

医薬品インタビューフォーム

日本病院薬剤師会の IF 記載要領 2018（2019年更新版）に準拠して作成

口腔粘膜治療剤
デキサメタゾン軟膏
デキサメタゾン軟膏口腔用0.1% [CH]
Dexamethasone Oral Ointments

剤形	軟膏剤
製剤の規制区分	該当しない
規格・含量	1g中 日局 デキサメタゾン 1mg を含有
一般名	和名：デキサメタゾン 洋名：Dexamethasone
製造販売承認年月日 薬価基準収載・販売開始年月日	製造販売承認年月日：2008年2月28日（販売名変更による） 薬価基準収載年月日：2008年6月20日（販売名変更による） 販売開始年月日：1988年7月15日
製造販売（輸入）・ 提携・販売会社名	販売元：日本ジェネリック株式会社 製造販売元：長生堂製薬株式会社
医薬情報担当者の連絡先	
問い合わせ窓口	日本ジェネリック株式会社 お客様相談室 TEL 0120-893-170 FAX 0120-893-172 医療関係者向けホームページ： https://medical.nihon-generic.co.jp/medical/

本 IF は 2023 年 8 月改訂の添付文書の記載に基づき改訂した。

最新の情報は、独立行政法人 医薬品医療機器総合機構の医薬品情報検索ページで確認してください。

(2020年4月改訂)

1. 医薬品インタビューフォーム作成の経緯

医療用医薬品の基本的な要約情報として、医療用医薬品添付文書（以下、添付文書）がある。医療現場で医師・薬剤師等の医療従事者が日常業務に必要な医薬品の適正使用情報を活用する際には、添付文書に記載された情報を裏付ける更に詳細な情報が必要な場合があり、製薬企業の医薬情報担当者（以下、MR）等への情報の追加請求や質疑により情報を補完してきている。この際に必要な情報を網羅的に入手するための項目リストとして医薬品インタビューフォーム（以下、I Fと略す）が誕生した。

1988年に日本病院薬剤師会（以下、日病薬）学術第2小委員会がI Fの位置付け、I F記載様式、I F記載要領を策定し、その後1998年に日病薬学術第3小委員会が、2008年、2013年に日病薬医薬情報委員会がI F記載要領の改訂を行ってきた。

I F記載要領2008以降、I FはPDF等の電子的データとして提供することが原則となった。これにより、添付文書の主要な改訂があった場合に改訂の根拠データを追加したI Fが速やかに提供されることとなった。最新版のI Fは、医薬品医療機器総合機構（以下、PMDA）の医療用医薬品情報検索のページ（<https://www.pmda.go.jp/PmdaSearch/iyakuSearch/>）にて公開されている。日病薬では、2009年より新医薬品のI Fの情報を検討する組織として「インタビューフォーム検討会」を設置し、個々のI Fが添付文書を補完する適正使用情報として適切か審査・検討している。

2019年の添付文書記載要領の変更に合わせて、「I F記載要領2018」が公表され、今般「医療用医薬品の販売情報提供活動に関するガイドライン」に関連する情報整備のため、その更新版を策定した。

2. I Fとは

I Fは「添付文書等の情報を補完し、医師・薬剤師等の医療従事者にとって日常業務に必要な、医薬品の品質管理のための情報、処方設計のための情報、調剤のための情報、医薬品の適正使用のための情報、薬学的な患者ケアのための情報等が集約された総合的な個別の医薬品解説書として、日病薬が記載要領を策定し、薬剤師等のために当該医薬品の製造販売又は販売に携わる企業に作成及び提供を依頼している学術資料」と位置付けられる。

I Fに記載する項目配列は日病薬が策定したI F記載要領に準拠し、一部の例外を除き承認の範囲内の情報が記載される。ただし、製薬企業の機密等に関わるもの及び利用者自らが評価・判断・提供すべき事項等はI Fの記載事項とはならない。言い換えると、製薬企業から提供されたI Fは、利用者自らが評価・判断・臨床適用するとともに、必要な補完をするものという認識を持つことを前提としている。

