

機械器具(51)医療用嘴管及び体液誘導管  
高度管理医療機器 脳脊髄用カテーテル (JMDNコード：10704000)

## Bactiseal シェント カテーテル

再使用禁止

### 【警告】

#### ＜適用対象(患者)＞

1. 未治療の結核患者や結核が疑われる患者に対しては、薬剤耐性結核菌発現のおそれがあるため、注意すること。
2. リファンピシン及びクリンダマイシンを含まれているため、耐性菌発生のリスクが否定できないことを踏まえ、感染の既往歴がある等今後感染症を発症するリスクのある患者、易感染性の患者、小児患者など、ベネフィットがリスクを上回ると考えられる患者に使用すること。

### 【禁忌・禁止】

#### ＜使用方法＞

1. 再滅菌、再使用禁止。

#### ＜適用対象(患者)＞

1. リファンピシンあるいはクリンダマイシンへの過敏性が認められる患者には使用しないこと。[薬剤アレルギーを引き起こすおそれがある。]
2. 脳室炎、髄膜炎、あるいは留置部位近傍皮膚の炎症を含む進行性の感染症がある患者には使用しないこと。本品を留置する前に感染症の治療を行うこと。[進行性の感染症がある患者に本品を使用すると、本品に含まれるリファンピシン及びクリンダマイシンの耐性菌が発現するリスクが高まる。]
3. 抗凝固剤を服用している患者、あるいは易出血傾向のある患者には使用しないこと。[カテーテル内への血液の混入により閉塞に至り、シェントシステムが機能不全に陥る可能性がある。]

### 【形状・構造及び原理等】

#### 1. 構成

本品は以下のものより構成される。

Bactiseal シェント カテーテル

- (1) 近位カテーテル  
全長：140mm / 外径：φ2.7mm / 内径：φ1.4mm
- (2) 遠位カテーテル  
全長：1200mm / 外径：φ2.2mm / 内径：φ1.0mm
- (3) クリップアンカー
- (4) スタイレット

Bactiseal クリア シェント カテーテル

- (1) 近位カテーテル  
全長：150mm / 外径：φ2.6mm / 内径：φ1.3mm
- (2) 遠位カテーテル  
全長：1200mm / 外径：φ2.6mm / 内径：φ1.3mm
- (3) クリップアンカー
- (4) スタイレット

#### 2. 直接もしくは薬液等を介して体内に接触する部分の原材料

- (1)(5)：シリコン、硫酸バリウム、タンタル、シリコン接着剤、リファンピシン、クリンダマイシン塩酸塩
- (2)(6)：シリコン、硫酸バリウム、リファンピシン、クリンダマイシン塩酸塩
- (3)：ポリプロピレン

#### 3. 原理

近位カテーテル及び遠位カテーテルは、シェント感染の起原菌のカテーテル表面でのコロニー化を阻害するため、リファンピシンとクリンダマイシン塩酸塩を含まれている。

なお、in vitro 試験にて、表皮ブドウ球菌及び黄色ブドウ球菌を用いて、術後 28 日までのコロニー化の阻害を確認している。

### 【使用目的又は効果】

水頭症の治療を目的にシェントシステムの構成部品として体内に留置し、髄液短絡術により過剰な脳脊髄液を中枢神経系から体内の他の吸収部位に誘導する。ただし、脳室心房短絡術には使用しない。

