

— 医薬品の適正使用に欠かせない情報です。必ずお読みください。 —

## 「使用上の注意」改訂のお知らせ

2022年7月-8月

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

睡眠導入剤

トリアゾラム錠0.125mg「CH」

トリアゾラム錠0.25mg「CH」

(トリアゾラム錠)

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なるご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、弊社上記製品につきまして「使用上の注意」を改訂いたしましたので、ご案内申し上げます。

つきましては、今後は下記内容に充分ご留意くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬白

### 1. 改訂内容

(1) 厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課長通知(令和4年7月20日付)に基づき、次のとおり改訂いたしました。

①「禁忌」の項に「睡眠随伴症状※(夢遊症状等)として異常行動を発現したことがある患者」を追記いたしました。

②記載整備として、「重大な副作用」の項に「睡眠随伴症状(夢遊症状等)」を追記いたしました。

③「禁忌」及び「併用禁忌」の項に「ポサコナゾール」を追記いたしました。

※睡眠随伴症状についての詳細は4ページ目をご確認ください。

#### 〈改訂理由〉

①警告の項にて睡眠随伴症状の発現可能性について注意喚起済みではありますが、本剤の類薬に関する2019年の米国FDAの措置情報を契機とし、「不眠症」の効能・効果を有する超短時間型ベンゾジアゼピン受容体作動薬について、睡眠随伴症状に伴い二次的に発現し得る重篤な自傷・他傷、事故(以下、二次的事象)に関連する添付文書改訂の必要性及び措置範囲が検討され、以下の状況から、睡眠随伴症状の発現リスクの高い薬剤(半減期等の薬理特性及び国内症例の集積状況)について、既往歴のある患者を禁忌とすることが適切であると判断されました。

- ・国内においても、本剤の類薬で睡眠随伴症状に伴う二次的事象発現例が確認されたこと
- ・睡眠随伴症状は多彩な症状を繰り返し発現する疾患であり、薬剤による睡眠随伴症状既往歴のある患者では「再発の危険性は排除できない」「二次的事象発現の可能性は予測困難」「副作用発現時に意識が少なく、意図的制御が及ばない」という状況が考えられること
- ・薬剤の減量や発生時の制御に確実性はなく、現状被疑薬の中止が睡眠随伴症状再発の可能性を回避できる最善策であること

②重大な副作用の本文中に「十分に覚醒しないまま、車の運転、食事等を行い、その出来事を記憶していないとの報告がある」の記載があるが、項目名には「睡眠随伴症状(夢遊症状等)」に関する記載がなく、わかりにくい状況であると判断されました。

③*In vivo*試験より得られたパラメータによる静的薬物速度論(MSPK)モデルを用いた予測により、トリアゾラムとポサコナゾールを併用した場合において、トリアゾラムの血漿中曝露量が、安全性の懸念が生じる程度以上の曝露量まで増加するとの推定結果が得られ、リスクがベネフィットを上回ると考えられることから、使用上の注意を改訂することが適切と判断されました。

(2) 次のとおり自主改訂いたしました。

- ・同一成分薬でのCCDS(企業中核データシート)の改訂に伴い、「禁忌」及び「併用禁忌」の項に「HIVプロテアーゼ阻害剤(アタザナビル硫酸塩、ダルナビル エタノール付加物、ホスアンプレナビルカルシウム水和物、ロピナビル・リトナビル)」、「ニルマトレルビル・リトナビル」、「コビススタット含有製剤」を追記、「インジナビル等」、「テラプレビル」を削除いたしました。
- ・「併用注意」の項に「強いCYP3A誘導剤(カルバマゼピン、フェノバルビタール等)」、「グレープフルーツジュース」を追記いたしました。