I Fの提供は電子データを基本とし、製薬企業での製本は必須ではない。

3. I Fの利用にあたって

電子媒体のI Fは、PMDAの医療用医薬品情報検索のページに掲載場所が設定されている。

製薬企業は「医薬品インタビューフォーム作成の手引き」に従ってI Fを作成・提供するが、I Fの原点を踏まえ、医療現場に不足している情報やI F作成時に記載し難い情報等については製薬企業のMR等へのインタビューにより利用者自らが内容を充実させ、I Fの利用性を高める必要がある。また、随時改訂される使用上の注意等に関する事項に関しては、I Fが改訂されるまでの間は、製薬企業が提供する改訂内容を明らかにした文書等、あるいは各種の医薬品情報提供サービス等により薬剤師等自らが整備するとともに、I Fの使用にあたっては、最新の添付文書をPMDAの医薬品医療機器情報検索のページで確認する必要がある。

なお、適正使用や安全性の確保の点から記載されている「V.5. 臨床成績」や「XII. 参考資料」、
「XIII. 備考」に関する項目等は承認を受けていない情報が含まれることがあり、その取り扱いには
十分留意すべきである。

4. 利用に際しての留意点

I Fを日常業務において欠かすことができない医薬品情報源として活用していただきたい。I Fは
日病薬の要請を受けて、当該医薬品の製造販売又は販売に携わる企業が作成・提供する、医薬品適正
使用のための学術資料であるとの位置づけだが、記載・表現には医薬品、医療機器等の品質、有効性
及び安全性の確保等に関する法律の広告規則や販売情報提供活動ガイドライン、製薬協コード・オ
ブ・プラクティス等の制約を一定程度受けざるを得ない。販売情報提供活動ガイドラインでは、未承
認薬や承認外の用法等に関する情報提供について、製薬企業が医療従事者からの求めに応じて行うこ
とは差し支えないとされており、MR等へのインタビューや自らの文献調査などにより、利用者自ら
がI Fの内容を充実させるべきものであることを認識しておかなければならない。製薬企業から得ら
れる情報の科学的根拠を確認し、その客観性を見抜き、医療現場における適正使用を確保することは
薬剤師の本務であり、I Fを利用して日常業務を更に価値あるものにしていただきたい。

