剤HD(以後HD)2包まで(1回量としてLD 2包又はHD 1包まで)とする。ただし、増量は2日以上 の間隔をあけて行い、増量幅は1日量としてLD 1包ま でとする。

通常、7歳以上12歳未満の小児には初回用量としてLD 2包又はHD 1包を1日1回経口投与する。以降、症状に 応じて適宜増減し、1日1~3回経口投与、最大投与量は 1日量としてLD 4包又はHD 2包まで(1回量としてLD 2包又はHD 1包まで)とする。ただし、増量は2日以上 の間隔をあけて行い、増量幅は1日量としてLD 1包ま でとする。

通常、成人及び12歳以上の小児には初回用量としてLD 2包又はHD 1包を1日1回経口投与する。以降、症状に 応じて適宜増減し、1日1~3回経口投与、最大投与量は 1日量としてLD 6包又はHD 3包まで(1回量としてLD 4包又はHD 2包まで)とする。ただし、増量は2日以上 の間隔をあけて行い、増量幅は1日量としてLD 2包又 はHD 1包までとする。

#### <参考>

初回は1日1回。以降、適宜増減(1日1~3回)。

700131111回。 50年、 四旦省(成 (111 30日)。				
年齢区分	投与量の区分		モビコール配合内用剤	
十即区万			LD	HD
2歳以上	初回用量		1包	_
7歳未満	1日量あたりの 最大増量幅**		1包	-
	最大投与量	1回量	2包	1包
		1日量	4包	2包
7歳以上	初回用量 1日量あたりの 最大増量幅*		2包	1包
12歳未満			1包	_
	最大投与量	1回量	2包	1包
		1日量	4包	2包
12歳以上	2歳以上 初回用量		2包	1包
(成人を含む)	1日量あたりの 最大増量幅**		2包	1包
	最大投与量	1回量	4包	2包
	取八汉子里	1日量	6包	3包

※増量は2日以上の間隔をあけて行うこと

## 8. 重要な基本的注意

本剤投与中は腹痛や下痢があらわれるおそれがあるの で、症状に応じて減量、休薬又は中止を考慮し、本剤 を漫然と継続投与しないよう、定期的に本剤の投与継 続の必要性を検討すること。

## 9. 特定の背景を有する患者に関する注意

## 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。

## 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。

#### 9.7 小児等

低出生体重児、新生児、乳児、2歳未満の幼児を対象と した臨床試験は実施していない。

#### 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 ていることが多い。

## 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 ショック、アナフィラキシー(いずれも頻度不明) 血圧低下、じん麻疹、呼吸困難、顔面浮腫等の異常が 認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行う こと。

#### 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	紅斑	血管浮腫、じん麻
			疹、そう痒症
精神神経系			頭痛
消化器	下痢、腹痛、腹部膨满、悪心、腹部不快感、下腹部系、 下腹部痛、裂肛、胃腸音異常		嘔吐、消化不良、 鼓腸、肛門直腸不 快感
その他		末梢性浮腫	高カリウム血症、
			低カリウム血症

#### 13. 過量投与

下痢又は嘔吐による過度の体液喪失が生じた際には、 水分摂取、電解質補正等の適切な処置を行うこと。

#### 14. 適用上の注意

#### \*14.1 薬剤調製時の注意

本品6.8523g(モビコール配合内用剤LD 1包)あたりコップ1/3程度(約60mL)又は本品13.7046g(モビコール配合内用剤HD 1包)あたりコップ2/3程度(約120mL)の水に溶解する。溶解後は速やかに服用すること。

## 14.2 薬剤調製後の保存時の注意

やむを得ず保存する必要がある場合は、冷蔵庫に保存 し、できるかぎり速やかに服用すること。

#### 16. 薬物動態

#### 16.2 吸収

マクロゴール4000は経口投与時にほとんど吸収されない<sup>1)</sup> (外国人健康成人、外国人炎症性腸疾患患者)。

#### 16.4 代謝

マクロゴール4000は代謝を受けず、腸内細菌で分解されない $^{3)}$  (ウサギ)。

## 17. 臨床成績

#### 17.1 有効性及び安全性に関する試験

## 17.1.1 成人国内第Ⅲ相試験(検証期:プラセボ対照試験)

自発排便回数が平均3回/週未満の状態が6ヵ月以上持続している15歳以上の慢性便秘症の患者156例を対象に、プラセボ又は本剤を排便状況により1日2~6包(1包あたり6.8523g)を2週間経口投与したとき、主要評価項目である「検証期第2週の自発排便回数の観察期間第2週からの変化量」は下表のとおりであり、本剤のプラセボに対する優越性が検証された4)。