## 2. 改訂内容 (新旧比較)

改訂後	改訂前																																							
<p><b>【禁忌 (次の患者には投与しないこと)】</b></p> <p>(1)~(3) &lt;変更なし&gt;</p> <p>(4) 次の薬剤を投与中の患者：イトラコナゾール、ボサコナゾール、フルコナゾール、ホスフルコナゾール、ポリコナゾール、ミコナゾール、HIV プロテアーゼ阻害剤 (アタザナビル硫酸塩、ダルナビル エタノール付加物、ホスアンプレナビルカルシウム水和物、リトナビル、ロピナビル・リトナビル)、ニルマトレルビル・リトナビル、コピシスタット含有製剤、エファビレンツ (「3.相互作用」の項参照)</p> <p>(5) 本剤により睡眠随伴症状 (夢遊症状等) として異常行動を発現したことがある患者 [重篤な自傷・他傷行為、事故等に至る睡眠随伴症状を発現するおそれがある。]</p> <p><b>【使用上の注意】</b></p> <p><b>3.相互作用</b></p> <p>本剤は主として薬物代謝酵素 CYP3A4 で代謝される。</p> <p><b>(1)併用禁忌 (併用しないこと)</b></p> <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>イトラコナゾール (イトリゾール) ボサコナゾール (ノクサフィル) フルコナゾール (ジフルカン) ホスフルコナゾール (プロジフ) ポリコナゾール (アイフェンド) ミコナゾール (フロリード) HIV プロテアーゼ阻害剤 アタザナビル硫酸塩 (レイアタツ) ダルナビル エタノール付加物 (プリジスタ) ホスアンプレナビルカルシウム水和物 (レクシヴァ) リトナビル (ノービア) ロピナビル・リトナビル (カレトラ) ニルマトレルビル・リトナビル (パキロビッド) コピシスタット含有製剤 (ゲンボイヤ、シムツォザ、スタリビルド、プレジコビックス) エファビレンツ (ストックリン)</td> <td>本剤の血中濃度が上昇し、作用の増強及び作用時間の延長が起こるおそれがある。</td> <td>本剤とこれらの薬剤の代謝酵素が同じ (CYP3A4) であるため、本剤の代謝が阻害される。</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>(2)併用注意 (併用に注意すること)</b></p> <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 colspan="3" style="text-align: center;">&lt;変更なし&gt;</td> </tr> <tr> <td>強い CYP3A 誘導剤 カルバマゼピン、フェノバルビタール、リファンピシン等</td> <td>本剤の作用が低下するおそれがある。</td> <td>本剤の代謝が促進される。</td> </tr> <tr> <td>グレープフルーツジュース</td> <td>本剤の作用が増強するおそれがある。</td> <td>本剤のバイオアベイラビリティが増加する。</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">&lt;変更なし&gt;</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>4.副作用</b></p> <p>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。</p> <p>(1) <b>重大な副作用</b> (頻度不明)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>&lt;変更なし&gt;</li> <li><b>精神症状</b>：刺激興奮、錯乱、攻撃性、幻覚、妄想、激越等の精神症状があらわれることがあるので、患者の状態を十分観察し、異常が認められた場合には投与を中止すること。</li> <li>&lt;変更なし&gt;</li> </ol>	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	イトラコナゾール (イトリゾール) ボサコナゾール (ノクサフィル) フルコナゾール (ジフルカン) ホスフルコナゾール (プロジフ) ポリコナゾール (アイフェンド) ミコナゾール (フロリード) HIV プロテアーゼ阻害剤 アタザナビル硫酸塩 (レイアタツ) ダルナビル エタノール付加物 (プリジスタ) ホスアンプレナビルカルシウム水和物 (レクシヴァ) リトナビル (ノービア) ロピナビル・リトナビル (カレトラ) ニルマトレルビル・リトナビル (パキロビッド) コピシスタット含有製剤 (ゲンボイヤ、シムツォザ、スタリビルド、プレジコビックス) エファビレンツ (ストックリン)	本剤の血中濃度が上昇し、作用の増強及び作用時間の延長が起こるおそれがある。	本剤とこれらの薬剤の代謝酵素が同じ (CYP3A4) であるため、本剤の代謝が阻害される。	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	<変更なし>			強い CYP3A 誘導剤 カルバマゼピン、フェノバルビタール、リファンピシン等	本剤の作用が低下するおそれがある。	本剤の代謝が促進される。	グレープフルーツジュース	本剤の作用が増強するおそれがある。	本剤のバイオアベイラビリティが増加する。	<変更なし>			<p><b>【禁忌 (次の患者には投与しないこと)】</b></p> <p>(1)~(3) &lt;省略&gt;</p> <p>(4) 次の薬剤を投与中の患者：イトラコナゾール、フルコナゾール、ホスフルコナゾール、ポリコナゾール、ミコナゾール、HIV プロテアーゼ阻害剤 (インジナビル、リトナビル等)、エファビレンツ、テラプレビル (「3.相互作用」の項参照)</p> <p><b>【使用上の注意】</b></p> <p><b>3.相互作用</b></p> <p>本剤は主として薬物代謝酵素 CYP3A4 で代謝される。