目次

I. 概要に関する項目	1	8. 他剤との配合変化（物理化学的变化）	5
1. 開発の経緯	1	9. 溶出性	5
2. 製品の治療学的特性	1	10. 容器・包装	5
3. 製品の製剤学的特性	1	(1)注意が必要な容器・包装、外観が特殊な 容器・包装に関する情報	5
4. 適正使用に関して周知すべき特性	1	(2)包装	5
5. 承認条件及び流通・使用上の制限事項	1	(3)予備容量	5
(1)承認条件	1	(4)容器の材質	5
(2)流通・使用上の制限事項	1	11. 別途提供される資材類	6
6. RMPの概要	1	12. その他	6
II. 名称に関する項目	2	V. 治療に関する項目	7
1. 販売名	2	1. 効能又は効果	7
(1)和名	2	2. 効能又は効果に関連する注意	7
(2)洋名	2	3. 用法及び用量	7
(3)名称の由来	2	(1)用法及び用量の解説	7
2. 一般名	2	(2)用法及び用量の設定経緯・根拠	7
(1)和名（命名法）	2	4. 用法及び用量に関連する注意	7
(2)洋名（命名法）	2	5. 臨床成績	7
(3)ステム（stem）	2	(1)臨床データパッケージ	7
3. 構造式又は示性式	2	(2)臨床薬理試験	7
4. 分子式及び分子量	2	(3)用量反応探索試験	7
5. 化学名（命名法）又は本質	2	(4)検証的試験	7
6. 慣用名、別名、略号、記号番号	2	1)有効性検証試験	7
III. 有効成分に関する項目	3	2)安全性試験	7
1. 物理化学的性質	3	(5)患者・病態別試験	7
(1)外観・性状	3	(6)治療的使用	7
(2)溶解性	3	1)使用成績調査（一般使用成績調査、特 定使用成績調査、使用成績比較調査）、 製造販売後データベース調査、製造販 売後臨床試験の内容	7
(3)吸湿性	3	2)承認条件として実施予定の内容又は実 施した調査・試験の概要	7
(4)融点（分解点）、沸点、凝固点	3	(7)その他	8
(5)酸塩基解離定数	3	VI. 薬効薬理に関する項目	9
(6)分配係数	3	1. 薬理学的に関連ある化合物又は化合物群	9
(7)その他の主な示性値	3	2. 薬理作用	9
2. 有効成分の各種条件下における安定性	3	(1)作用部位・作用機序	9
3. 有効成分の確認試験法、定量法	3	(2)薬効を裏付ける試験成績	9
IV. 製剤に関する項目	4	(3)作用発現時間・持続時間	9
1. 剤形	4	VII. 薬物動態に関する項目	10
(1)剤形の区別	4	1. 血中濃度の推移	10
(2)製剤の外観及び性状	4	(1)治療上有効な血中濃度	10
(3)識別コード	4	(2)臨床試験で確認された血中濃度	10
(4)製剤の物性	4	(3)中毒域	10
(5)その他	4	(4)食事・併用薬の影響	10
2. 製剤の組成	4	2. 薬物速度論的パラメータ	10
(1)有効成分（活性成分）の含量及び添加剤	4	(1)解析方法	10
(2)電解質等の濃度	4	(2)吸収速度定数	10
(3)熱量	4	(3)消失速度定数	10
3. 添付溶解液の組成及び容量	4		
4. 力価	4		
5. 混入する可能性のある夾雑物	4		
6. 製剤の各種条件下における安定性	5		
7. 調製法及び溶解後の安定性	5		

(4)クリアランス	10	(1)臨床使用に基づく情報	14
(5)分布容積	10	(2)非臨床試験に基づく情報	14
(6)その他	10		
3. 母集団（ポピュレーション）解析	10	IX. 非臨床試験に関する項目	15
(1)解析方法	10	1. 薬理試験	15
(2)パラメータ変動要因	10	(1)薬効薬理試験	15
4. 吸収	10	(2)安全性薬理試験	15
5. 分布	10	(3)その他の薬理試験	15
(1)血液－脳関門通過性	10	2. 毒性試験	15
(2)血液－胎盤関門通過性	10	(1)単回投与毒性試験	15
(3)乳汁への移行性	11	(2)反復投与毒性試験	15
(4)髄液への移行性	11	(3)遺伝毒性試験	15
(5)その他の組織への移行性	11	(4)がん原性試験	15
(6)血漿蛋白結合率	11	(5)生殖発生毒性試験	15
6. 代謝	11	(6)局所刺激性試験	15
(1)代謝部位及び代謝経路	11	(7)その他の特殊毒性	15
(2)代謝に関与する酵素（CYP等）の分子種、寄与率	11	X. 管理的事項に関する項目	16
(3)初回通過効果の有無及びその割合	11	1. 規制区分	16
(4)代謝物の活性の有無及び活性比、存在比率	11	2. 有効期間	16
7. 排泄	11	3. 包装状態での貯法	16
8. トランスポーターに関する情報	11	4. 取扱い上の注意	16
9. 透析等による除去率	11	5. 患者向け資材	16
10. 特定の背景を有する患者	11	6. 同一成分・同効薬	16
11. その他	11	7. 国際誕生年月日	16
VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目	12	8. 製造販売承認年月日及び承認番号、薬価基準収載年月日、販売開始年月日	16
1. 警告内容とその理由	12	9. 効能又は効果追加、用法及び用量変更追加等の年月日及びその内容	16
2. 禁忌内容とその理由	12	10. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容	17
3. 効能又は効果に関連する注意とその理由	12	11. 再審査期間	17
4. 用法及び用量に関連する注意とその理由	12	12. 投薬期間制限に関する情報	17
5. 重要な基本的注意とその理由	12	13. 各種コード	17
6. 特定の背景を有する患者に関する注意	12	14. 保険給付上の注意	17
(1)合併症・既往歴等のある患者	12	X I. 文献	18
(2)腎機能障害患者	12	1. 引用文献	18
(3)肝機能障害患者	12	2. その他の参考文献	18
(4)生殖能を有する者	12	X II. 参考資料	19
(5)妊婦	12	1. 主な外国での発売状況	19
(6)授乳婦	13	2. 海外における臨床支援情報	19
(7)小児等	13	X III. 備考	20
(8)高齢者	13	1. 調剤・服薬支援に際して臨床判断を行うにあたっての参考情報	20
7. 相互作用	13	(1)粉碎	20
(1)併用禁忌とその理由	13	(2)崩壊・懸濁性及び経管投与チューブの通過性	20
(2)併用注意とその理由	13	2. その他の関連資料	20
8. 副作用	13		
(1)重大な副作用と初期症状	13		
(2)その他の副作用	13		
9. 臨床検査結果に及ぼす影響	13		
10. 過量投与	13		
11. 適用上の注意	14		
12. その他の注意	14		

