



** 2021年4月改訂(第11版)
* 2016年10月改訂

日本標準商品分類番号 873122

貯法：室温保存
使用期限：外箱に表示の使用期限内に使用すること。
(使用期限内であっても開封後はなるべく速やかに使用すること。)

25mgアリナミン[®]F糖衣錠 50mgアリナミン[®]F糖衣錠

	承認番号	薬価収載	販売開始
25mg	(42A) 694	1972年2月	1972年5月
50mg	(42A) 908	1972年2月	1972年5月
		再評価結果	1997年6月

25mg. & 50mg. ALINAMIN[®]F SUGAR-COATED TABLETS

フルスルチアミン塩酸塩錠

【組成・性状】

	25mgアリナミンF糖衣錠			50mgアリナミンF糖衣錠		
1錠中の有効成分	フルスルチアミン25mg (フルスルチアミン塩酸塩27.29mg)			フルスルチアミン50mg (フルスルチアミン塩酸塩54.58mg)		
剤形	糖衣錠					
錠剤の色	黄色					
識別コード	⊖ 307			⊖ 308		
形状	上面	下面	側面	上面	下面	側面
直径(mm)	8.5			9.2		
厚さ(mm)	4.7			4.9		

添加物：トウモロコシデンプン、アルファー化デンプン、ゼラチン、ステアリン酸マグネシウム、乳糖水和物、タルク、アラビアゴム末、酸化チタン、ヒマシ油、モノステアリン酸グリセリン、精製セラック、カルナウバロウ、サラシミツロウ、リボフラビン、精製白糖

【効能・効果】

- ビタミンB₁欠乏症の予防及び治療
- ビタミンB₁の需要が増大し、食事からの摂取が不十分な際の補給(消耗性疾患、甲状腺機能亢進症、妊産婦、授乳婦、はげしい肉体労働時等)
- ウェルニッケ脳症
- 脚気衝心
- 下記疾患のうちビタミンB₁の欠乏又は代謝障害が関与すると推定される場合
 - 神経痛
 - 筋肉痛、関節痛
 - 末梢神経炎、末梢神経麻痺
 - 心筋代謝障害
 - 便秘等の胃腸運動機能障害
 - 術後腸管麻痺

ビタミンB₁欠乏症の予防及び治療、ビタミンB₁の需要が増大し、食事からの摂取が不十分な際の補給、ウェルニッケ脳症、脚気衝心以外の効能・効果に対して、効果がないのに月余にわたって漫然と使用すべきでない。

【用法・用量】

25mgアリナミンF糖衣錠：通常、成人には1日量1～4錠(フルスルチアミンとして25～100mg)を1日1～3回に分けて食後直ちに経口投与する。

50mgアリナミンF糖衣錠：通常、成人には1日量1～2錠(フルスルチアミンとして50～100mg)を1日1～2回に分けて食後直ちに経口投与する。

なお、年齢、症状により適宜増減する。

【使用上の注意】

1. 副作用

本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる調査を実施していないため、発現頻度については文献等を参考に集計した。(再審査対象外)

	0.1～5%未満	頻度不明
** 1)過敏症 ^{注)}		発疹、そう痒感
2)消化器	悪心、胸やけ、胃痛、胃部不快感、下痢、口内炎	

注)このような場合には投与を中止すること。

2. 適用上の注意

薬剤交付時：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報告されている。]

【薬物動態】

1. 血中濃度

本剤は消化管からの吸収がよく、投与量に比例して速やかに吸収され、高い血中ビタミンB₁濃度を持続する(健康人)。¹⁾

2. 排泄

本剤の経口投与により、尿中ビタミンB₁排泄量は投与量に比例して増加する(健康人)。²⁾

3. 体液・組織内移行

本剤はリポイド易溶性で組織に対する親和性が強く、血球等によく移行する。また、体内貯留性がよい(健康人)。³⁾

4. 代謝

本剤は細胞内で速やかに非酵素的にビタミンB₁に還元した後エステル化され、多量の結合型B₁(コカルボキシラーゼ)を生成する(健康人)。³⁾

【薬効薬理】

1. 神経機能障害改善作用

ビタミンB₁は神経組織の形態保持上重要であり、また、神経インパルス伝導に際してビタミンB₁が遊離消費され⁴⁾、神経細胞内のコカルボキシラーゼは糖代謝に対する依存性が大きい神経細胞のエネルギー産生に関与していること⁵⁾等が示されている。

