

別紙17

【薬効分類】617 主としてカビに作用するもの

【医薬品名】ポサコナゾール

【措置内容】以下のように使用上の注意を改めること。

下線は変更箇所

現行	改訂案												
2. 禁忌（次の患者には投与しないこと） エルゴタミン酒石酸塩・無水カフェイン・イソプロピルアンチピリン、ジヒドロエルゴタミン、メチルエルゴメトリン、エルゴメトリン、シンバスタチン、アトルバスタチン、ピモジド、キニジン、ベネトクラクス〔再発又は難治性の慢性リンパ性白血病（小リンパ球性リンパ腫を含む）の用量漸増期〕、スポレキサント、フィネレノン、アゼルニジピン、オルメサルタン メドキソミル・アゼルニジピン、ルラシドン塩酸塩、プロナンセリン、トリアゾラム、リバーロキサバンを投与中の患者	2. 禁忌（次の患者には投与しないこと） エルゴタミン酒石酸塩・無水カフェイン・イソプロピルアンチピリン、ジヒドロエルゴタミン、メチルエルゴメトリン、エルゴメトリン、シンバスタチン、アトルバスタチン、ピモジド、キニジン、ベネトクラクス〔再発又は難治性の慢性リンパ性白血病（小リンパ球性リンパ腫を含む）の用量漸増期〕、スポレキサント、 <u>フィネレノン、エプレレノン、アゼルニジピン、オルメサルタンメドキソミル・アゼルニジピン、ルラシドン塩酸塩、プロナンセリン、トリアゾラム、リバーロキサバンを投与中の患者</u>												
10. 相互作用	10. 相互作用												
10.1 併用禁忌（併用しないこと）	10.1 併用禁忌（併用しないこと）												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名等</th> <th>臨床症状・措置方法</th> <th>機序・危険因子</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フィネレノン</td> <td><u>フィネレノンの作用</u> を増強させるおそれ がある。</td> <td>ポサコナゾールの併用によ り、CYP3A4 が阻害され、こ れらの薬剤の血漿中濃度が 上昇すると予測される。</td> </tr> </tbody> </table>	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	フィネレノン	<u>フィネレノンの作用</u> を増強させるおそれ がある。	ポサコナゾールの併用によ り、CYP3A4 が阻害され、こ れらの薬剤の血漿中濃度が 上昇すると予測される。	<table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名等</th> <th>臨床症状・措置方法</th> <th>機序・危険因子</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フィネレノン <u>エプレレノン</u></td> <td><u>これらの薬剤の作用</u> を増強させるおそれ がある。</td> <td>ポサコナゾールの併用によ り、CYP3A4 が阻害され、こ れらの薬剤の血漿中濃度が 上昇すると予測される。</td> </tr> </tbody> </table>	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	フィネレノン <u>エプレレノン</u>	<u>これらの薬剤の作用</u> を増強させるおそれ がある。	ポサコナゾールの併用によ り、CYP3A4 が阻害され、こ れらの薬剤の血漿中濃度が 上昇すると予測される。
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子											
フィネレノン	<u>フィネレノンの作用</u> を増強させるおそれ がある。	ポサコナゾールの併用によ り、CYP3A4 が阻害され、こ れらの薬剤の血漿中濃度が 上昇すると予測される。											
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子											
フィネレノン <u>エプレレノン</u>	<u>これらの薬剤の作用</u> を増強させるおそれ がある。	ポサコナゾールの併用によ り、CYP3A4 が阻害され、こ れらの薬剤の血漿中濃度が 上昇すると予測される。											