略語表

略語	略語内容
LD ₅₀	50%致死量 (Median lethal dose)

I. 概要に関する項目

1. 開発の経緯

本剤は、デキサメタゾンを有効成分とする口腔粘膜治療剤である。

長生堂製薬株式会社が後発医薬品として開発を企画し、薬発第 698 号（昭和 55 年 5 月 30 日）に基づき規格及び試験方法を設定、加速試験、生物学的同等性試験を実施し、1988 年 3 月にアムメタゾン®軟膏（口腔用）として承認を得て、1988 年 7 月発売に至った。

なお、本剤は販売名変更に伴う再承認を得て、販売名を 2008 年 2 月にデキサメタゾン軟膏口腔用 0.1%「CH」に変更し、2008 年 6 月に変更銘柄名で薬価基準に収載された。

2. 製品の治療学的特性

本剤は、口腔粘膜治療剤で、びらん又は潰瘍を伴う難治性口内炎及び舌炎に対し効果が認められている。（〔V.1.効能又は効果〕の項参照）

3. 製品の製剤学的特性

特になし

4. 適正使用に関して周知すべき特性

適正使用に関する資料、 最適使用推進ガイドライン等	有無	タイトル・参照先
RMP	無	—
追加のリスク最小化活動として 作成されている資料	無	—
最適使用推進ガイドライン	無	—
保険適用上の留意事項通知	無	—

5. 承認条件及び流通・使用上の制限事項

(1) 承認条件

該当しない

(2) 流通・使用上の制限事項

該当しない

6. RMPの概要

該当しない

II. 名称に関する項目

1. 販売名

(1) 和名

デキサメタゾン軟膏口腔用 0.1% 「CH」

(2) 洋名

Dexamethasone Oral Ointment 0.1% “CH”

(3) 名称の由来

一般的名称+剤形+含量+「CH」

〔「医療用後発医薬品の承認申請にあたっての販売名の命名に関する留意事項について」(平成 17 年 9 月 22 日 薬食審査発第 0922001 号) に基づく〕

2. 一般名

(1) 和名 (命名法)

デキサメタゾン (JAN)

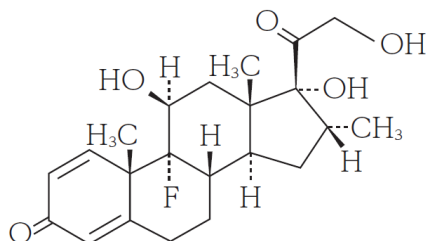
(2) 洋名 (命名法)