### 【使用方法等】

#### ＜一般的使用方法＞

#### 1. シェントシステムの埋込方法

- (1) 腹腔を切開する。
- (2) プライミングコネクタを使用して、遠位カテーテルを生理食塩液で満たす。
- (3) 腹膜切開部の周りを巾着縫合する。縫合糸(別品目)で遠位カテーテル周囲を完全に結紮するが、腹腔の内外で遠位カテーテルが動けるようにする。
- (4) プライミングコネクタを使用して、圧可変式バルブ(別品目)の遠位部端に液体が流れるまでゆっくりと静かにバルブシステム全体を生理食塩液で満たす。
- (5) 開頭術を行い、硬膜を切開する。
- (6) 患者の輪郭線に合わせてアキュフローパッサー(別品目)を成形する。
- (7) シェントパッサーを皮下腔に挿入する。
- (8) シェントパッサーのガイドシャフトを頭皮切開部から前進させる。シェントパッサーのリーダーの把持部をハンドルから外した後、ハンドルを除去する。
- (9) 遠位カテーテルの遠位端をリーダーの把持部に挿入する。遠位カテーテルをガイドシャフトの中を通して引く。
- (10) 遠位カテーテルが所定の場所になるのを確認して、リーダーを取り外して除去する。腹部切開部で遠位カテーテルを軽く手で押さえ、ガイドシャフトを頭皮切開部から引き出す。
- (11) 近位カテーテルを挿入し、スタイレットを取り出す。カテーテルから少量の液を排出した後、近位カテーテルを鉗子(別品目)で閉塞させる。
- (12) 頭蓋骨縁までクリップアンカーをスライドさせる。
- (13) 必要に応じて、近位カテーテルを切断する。
- (14) 遠位カテーテルを必要に応じて切断し、近位側を圧可変式バルブのアウトレットコネクタにかぶせるように接合して、縫合糸で結紮する。
- (15) プライミングコネクタを使用して、シェントシステム全体を生理食塩液で満たす。
- (16) 近位カテーテルを圧可変式バルブのインレットコネクタに接合して、縫合糸で結紮する。その後、鉗子を取り外し、シェントシステム内に脳脊髄液が流れるようにする。
- (17) 外科的処置により全ての切開部を閉じる。その際、圧可変式バルブの底面は必ず骨側に当てる。

2. 組み合わせて使用する医療機器

本品は以下に示す水頭症治療用シャントバルブと組み合わせて使用すること。

販売名	医療機器承認番号
CODMAN HAKIM シャント システム	20400BZY00223000
CODMAN HAKIM 圧可変式バルブ シャント システム	20400BZY00283000
HAKIM バルブ	21300BZY00297000
CODMAN CERTAS Plus 圧可変式バルブ	22700BZX00401000
コッドマン サイフォンガード	21100BZY00428000

販売名	医療機器認証番号
アキュフローパッサー ディスポーザブル	225ADBZX00153000

販売名	医療機器届出番号
シャントパッサー	15B1X00001000161

<使用方法等に関連する使用上の注意>

- (1) 本品を抗生剤液に浸漬しないこと。滅菌水あるいは生理食塩水に本品を浸漬する場合は最小限の時間に留めること。カテーテルのオレンジ色の着色が浸漬液に色移りすることがある。また含浸した薬剤が溶出することがある。
- (2) 本品を取り扱う際は保護具付の鉗子を使うこと。鋭利な器具によりシリコンが損傷した場合、本品の破損につながるおそれがある。
- (3) シリコンは切れたり裂けたりしやすいため、硬く結紮しすぎないように留意すること。シリコンが損傷するおそれがあるため、ステンレス結紮糸は使用しないこと。
- (4) システムのシリコン部品は、静電気を帯びやすく、組織反応を引き起こす要因となる空中浮遊物等をひきつける可能性が高いため、取扱いには細心の注意をすること。
- (5) カテーテル内腔の閉塞やシリコンの亀裂、磨耗を防ぐために、全ての結合部位で結紮が正確な位置で完全に行われているかどうか確認すること。