</p> <p><b>(1)併用禁忌 (併用しないこと)</b></p> <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>イトラコナゾール (イトリゾール) フルコナゾール (ジフルカン) ホスフルコナゾール (プロジフ) ポリコナゾール (アイフェンド) ミコナゾール (フロリード) HIV プロテアーゼ阻害剤 インジナビル (クリキシバン) リトナビル (ノービア) 等 エファビレンツ (ストックリン) テラプレビル (テラビック)</td> <td>本剤の血中濃度が上昇し、作用の増強及び作用時間の延長が起こるおそれがある。</td> <td>本剤とこれらの薬剤の代謝酵素が同じ (CYP3A4) であるため、本剤の代謝が阻害される。</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>(2)併用注意 (併用に注意すること)</b></p> <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 colspan="3" style="text-align: center;">&lt;省略&gt;</td> </tr> <tr> <td>リファンピシン</td> <td>本剤の作用が低下するおそれがある。</td> <td>本剤の代謝が促進される。</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">&lt;省略&gt;</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>4.副作用</b></p> <p>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。</p> <p>(1) <b>重大な副作用</b> (頻度不明)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>&lt;省略&gt;</li> <li><b>精神症状</b>：刺激興奮、錯乱、攻撃性、夢遊症状、幻覚、妄想、激越等の精神症状があらわれることがあるので、患者の状態を十分観察し、異常が認められた場合には投与を中止すること。</li> <li>&lt;省略&gt;</li> </ol>	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	イトラコナゾール (イトリゾール) フルコナゾール (ジフルカン) ホスフルコナゾール (プロジフ) ポリコナゾール (アイフェンド) ミコナゾール (フロリード) HIV プロテアーゼ阻害剤 インジナビル (クリキシバン) リトナビル (ノービア) 等 エファビレンツ (ストックリン) テラプレビル (テラビック)	本剤の血中濃度が上昇し、作用の増強及び作用時間の延長が起こるおそれがある。	本剤とこれらの薬剤の代謝酵素が同じ (CYP3A4) であるため、本剤の代謝が阻害される。	薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子	<省略>			リファンピシン	本剤の作用が低下するおそれがある。	本剤の代謝が促進される。	<省略>		
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子																																						
イトラコナゾール (イトリゾール) ボサコナゾール (ノクサフィル) フルコナゾール (ジフルカン) ホスフルコナゾール (プロジフ) ポリコナゾール (アイフェンド) ミコナゾール (フロリード) HIV プロテアーゼ阻害剤 アタザナビル硫酸塩 (レイアタツ) ダルナビル エタノール付加物 (プリジスタ) ホスアンプレナビルカルシウム水和物 (レクシヴァ) リトナビル (ノービア) ロピナビル・リトナビル (カレトラ) ニルマトレルビル・リトナビル (パキロビッド) コピシスタット含有製剤 (ゲンボイヤ、シムツォザ、スタリビルド、プレジコビックス) エファビレンツ (ストックリン)	本剤の血中濃度が上昇し、作用の増強及び作用時間の延長が起こるおそれがある。	本剤とこれらの薬剤の代謝酵素が同じ (CYP3A4) であるため、本剤の代謝が阻害される。																																						
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子																																						
<変更なし>																																								
強い CYP3A 誘導剤 カルバマゼピン、フェノバルビタール、リファンピシン等	本剤の作用が低下するおそれがある。	本剤の代謝が促進される。																																						
グレープフルーツジュース	本剤の作用が増強するおそれがある。	本剤のバイオアベイラビリティが増加する。																																						
<変更なし>																																								
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子																																						
イトラコナゾール (イトリゾール) フルコナゾール (ジフルカン) ホスフルコナゾール (プロジフ) ポリコナゾール (アイフェンド) ミコナゾール (フロリード) HIV プロテアーゼ阻害剤 インジナビル (クリキシバン) リトナビル (ノービア) 等 エファビレンツ (ストックリン) テラプレビル (テラビック)	本剤の血中濃度が上昇し、作用の増強及び作用時間の延長が起こるおそれがある。	本剤とこれらの薬剤の代謝酵素が同じ (CYP3A4) であるため、本剤の代謝が阻害される。																																						
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子																																						
<省略>																																								
リファンピシン	本剤の作用が低下するおそれがある。	本剤の代謝が促進される。																																						
<省略>																																								