Dexamethasone (JAN、INN)

(3) ステム (s t e m)

不明

3. 構造式又は示性式



4. 分子式及び分子量

分子式 : $C_{22}H_{29}FO_5$

分子量 : 392.46

5. 化学名 (命名法) 又は本質

9-Fluoro-11 β ,17,21-trihydroxy-16 α -methylpregna-1,4-diene-3,20-dione (IUPAC)

6. 慣用名、別名、略号、記号番号

別名 : デキサメサゾン

III. 有効成分に関する項目

1. 物理化学的性質

(1) 外観・性状

白色～微黄色の結晶又は結晶性の粉末である。

(2) 溶解性

メタノール、エタノール（95）又はアセトンにやや溶けにくく、アセトニトリルに溶けにくく、水にほとんど溶けない。

(3) 吸湿性

該当資料なし

(4) 融点（分解点）、沸点、凝固点

融点：約 245°C（分解）

(5) 酸塩基解離定数

該当資料なし

(6) 分配係数

該当資料なし

(7) その他の主な示性値

旋光度 $[\alpha]_D^{20}$: + 86 ~ + 94°（乾燥後、0.1g、メタノール、10mL、100mm）

2. 有効成分の各種条件下における安定性

該当資料なし

3. 有効成分の確認試験法、定量法

有効成分の確認試験法

日局「デキサメタゾン」の確認試験による。

(1) 酸素フラスコ燃焼法

(2) 紫外可視吸光度測定法

(3) 赤外吸収スペクトル測定法（臭化カリウム錠剤法）

有効成分の定量法

日局「デキサメタゾン」の定量法による。

液体クロマトグラフィー

IV. 製剤に関する項目

1. 剤形

(1) 剤形の区別

〔1. (2) 製剤の外観及び性状〕の項参照

(2) 製剤の外観及び性状

販売名	デキサメタゾン軟膏口腔用 0.1% 「CH」
色調・剤形	白色～帯黄白色のなめらかな軟膏剤である。

(3) 識別コード

チューブ：CH-AK

(4) 製剤の物性

該当資料なし

(5) その他

該当しない

2. 製剤の組成

(1) 有効成分（活性成分）の含量及び添加剤

有効成分（活性成分）の含量

1g 中 日局 デキサメタゾン 1mg 含有

添加剤

流動パラフィン、ヒドロキシプロピルセルロース、カルボキシビニルポリマー、ゲル化炭化水素

(2) 電解質等の濃度

該当しない

(3) 熱量

該当しない

3. 添付溶解液の組成及び容量

該当しない

4. 力価

該当しない

5. 混入する可能性のある夾雑物

該当資料なし

6. 製剤の各種条件下における安定性

(1) 加速試験¹⁾

加速試験（40℃、相対湿度 75%、6 ヶ月）の結果、通常の市場流通下において 3 年間安定であることが推測された。

保存形態	試験項目	開始時	1 ヶ月	2 ヶ月	3 ヶ月	4 ヶ月	6 ヶ月
アルミ製チューブ	性状	適合	適合	適合	適合	適合	適合
	確認試験	適合	適合	適合	適合	適合	適合
	定量試験	100.8%	100.5%	99.1%	100.8%	100.5%	99.8%