	自発排便回数(回)			変化量の群間差注1)	
投与群	観察期間 第2週	検証期 第2週	変化量	[95%信頼区間]	P値 <sup>注1),注2)</sup>
プラセボ群	1.39±0.87 (76例)	3.07±2.16 (73例)	1.64±2.00 (73例)	2.66	P<0.0001
本剤群	1.60±0.94 (80例)	5.85±2.87 (80例)	4.25±2.93 (80例)	[1.86, 3.45]	P<0.0001

平均値±標準偏差

注1): 観察期間第2週の自発排便回数を共変量とした共分散分析

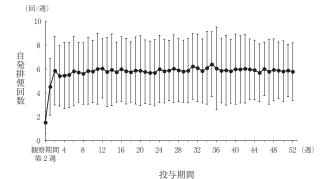
注2):有意水準両側5%

本剤の副作用発現率は7.5%(6/80例)であり、主な副作用は腹部膨満 2.5%(2/80例)であった $^{4)}$ 。

#### 17.1.2 成人国内第Ⅲ相試験(継続期:長期投与試験)

15歳以上の慢性便秘症の患者153例を対象に、本剤1日 $2\sim6$ 包 (1包あたり6.8523g) を52週間経口投与したときの、52週までの7日あたりの自発排便回数の推移は下図のとおりであった $^{4)}$ 。

<自発排便回数の推移(平均値 # 標準偏差)>



本剤の副作用発現率は16.3% (25/153例) であり、主な副作用は下痢及び腹痛各3.3% (5/153例) であった。

#### 17.1.3 小児国内第Ⅲ相試験

自発排便回数が平均2回/週以下の状態が2ヵ月以上持続している2歳以上14歳以下の慢性便秘症の患者39例を対象に、排便状況により2歳以上11歳以下:1日 $1\sim$ 4包(1包あたり6.8523g)、12歳以上14歳以下:1日 $2\sim$ 6包(1包あたり6.8523g)を12週間経口投与した。主要評価項目である「投与期間第<math>2週の自発排便回数の観察期間第2週からの変化量」は下表のとおりであった50。

投与群	自発排便	変化量	
1又一十十	観察期間第2週	投与期間第2週	<b>炎</b> 化里
本剤群	1.00±0.89 (39 例)	6.54±4.38 (39 例)	5.54 ± 4.55

#### 平均值±標準偏差

本剤の副作用発現率は7.7% (3/39例) であり、発現した副作用は下痢、腹痛及び食欲減退各2.6% (1/39例) であった $^5$  。

#### 18. 薬効薬理

#### 18.1 作用機序

本剤はマクロゴール4000及V電解質を配合した製剤であり、主にマクロゴール4000の物理化学的性質により、高い浸透圧効果を有し $^6$ 、消化管内に水分を保持することで、用量依存的に便の排出を促進する $^7$ 。

#### 19. 有効成分に関する理化学的知見

一般的名称:マクロゴール4000 (Macrogol 4000) [JAN] (ポリエチレングリコール4000)

化 学 名:Poly(oxy-1,2-ethanediyl),  $\alpha$ -hydro- $\omega$ -hydroxy

化学構造式:HOCH2(CH2OCH2)nCH2OH

(n:59~84) 子 量:2600~3800

凝 固 点:53~57℃

状:本品は白色のパラフィン様の塊、薄片又は粉末で、においはないか、又は僅かに特異なにおいがある。本品は水に極めて溶けやすく、メタノール又はピリジンに溶けやすく、エタノール (99.5) 又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。

## 20. 取扱い上の注意

高温を避けて保存すること。

#### 21. 承認条件

医薬品リスク管理計画を策定の上、適切に実施すること。

#### 22. 包装

分

性

100包

#### 23. 主要文献

- 1) Brady CE 3rd., et al.: Gastroenterology 1986: 90 (6): 1914-1918
- 2) DiPiro JT., et al.: Clin. Pharm. 1986; 5 (2): 153-155
- 3) Seidman EG., et al.: Gastroenterology 1986: 90 (1): 120-126
- 4) 社内資料 (成人国内第Ⅲ相試験) (2018年9月21日承認、 CTD2.7.3.2.1)
- 5) 社内資料(小児国内第Ⅲ相試験)(2018年9月21日承認、 CTD2.7.3.2.2)

- 6) Schiller LR., et al. : Gastroenterology 1988 ; 94 (4) : 933-941
- 7) Hammer HF., et al. : J.Clin.Invest. 1989 ; 84 (4) : 1056--1062

## 24. 文献請求先及び問い合わせ先

持田製薬株式会社 くすり相談窓口 東京都新宿区四谷1丁目7番地 〒160-8515 TEL 03-5229-3906 0120-189-522 FAX 03-5229-3955

## 26. 製造販売業者等

#### 26.1 製造販売元



26.2 販売