改訂後	改訂前
<p>4)一過性前向き健忘、もうろう状態、睡眠随伴症状(夢遊症状等)：一過性前向き健忘(中途覚醒時の出来事をおぼえていない等)、また、もうろう状態、睡眠随伴症状(夢遊症状等)があらわれることがあるので、本剤を投与する場合には少量から開始するなど、慎重に行うこと。なお、十分に覚醒しないまま、車の運転、食事等を行い、その出来事を記憶していないとの報告がある。異常が認められた場合には投与を中止すること。</p> <p>5)～6) &lt;変更なし&gt;</p> <p>(2)その他の副作用 &lt;変更なし&gt;</p>	<p>4)一過性前向き健忘、もうろう状態：一過性前向き健忘(中途覚醒時の出来事をおぼえていない等)、また、もうろう状態があらわれることがあるので、本剤を投与する場合には少量から開始するなど、慎重に行うこと。なお、十分に覚醒しないまま、車の運転、食事等を行い、その出来事を記憶していないとの報告がある。異常が認められた場合には投与を中止すること。</p> <p>5)～6) &lt;省略&gt;</p> <p>(2)その他の副作用 &lt;省略&gt;</p>

部：改訂箇所、部：削除箇所

使用上の注意改訂情報につきましては、医薬品安全対策情報(DSU) No.310(2022年8月発行予定)に掲載されます。

今回の使用上の注意改訂等を反映した電子化された添付文書情報<sup>※1</sup>につきましては、以下よりご確認ください。

- 日本ジェネリック株式会社 医療関係者向けサイト (<https://medical.nihon-generic.co.jp/>)
- 医薬品医療機器総合機構ホームページ(<https://www.pmda.go.jp/>)
- 「添文ナビ<sup>®</sup>」<sup>※2</sup>にて個装箱等に表示のGS1バーコードを読み取る

※1 医薬品医療機器等法の改正に伴い、2021年8月1日より医療用医薬品の添付文書電子化が施行されました。今後は、準備の整いました製品より、順次、添付文書の同梱を廃止(経過措置期間：2023年7月31日まで)させていただき、電子的な方法による閲覧が基本となりますこと、ご理解・ご了承のほど、宜しく願い申し上げます。

※2 「添文ナビ<sup>®</sup>」のインストールや使用方法は日薬連のホームページをご覧ください(<http://www.fpmaj.gr.jp/Library/eMC/>)

お問合せ先：日本ジェネリック株式会社  
安全管理部 TEL：03-6810-0502

# — 睡眠随伴症状（夢遊症状等）について —

## ➤ 睡眠随伴症状とは

睡眠随伴症状（睡眠時随伴症）とは、睡眠開始時、睡眠中、あるいは睡眠からの覚醒時に起こる望ましくない身体現象を指し、異常な睡眠と関連した複雑な運動、行動、感情、知覚、夢および自律神経系活動が含まれます。

睡眠随伴症状はどの睡眠段階から生じるかにより分類されており、主にノンレム睡眠から生じる症状と、レム睡眠から生じる症状があります。

### ノンレム睡眠から生じる睡眠随伴症状

睡眠中に突然叫び声を上げたり泣き出したりする「睡眠時驚愕症（夜驚症）」、寢床を出て歩き回り、時には走り出すこともある「睡眠時遊行症（夢遊病）」が代表的なものです。また、物を調理し食べるといった動作を特徴とする「睡眠関連摂食障害」も含まれます。

これらの睡眠随伴症状では、周囲が覚醒させることは難しく、患者は実際に何が起こったかを思い出せず、夢見の体験は伴いません。こうした特徴から、これらはノンレム睡眠（特に深睡眠）から不完全に覚醒した状態（寝ぼけ）と考えられています。

### レム睡眠から生じる睡眠随伴症状

「悪夢障害」や睡眠中の夢内容が行動化される「レム睡眠行動障害」がよく知られています。

### 本剤及び類薬による睡眠随伴症状として発現した異常行動の例

以下のような事例が報告されています。これらの症例の多くは、本剤服用後、完全に覚醒しないままこれらの行動を行い、翌日その行動を記憶していません。

- ・屋内や屋外を歩き回る
- ・車を運転する
- ・料理や食事をする
- ・電話をかける
- ・暴れたり大声を出したりする
- など

## ➤ 睡眠随伴症状発現予防のために

### ◇ 本剤投与開始前に以下についてご確認ください

本剤投与開始時には、過去に本剤により上記のような睡眠随伴症状としての異常行動の発現がなかったか患者様にご確認いただき、もし異常行動が認められていた場合は投与しないでください。また、本剤投与中の診察時にも、本剤による上記のような睡眠随伴症状としての異常行動の発現の有無をご確認いただき、もし異常行動が認められた場合は投与を中止してください。

### ◇ 本剤を服用される患者様にご説明ください

本剤を処方する全ての患者様に、異常行動が重篤な自傷・他傷行為、事故等に至るおそれがある旨をご説明ください。なお、睡眠随伴症状が起こった場合は速やかに医師へ連絡するよう患者様にご指導お願い致します。

### ◇ 本剤を投与する場合には以下の点にもご注意ください

- 少量から投与を開始してください。やむを得ず増量する場合は観察を十分に行いながら慎重に投与してください。
- 次の事項について患者様とご家族にご指導お願い致します。
  - ・指示通りに服用し、処方された量を超えて服用しないこと
  - ・服用後すぐに就寝すること
  - ・アルコールは避けること

### <参考>

睡眠障害国際分類第3版

国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所睡眠・覚醒障害研究部 HP

(<https://www.ncnp.go.jp/nimh/sleep/sleep-medicine/parasomnia/index.html>)