(2) 長期安定性試験²⁾

長期保存試験（室温保存、3 年）の結果、外観及び含量等は規格の範囲内であり、室温保存における 3 年間の安定性が確認された。

保存形態	試験項目	開始時	3 年
最終包装製品 (アルミ製チューブ)	性状	適合	適合
	確認試験	適合	適合
	定量試験	101.1%	101.8%

7. 調製法及び溶解後の安定性

該当しない

8. 他剤との配合変化（物理化学的变化）

該当資料なし

9. 溶出性

該当しない

10. 容器・包装

(1) 注意が必要な容器・包装、外観が特殊な容器・包装に関する情報

該当しない

(2) 包装

22. 包装

2g [チューブ] ×50

(3) 予備容量

該当しない

(4) 容器の材質

アルミ製チューブ、ポリプロピレン製キャップ、紙箱

11. 別途提供される資材類

該当しない

12. その他

該当しない

V. 治療に関する項目

1. 効能又は効果

4. 効能又は効果

びらん又は潰瘍を伴う難治性口内炎及び舌炎

2. 効能又は効果に関連する注意

設定されていない

3. 用法及び用量

(1) 用法及び用量の解説

6. 用法及び用量

通常、適量を1日1～数回患部に塗布する。なお症状により適宜増減する。

(2) 用法及び用量の設定経緯・根拠

該当資料なし

4. 用法及び用量に関連する注意

設定されていない

5. 臨床成績

(1) 臨床データパッケージ

該当しない

(2) 臨床薬理試験

該当資料なし

(3) 用量反応探索試験

該当資料なし

(4) 検証的試験

1) 有効性検証試験

該当資料なし

2) 安全性試験

該当資料なし

(5) 患者・病態別試験

該当資料なし

(6) 治療的使用

1) 使用成績調査（一般使用成績調査、特定使用成績調査、使用成績比較調査）、製造販売後データベース調査、製造販売後臨床試験の内容

該当資料なし

2) 承認条件として実施予定の内容又は実施した調査・試験の概要

該当しない

(7) その他

17.3 その他

17.3.1 口腔粘膜疾患に対する市販後臨床使用効果

アフタ性口内炎、舌炎、扁平苔癬、歯肉炎、口角炎、褥瘡性口内炎、壊疽性口内炎を有する患者 34 例に対し、デキサメタゾン口腔用軟膏 0.1% を 1 日 4 回塗布したとき、有効以上（著効・有効）は 14 例（有効率 41.2%）であった。副作用は認められなかった³⁾。

17.3.2 小児のアフタ性口内炎に対する市販後臨床使用効果

アフタ性口内炎を有する小児患者 29 例に対し、デキサメタゾン口腔用軟膏 0.1% を 1 日 4 ～ 5 回塗布したとき、有効以上（著効・有効）は 20 例（有効率 69.0%）であった。副作用は認められなかった⁴⁾。

VI. 薬効薬理に関する項目

1. 薬理的に関連ある化合物又は化合物群

トリアムシノロンアセトニド、ベクロメタゾンプロピオン酸エステル

注意：関連のある化合物の効能・効果等は、最新の添付文書を参照すること。

2. 薬理作用

(1) 作用部位・作用機序

18.1 作用機序

デキサメタゾンは合成副腎皮質ホルモンで、天然の糖質コルチコイドと同じ機序により抗炎症作用を発現するが、天然のものに比べて鉱質コルチコイド作用は減弱されている⁵⁾。

(2) 薬効を裏付ける試験成績

生物学的同等性試験

デキサメタゾン軟膏口腔用 0.1%「CH」は、ハムスターを用いた綿球による肉芽腫形成抑制試験、ラットを用いたカラゲニン足蹠浮腫抑制試験ならびにモルモットを用いたヒスタミン刺激による血管透過性亢進抑制試験において、抗炎症効果が認められている⁶⁾。

(動物を対象とした生物学的同等性試験により、アフタゾン口腔用軟膏 0.1%との同等性が確認された旧処方製剤と、現処方製剤について実施した生物学的同等性試験における試験結果)

