貯 法:室温保存 **有効期間**:3年

鎮痙剤

ブチルスコポラミン臭化物製剤

劇薬、処方箋医薬品:注意-医師等の処方箋により使用すること

プスコパン®注 20mg

Buscopan® Injection

日本標準商品分類番号 871242

承認番号	22000AMX02010
販売開始	1956年 2 月

BUCAIeL01

Buscopan®

sanofi

2. 禁忌 (次の患者には投与しないこと)

2.1 出血性大腸炎の患者

[腸管出血性大腸菌 (O157等) や赤痢菌等の重篤な細菌性下痢患者では、症状の悪化、治療期間の延長をきたすおそれがある。]

2.2 閉塞隅角緑内障の患者

[抗コリン作用により眼圧が上昇し、症状を悪化させることがある。]

2.3 前立腺肥大による排尿障害のある患者

[更に尿を出にくくすることがある。]

2.4 重篤な心疾患のある患者

[心拍数を増加させ、症状を悪化させるおそれがある。]

2.5 麻痺性イレウスの患者

[消化管運動を抑制し、症状を悪化させるおそれがある。]

2.6 本剤に対し過敏症の既往歴のある患者

3. 組成・性状

3.1 組成

	1 管 (1 mL) 中	
有効成分	日局 ブチルスコポラミン臭化物	20mg
添 加 剤	塩化ナトリウム	6 mg

3.2 製剤の性状

	色・剤形	無色注射液(無色アンプル入り注射剤)	
	pН	3.7~5.5	
浸透圧比		0.9~1.0	

4. 効能又は効果

○下記疾患における痙攣並びに運動機能亢進

胃・十二指腸潰瘍、食道痙攣、幽門痙攣、胃炎、腸炎、腸 疝痛、痙攣性便秘、機能性下痢、胆のう・胆管炎、胆石症、 胆道ジスキネジー、胃・胆のう切除後の後遺症、尿路結石症、 膀胱炎、器具挿入による尿道・膀胱痙攣、月経困難症、分 娩時の子宮下部痙攣

○消化管のX線及び内視鏡検査の前処置

6. 用法及び用量

通常成人には、1回1/2~1管(ブチルスコポラミン臭化物として10~20mg)を静脈内又は皮下、筋肉内に注射する。なお、年齢、症状により適宜増減する。

8. 重要な基本的注意

- **8.1** まれにショックを起こすことがあるので、本剤の使用に際しては、救急処置の準備を行うこと。[11.1.1 参照]
- 8.2 投与に際し、ショック発現を完全に防止する方法はないが、 出来る限り回避するために次の事項に注意すること。[11.1.1 参昭]
 - ・患者の体調について、十分に問診を行うこと。
 - ・注射後は、患者の状態を観察し、異常があれば直ちに救急 処置を行うこと。

- 8.3 眼の調節障害、眠気、めまい等を起こすことがあるので、 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 細菌性下痢患者

治療上やむを得ないと判断される場合を除き、投与しないこと。治療期間の延長をきたすおそれがある。

- 9.1.2 前立腺肥大のある患者 (排尿障害のある患者を除く) 尿を出にくくすることがある。
- 9.1.3 うっ血性心不全のある患者 心拍数を増加させ、症状を悪化させるおそれがある。
- 9.1.4 不整脈のある患者
- 心拍数を増加させ、症状を悪化させるおそれがある。 9.1.5 潰瘍性大腸炎の患者
- 中毒性巨大結腸を起こすおそれがある。 9.1.6 甲状腺機能亢進症の患者
 - 心拍数を増加させ、症状を悪化させるおそれがある。
- 9.1.7 高温環境にある患者 汗腺分泌を抑制し、体温調節を障害するおそれがある。
- 9.1.8 開放隅角緑内障の患者

抗コリン作用により眼圧が上昇し、症状を悪化させることが 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、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

小児等を対象とした臨床試験は実施していない。

9.8 高齢者

慎重に投与すること。前立腺肥大を伴っている場合が多い。

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
抗コリン作用を有す る薬剤 三環系抗うつ剤 フェノチアジン系 薬剤 モノアミン酸化酵 素阻害剤 抗ヒスタミン剤等	抗コリン作用(口渇、 眼の調節障害、心悸亢 進等)が増強すること がある。	併用により本剤の作用 が増強されることがあ る。
ドパミン拮抗剤 メトクロプラミド 等	相互に消化管における 作用を減弱するおそれ がある。	本剤は消化管運動を抑 制するため、ドパミン 拮抗剤の消化管運動亢 進作用と拮抗する。

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 ショック、アナフィラキシー (いずれも頻度不明)

悪心・嘔吐、悪寒、皮膚蒼白、血圧低下、呼吸困難、気管支 攣縮、浮腫、血管浮腫等があらわれることがある。[8.1、8.2 参照]

11.2 その他の副作用

			5%以上	0.1~5%未満	0.1%未満	頻度不明
	眼			調節障害		散瞳、閉塞隅角 緑内障
消	化	器	口渇	悪心・嘔吐		
泌	尿	器		排尿障害		
精补	申神系	圣系		頭痛、頭重感、 眠気、めまい		
循	環	器		心悸亢進		
過	敏	症			発疹	蕁麻疹、紅斑、 そう痒症
そ	の	他		顔面紅潮		