本剤は神経組織へ移行するとともに、神経細胞の増殖促進(*in vitro*)⁶⁾、神経再生促進(ウサギ)^{7,8)}、骨格筋活動電位の増加(ラット)⁹⁾等の作用が認められており、ビタミンB₁の欠乏又は代謝障害と関連する神経機能障害を改善する。

2. 心筋代謝障害改善作用

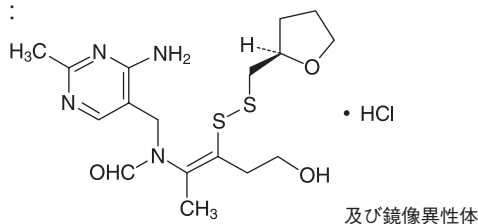
本剤はビタミンB₁に比べて心筋細胞へのとりこみがよく、心筋内では殆どがコカルボキシラーゼとして存在すること(ラット)¹⁰⁾、麻酔イヌで心筋代謝障害改善作用が認められていること¹¹⁾より、心筋内でコカルボキシラーゼとなって心筋代謝障害を改善すると考えられている。

3. 腸管蠕動運動亢進作用

本剤は腸管蠕動運動亢進作用を示す(イヌ)¹²⁾が、この作用は腸管内アウエルバッハ神経叢内に存在すると考えられる腸運動亢進ノイロンへの作用によるとされている。¹³⁾なお、ビタミンB₁ではこの亢進作用は殆ど認められていない。¹²⁾

【有効成分に関する理化学的知見】

化学構造式：



一般名：フルスルチアミン塩酸塩

(Fursultiamine Hydrochloride) [JAN]

化学名：*N*-(4-Amino-2-methylpyrimidin-5-ylmethyl)-*N*-
{(1*Z*)-4-hydroxy-1-methyl-2-[(2*RS*)-
tetrahydrofuran-2-ylmethyl]disulfanyl}but-1-en-1-
yl]formamide monohydrochloride

分子式：C₁₇H₂₆N₄O₃S₂・HCl

分子量：435.00

融点：160～161℃(分解)

性状：フルスルチアミン塩酸塩は白色の結晶又は結晶性の粉末で、においはないか、又は僅かに特異なおいがあり、味は苦い。水、メタノール又はエタノール(95)に溶けやすい。結晶多形が認められる。

【包装】

25mg錠：100錠(10錠×10)、500錠(バラ)、
1,000錠(10錠×100)、2,100錠(21錠×100)
50mg錠：100錠(10錠×10)、500錠(バラ)、
1,000錠(10錠×100)

【主要文献】

- 1) 柴田長夫 他：Alinamin Symposium, 5, 1961.
- 2) 桂英輔：Alinamin Symposium, 11, 1961.
- 3) 阿部達夫：日本臨牀, 20：1957, 1962.
- 4) 糸川嘉則：ビタミン, 49：415, 1975.
- 5) Muralt, A.：Ann. N. Y. Acad. Sci., 98：499, 1962.
- 6) 成実重彦 他：ビタミン, 49：308, 1975.
- 7) 中澤恒幸 他：アリナミン基礎文献集, (3), 117, 1966.
- 8) 桐田良人：臨牀と研究, 43：1889, 1966.
- 9) 中原正雄 他：新薬と臨牀, 15：1297, 1966.
- 10) Iida, S.：Biochem. Pharmacol., 15：1139, 1966.
- 11) 佐々木一彦：久留米医学会雑誌, 27：875, 1964.
- 12) 中山沃 他：ビタミン, 28：235, 1963.
- 13) 福原武 他：ビタミン, 31：494, 1965.

*【文献請求先・製品情報お問い合わせ先】

主要文献欄に記載の文献は下記にご請求下さい。

武田テバ薬品株式会社 武田テバDIセンター

〒453-0801 名古屋市中村区太閤一丁目24番11号

TEL 0120-923-093

受付時間 9:00～17:30(土日祝日・弊社休業日を除く)

* 販売

武田薬品工業株式会社

大阪市中央区道修町四丁目1番1号

* 製造販売元

武田テバ薬品株式会社

大阪市中央区道修町四丁目1番1号