(3) 作用発現時間・持続時間

該当資料なし

VII. 薬物動態に関する項目

1. 血中濃度の推移

(1) 治療上有効な血中濃度

該当資料なし

(2) 臨床試験で確認された血中濃度

該当資料なし

(3) 中毒域

該当資料なし

(4) 食事・併用薬の影響

該当資料なし

2. 薬物速度論的パラメータ

(1) 解析方法

該当資料なし

(2) 吸収速度定数

該当資料なし

(3) 消失速度定数

該当資料なし

(4) クリアランス

該当資料なし

(5) 分布容積

該当資料なし

(6) その他

該当資料なし

3. 母集団（ポピュレーション）解析

(1) 解析方法

該当資料なし

(2) パラメータ変動要因

該当資料なし

4. 吸収

該当資料なし

5. 分布

(1) 血液－脳関門通過性

該当資料なし

(2) 血液－胎盤関門通過性

該当資料なし

(3) 乳汁への移行性

該当資料なし

(4) 髄液への移行性

該当資料なし

(5) その他の組織への移行性

該当資料なし

(6) 血漿蛋白結合率

該当資料なし

6. 代謝

(1) 代謝部位及び代謝経路

該当資料なし

(2) 代謝に関与する酵素（CYP等）の分子種、寄与率

該当資料なし

(3) 初回通過効果の有無及びその割合

該当資料なし

(4) 代謝物の活性の有無及び活性比、存在比率

該当資料なし

7. 排泄

該当資料なし

8. トランスポーターに関する情報

該当資料なし

9. 透析等による除去率

該当資料なし

10. 特定の背景を有する患者

該当資料なし

11. その他

該当資料なし

VIII. 安全性（使用上の注意等）に関する項目

1. 警告内容とその理由

設定されていない

2. 禁忌内容とその理由

2. 禁忌（次の患者には投与しないこと）
本剤に対し過敏症の既往歴のある患者

3. 効能又は効果に関連する注意とその理由

設定されていない

4. 用法及び用量に関連する注意とその理由

設定されていない

5. 重要な基本的注意とその理由

設定されていない

6. 特定の背景を有する患者に関する注意

(1) 合併症・既往歴等のある患者

9.1 合併症・既往歴等のある患者

9.1.1 口腔内に感染を伴う患者

治療上やむを得ないと判断される場合を除き使用しないが、やむを得ず使用する場合には、あらかじめ適切な抗菌剤、抗真菌剤による治療を行うか、又はこれらとの併用を考慮すること。感染症の増悪を招くおそれがある。

(2) 腎機能障害患者

設定されていない

(3) 肝機能障害患者

設定されていない

(4) 生殖能を有する者

設定されていない

(5) 妊婦

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。

(6) 授乳婦

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。本剤のヒト母乳中への移行の有無は不明である。

(7) 小児等

9.7 小児等

長期連用により発育障害をきたすおそれがある。

(8) 高齢者

設定されていない

7. 相互作用

(1) 併用禁忌とその理由

設定されていない

(2) 併用注意とその理由

設定されていない

8. 副作用

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。

(1) 重大な副作用と初期症状

設定されていない

(2) その他の副作用

11.2 その他の副作用

	頻度不明
口腔の感染症 ^{注1)}	口腔の真菌性及び細菌性感染症
過敏症	過敏症
下垂体・副腎皮質系機能 ^{注2)}	下垂体・副腎皮質系機能の抑制

注1)このような症状があらわれた場合には適切な抗真菌剤、抗菌剤等を併用し、症状が速やかに改善しない場合には使用を中止すること。

注2)長期連用によりこのような症状があらわれることがある。

9. 臨床検査結果に及ぼす影響

設定されていない

10. 過量投与

設定されていない

11. 適用上の注意

14. 適用上の注意

14.1 薬剤交付時の注意

14.1.1 使用時

使用後はしばらく飲食を避けさせること。

14.1.2 適用部位

眼科用として使用しないこと。

12. その他の注意

(1) 臨床使用に基づく情報

設定されていない

(2) 非臨床試験に基づく情報

設定されていない

IX. 非臨床試験に関する項目

1. 薬理試験

(1) 薬効薬理試験

〔VI.薬効薬理に関する項目〕の項参照

(2) 安全性薬理試験

該当資料なし

(3) その他の薬理試験

該当資料なし

2. 毒性試験

(1) 単回投与毒性試験⁷⁾

LD₅₀ 値 (mg/kg)