\*\* 【使用上の注意】

1. 重要な基本的注意

- (1) 近位カテーテルが脳室壁や脈絡叢に接触して閉塞しないように、注意して留置すること。近位カテーテルは生体組織の付着、脳室サイズの過剰な縮小、脈絡叢や脳室壁への繊維性癒着等により閉塞する可能性がある。
- (2) 近位カテーテルはシャントシステムと適切に結紮し、固定すること。シャントシステムから外れた場合、脳室から抜けてしまったり、脳室内に引き込まれる可能性がある。
- (3) 遠位カテーテルは長さや末端位置に注意して留置すること。皮下でのキンクや、組織との接触に伴う閉塞、腹腔からのカテーテル遠位端の脱落により、再建術が必要となる可能性がある。
- (4) 繊維性癒着等による近位カテーテルの閉塞が生じた場合には、カテーテルを慎重に回転させ、抜去すること。抜去に際して過度な力を加えることのないよう留意すること。カテーテルの抜去が困難な場合には、出血が生じる可能性があるため、無理に抜去せず、留置しておくことを推奨する。
- (5) 腹膜炎の既往がある患者への遠位カテーテルの使用については、個々の症例に応じ医師の判断で行うこと。
- (6) 本品留置後に感染症状が認められた場合には、適切な処置を行うこと。

- \*\* (7) 非臨床試験によって本品はMR Conditional であることが示されている。本品を装着した患者に対して、以下に示される条件下においては、安全にMR 検査を実施することが可能である（自己認証による）。

- ・静磁場強度 1.5T 及び3T
- ・静磁場強度の勾配 1,000Gauss/cm (10T/m)
- ・MR 装置が示す全身最大 SAR (Specific Absorption Rate) 4W/kg (第一次水準管理操作モード)

上記条件で15 分のスキャン時間において本品に生じ得る最大の温度上昇は1.5T のMR 環境下で2.8±0.21℃、3T のMR 環境下で3.36±0.26℃である。

本品が3T のMR 装置における勾配磁場エコー法による撮像で生じるアーチファクトは本品の実像から25mm である。

T: Tesla、磁束密度の単位、1 T = 10,000 Gauss

SAR: 単位組織質量あたりの吸収熱量、単位はW/kg

2. 相互作用

併用注意(併用に注意すること)

- (1) リファンピシン(リファマイシンB誘導体)、クリンダマイシンの全身投与に基づく警告及び禁忌・禁止は本品使用時にも考慮すべきであるが、本品の使用に伴い溶出するリファンピシン、クリンダマイシンの量が全身投与量に達する可能性は低いため、必ずしも該当するとは限らない。
- (2) 本品に含浸されているリファンピシン及びクリンダマイシンは数種類の薬剤と薬物相互作用を生じる可能性が報告されている。本品を用いた薬物相互作用の評価を目的とした臨床試験は行われていない。
- (3) リファンピシン又はクリンダマイシンを経口投与する場合には、以下の薬剤と相互作用を起こす可能性が報告されている。これらの薬剤と本品の併用については慎重に検討すること。