13. 過量投与

13.1 症状

口渇、眼の調節障害、せん妄、心悸亢進、血圧上昇等を引き 起こす可能性がある。

13.2 処置

必要に応じ、副交感神経興奮薬の投与を行うこと。

14. 適用上の注意

14.1 薬剤投与時の注意

〈静脈内投与〉

14.1.1 静脈内注射にあたっては患者の状態を観察しながらゆっくり注射すること。

〈皮下・筋肉内投与〉

- 14.1.2 動物実験で充血、出血、変性等の局所障害が認められる ので皮下、筋肉内注射にあたっては、組織・神経等への影響 を避けるため、下記の点に留意すること。
 - ・神経走行部位を避けるよう注意して注射すること。
 - ・繰り返し注射する場合には、例えば左右交互に注射するなど、 注射部位を変えて行うこと。

なお、乳幼小児には連用しないことが望ましい。

・注射針を刺入したとき、激痛を訴えたり、血液の逆流をみ た場合には、直ちに針を抜き、部位を変えて注射すること。

17. 臨床成績

17.1 有効性及び安全性に関する試験

国内で実施された臨床試験の結果、承認された効能又は効果 に対する本剤の臨床効果が認められた。

18. 薬効薬理

18.1 作用機序

副交感神経支配の腹部中空臓器の壁内神経節に作用し、神経 刺激伝達を抑制して胃腸管、胆道、泌尿器及び女性生殖器の 痙攣を緩解する。

18.2 鎮痙作用

摘出腸管におけるピロカルピン誘発痙攣をアトロピンとほぼ同量で抑制する $^{1)}$ (モルモット)。

18.3 消化管運動抑制作用

18.3.1 静脈内投与により空腸の自動運動をアトロピンと同等に 抑制することが、バルーン法を用いて認められている¹⁾ (イヌ)。

18.3.2 健康成人に胃、十二指腸及び直腸内投与すると胃、小腸における自動運動及びメトクロプラミド投与による運動亢進を抑制することが、バルーン法を用いて認められている $^{2\sim4}$ 。

18.4 胃液分泌抑制作用

- **18.4.1** 皮下及び静脈内投与により、基礎及び刺激時の胃液分泌量、酸分泌量、ペプシン分泌量を抑制する⁵⁾ (ラット)。
- 18.4.2 ヒトに皮下及び静脈内投与すると、基礎及び刺激時の胃液分泌量、酸分泌量、ペプシン分泌量を抑制することが認められている⁶。

18.5 膀胱内圧上昇抑制作用

- **18.5.1** 静脈内投与により、カルバミルコリンによる膀胱内圧の 上昇を抑制し、緊張を低下させる⁷⁾ (ウサギ)。
- **18.5.2** 健康成人に静脈内投与すると、カルバミルコリンによる膀胱内圧の上昇を抑制し、緊張を低下させる 70 。

18.6 胆のう収縮抑制作用

健康成人に静脈内投与すると、卵黄反射による胆のう収縮を抑制することがX線撮影により認められている $^{8.9}$ 。

18.7 子宮収縮抑制作用

ヒトに静脈内投与すると、妊娠子宮及び産褥子宮の頸部の収縮を抑制するが、体部については、ほとんど影響を及ぼさな $\mathbf{v}^{(1)}$ 。

19. 有効成分に関する理化学的知見

一般的名称: ブチルスコポラミン臭化物 Scopolamine Butylbromide

化 学 名: (1R,2R,4S,5S,7s,9r)-9-Butyl-7-[(2S)-3-hydroxy-2-phenylpropanoyloxy]-9-methyl-3-oxa-9-azoniatricyclo[3.3.1.0^{2,4}] nonane bromide

分 子 式: C₂₁H₃₀BrNO₄

分 子 量:440.37

性 状:本品は白色の結晶又は結晶性の粉末である。

本品は水に極めて溶けやすく、酢酸 (100) に溶けやすく、エタノール (95) にやや溶けやすく、メタノールにやや溶けにくく、無水酢酸に溶けにくく、ジエチルエーテルにほとんど溶けない。本品1.0gを水10mLに溶かした液のpHは5.5~6.5である。

化学構造式:

融 点:約140℃ (分解)

22. 包装

1 mL×10管 1 mL×50管

23. 主要文献

- 1) Wick H: Arch Exp Pathol Pharmakol. 1951;213:485-500
- 2) Schmid E, et al.: Arzneimittelforschung. 1968;18:1449-53
- 3) Schmid E. et al.: Arzneimittelforschung. 1969:19:998-9
- 4) Schmid E, et al.: Arzneimittelforschung. 1971;21:813-5
- 5) Lick R F, et al. : Z Gastroenterol. 1967;5:275-81
- 6) 梅野喬連:日本医科大学雑誌. 1959;26(12):1290-5
- 7) Brosig W : Z Urol Nephrol. 1953;46:456-668) Reinecke H : Klin Wochenschr. 1953;31:465-9
- 9) Schnayder K, et al.: Klin Med. 1954;9:74-9
- 10) 楠本雅彦 他:日本産科婦人科学会雑誌. 1958;10:1531-4

24. 文献請求先及び問い合わせ先

サノフィ株式会社 コールセンター くすり相談室 〒163-1488 東京都新宿区西新宿三丁目20番2号 フリーダイヤル 0120-109-905

26. 製造販売業者等

26.1 製造販売元

サノフィ株式会社

〒163-1488 東京都新宿区西新宿三丁目20番2号