動物	腹腔内
マウス	410

(2) 反復投与毒性試験

該当資料なし

(3) 遺伝毒性試験

該当資料なし

(4) がん原性試験

該当資料なし

(5) 生殖発生毒性試験

該当資料なし

(6) 局所刺激性試験

該当資料なし

(7) その他の特殊毒性

該当資料なし

X. 管理的事項に関する項目

1. 規制区分

- (1) 製剤：該当しない
- (2) 有効成分：該当しない

2. 有効期間

3年

3. 包装状態での貯法

室温保存

4. 取扱い上の注意

20. 取扱い上の注意

使用後はキャップをしっかり締めて保存すること。

5. 患者向け資材

- ・くすりのしおり：有り
- ・患者様用指導箋：有り
「デキサメタゾン軟膏口腔用 0.1% 「CH」 を使用される方へ」
日本ジェネリック医療関係者向けホームページ：製品情報ページ〔患者さま向け指導箋〕参照
<https://medical.nihon-generic.co.jp/medical/>

6. 同一成分・同効薬

同一成分薬：アフタゾロン®口腔用軟膏 0.1%

同効薬：トリアムシノロンアセトニド、ベクロメタゾンプロピオン酸エステル等

7. 国際誕生年月日

不明

8. 製造販売承認年月日及び承認番号、薬価基準収載年月日、販売開始年月日

販売名	製造販売承認年月日	承認番号	薬価基準収載年月日	販売開始年月日
デキサメタゾン軟膏 口腔用 0.1% 「CH」	2008年2月28日 (販売名変更による)	22000AMX00110000	2008年6月20日 (販売名変更による)	1988年7月15日

9. 効能又は効果追加、用法及び用量変更追加等の年月日及びその内容

該当しない

10. 再審査結果、再評価結果公表年月日及びその内容

該当しない

11. 再審査期間

該当しない

12. 投薬期間制限に関する情報

本剤は、投薬期間に関する制限は定められていない。

13. 各種コード

販売名	厚生労働省薬価基準 収載医薬品コード	個別医薬品コード (YJコード)	HOT (9桁) 番号	レセプト電算 コード
デキサメタゾン軟膏 口腔用 0.1% 「CH」	2399706M1095	2399706M1095	105084403	620007673

14. 保険給付上の注意

本剤は、診療報酬上の後発医薬品である。

X I. 文献

1. 引用文献

- 1) 長生堂製薬株式会社 社内資料 (デキサメタゾン軟膏口腔用 0.1% 「CH」 の加速試験)
- 2) 長生堂製薬株式会社 社内資料 (デキサメタゾン軟膏口腔用 0.1% 「CH」 の長期保存試験)
- 3) 中島嘉助 他：日本歯科評論 1974 ; 384 : 168-174
- 4) 黒須義宇 他：基礎と臨床 1984 ; 18 (3) : 903-908
- 5) 第十八改正日本薬局方解説書. 2021 : C3305-3313
- 6) 長生堂製薬株式会社 社内資料 (デキサメタゾン軟膏口腔用 0.1% 「CH」 の生物学的同等性試験)
- 7) 厚生省薬務局推薦：規制医薬品事典 (第 5 版)、薬業時報社

2. その他の参考文献

該当資料なし

X II. 参考資料

1. 主な外国での発売状況

該当資料なし

2. 海外における臨床支援情報

該当資料なし

XIII. 備考

1. 調剤・服薬支援に際して臨床判断を行うにあたっての参考情報

(1) 粉碎

該当資料なし

(2) 崩壊・懸濁性及び経管投与チューブの通過性

該当資料なし

2. その他の関連資料

該当資料なし

Memo