経口医薬品であるリファンピシンの全身投与では以下の組み合わせが併用禁忌<sup>(1)</sup>とされている。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
タダラフィル アドシルカ	タダラフィルの作用が減弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4)誘導作用により、本剤(600mg/日)の併用で、タダラフィル(10mg)のCmax 及びAUC をそれぞれ46%及び88%低下させると考えられている。
マシテンタン オプスミット	マシテンタンの作用が減弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4)誘導作用により、マシテンタンの代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
チカグレロ ブリリタ	チカグレロルの作用が減弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4)誘導作用により、チカグレロルの代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
ポリコナゾール ブイフェンド	ポリコナゾールの作用が減弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4)誘導作用により、ポリコナゾールのCmax 及びAUC をそれぞれ93%及び96%低下させると考えられている。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
<b>HIV 感染症治療薬</b> インジナビル硫酸塩エタノール付加物 (クリキシバン) サキナビルメシル酸塩 (インビラーゼ) ネルフィナビルメシル酸塩 (ビラセプト) ホスアンブレナビルカルシウム水和物 (レクシヴァ) アタザナビル硫酸塩 (レイアタツ)	これらの薬剤の作用が减弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、これらの薬剤又は活性代謝物の代謝を促進し、血中濃度を 1/5 以下に低下させると考えられている。
リルピビリン塩酸塩 (エジュラント、コムプレラ)	これらの薬剤の作用が减弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、リルピビリン塩酸塩の代謝を促進し、Cmin、Cmax 及び AUC24 をそれぞれ 89%、69% 及び 80% 低下させると考えられている。
エルビテグラビル又 コビススタットを含む 製剤 (スタリビルド)		本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、エルビテグラビル及びコビススタットの代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
<b>テラプレビル</b> テラビック	テラプレビルの作用が减弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、テラプレビルの代謝を促進し、AUC を 92% 低下させると考えられている。
<b>シメプレビルナトリウム</b> ソブリアード	シメプレビルナトリウムの作用が减弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、シメプレビルナトリウムの代謝を促進し、Cmin 及び AUC をそれぞれ 92% 及び 48% 低下させると考えられている。
<b>ダクラタスビル塩酸塩</b> ダクルインザ	ダクラタスビル塩酸塩の作用が减弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、ダクラタスビル塩酸塩の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
<b>アスナプレビル</b> スンパブラ	アスナプレビルの作用が减弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、アスナプレビルの代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
<b>パニプレビル</b> パニヘップ	パニプレビルとの併用初期に、パニプレビルの血中濃度が上昇するおそれがある。また、併用継続により、併用初期よりもパニプレビルの血中濃度が低下するおそれがある。	有機アニオントランスポーター (OATP1B1 及び OATP1B3) を介したパニプレビルの肝臓への取り込みを阻害すると考えられている。また、本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、パニプレビルの代謝が促進されると考えられている。
<b>ソホスプリル</b> ソバルディ	ソホスプリルの作用が减弱するおそれがある。	本剤の P 糖蛋白誘導作用によるものと考えられている。
<b>レジバスビル アセトン付加物・ソホスプリル</b> ハーボニー	レジバスビル アセトン付加物及びソホスプリルの作用が减弱するおそれがある。	

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
<b>オムビタスビル水和物・パリタプレビル水和物・リトナビル</b> ヴィキラックス	パリタプレビル水和物及びリトナビルの作用が减弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、パリタプレビル水和物及びリトナビルの代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
<b>エルバスビル</b> エレルサ	エルバスビルの作用が减弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、エルバスビルの代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
<b>グラゾプレビル水和物</b> グラジナ	グラゾプレビル水和物との併用初期にグラゾプレビルの血中濃度が上昇するおそれがある。また、併用継続により、グラゾプレビルの血中濃度が低下するおそれがある。	本剤が肝臓有機アニオントランスポーター (OATP1B) を阻害すると考えられている。また、本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、グラゾプレビルの代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
<b>ブラジカンテル</b> ビルトリシド	ブラジカンテルの作用が减弱するおそれがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4) 誘導作用により、ブラジカンテルの代謝を促進し、血中濃度を約 100% 低下させると考えられている。

経口医薬品であるリファンピシンの全身投与では以下の組み合わせが併用注意<sup>(1)</sup>とされている。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
<b>ベンゾジアゼピン系薬剤</b> ジアゼパム ミダゾラム トリアゾラム等	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4 等) 誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
<b>不眠症治療薬</b> ゾルピデム酒石酸塩 ゾピクロン		
<b>フェニトイン</b> <b>カルバマゼピン等</b>	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4 等) 誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
<b>ラモトリギン</b>		本剤の UDP-グルクロン酸転移酵素 (UGT) 誘導作用によるものと考えられている。
<b>アセトアミノフェン</b>	本剤の長期投与により、肝薬物代謝酵素が誘導され、肝障害を生じやすくなるとの報告がある。	本剤の肝薬物代謝酵素誘導作用により、アセトアミノフェンの代謝を促進し、肝毒性を有する代謝物の産生を増加させると考えられている。
<b>ブプレノルフィン塩酸塩</b>	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4 等) 誘導作用により、ブプレノルフィン塩酸塩の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
<b>イストラデフィリン</b> ハロペリドール プロムペリドール オランザピン クエチアピンフマル酸塩 クロザピン ノルトリプチリン塩酸塩 ミルタザピン等		本剤の肝薬物代謝酵素 (CYP3A4 等) 誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
ドネパジル塩酸塩 スボレキサント	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
チザニジン塩酸塩		
ジギタリス製剤		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)及びP糖蛋白誘導作用によるものと考えられている。
キニジン硫酸塩水和物 メキシレチン塩酸塩 ジソピラミド プロパフェノン塩酸塩 ピルシカイニド塩酸塩水和物 β遮断剤 メトプロロール酒石酸塩 プロプラノロール塩酸塩等		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
トルバプタン		
ブナゾシン塩酸塩 エプレレノン カルベジロール アゼルニジピン		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
エナラプリルマレイン酸塩		機序は不明である。
エレトリプタン臭化水素酸塩		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
カルシウム拮抗薬 ベラパミル塩酸塩 ニフェジピン等		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
クロフィプラート フルバスタチンナトリウム CYP3A4で代謝される薬剤 シンバスタチン等		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
ピタバスタチンカルシウム	外国人健康成人を対象に行った併用試験において、ピタバスタチンのCmax及びAUCが上昇したとの報告がある。	有機アニオントランスポーターを介したピタバスタチンの肝臓への取り込みを阻害すると考えられている。
ボセンタン水和物 トレプロスチニル	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
テオフィリン		
5-HT <sub>2</sub> 受容体拮抗型制吐薬 オンダンセトロン塩酸塩水和物 NK <sub>1</sub> 受容体拮抗型制吐薬 ホスアプレピタントメグルミン セビメリン塩酸塩水和物	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
副腎皮質ホルモン剤		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
卵胞ホルモン・黄体ホルモン剤		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
ホスホジエステラーゼ5阻害剤 シルденаフィルクエン酸塩 バルデナフィルクエン酸塩水和物 タダラフィルクエン酸塩水和物 シアルス、ザルティア)		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
過活動膀胱治療薬 コハク酸ソリフェナシン等	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
過活動膀胱治療薬 ミラベグロン		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)及びP糖蛋白誘導作用によるものと考えられている。
ジアフェニルスルホン		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、ジアフェニルスルホンの代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
クマリン系抗凝固薬		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
リパロキサパン アピキサパン		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)及びP糖蛋白誘導作用によるものと考えられている。
ダビガトランエテキシラートメタンサルホン酸塩	ダビガトランの血中濃度が低下することがある。	本剤のP糖蛋白誘導作用によるものと考えられている。
デフェラシロクス	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤のUDP-グルクロン酸転移酵素(UGT)誘導作用によるものと考えられている。
カナグリフロジン水和物		本剤のUDP-グルクロン酸転移酵素(UGT)1A9及び2B4誘導作用によるものと考えられている。
その他 CYP3A4等で代謝される経口糖尿病薬	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
ミコフェノール酸モフェチル シクロスポリン タクロリムス水和物 トファシチニブクエン酸塩 エリグルスタット酒石酸塩		本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
レフルノミド	外国人健康成人を対象に行った併用試験において、レフルノミドの活性代謝物のCmaxが上昇したとの報告がある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、レフルノミドから活性代謝物への代謝を促進すると考えられている。
CYP3A4等で代謝される薬剤 イリノテカン塩酸塩水和物 タモキシフェンクエン酸塩 トレミフェンクエン酸塩 イマチニブメシル酸塩 ゲフィチニブ ラパチニブトシル酸塩水和物 レトゾール エンザルタミド等	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、これらの薬剤又は活性代謝物の血中濃度を低下させると考えられている。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
クラリスロマイシン クロラムフェニコール ドキシサイクリン塩酸塩 水和物	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
カスポファンギン酢酸塩	カスポファンギン酢酸塩との併用により、本剤単回投与ではカスポファンギンのAUCが上昇し、本剤の代謝誘導作用が定常状態下ではカスポファンギンのトラフ濃度が低下したとの報告がある。	有機アニオントランスポーター(OATP1B1)を介した輸送過程が影響すると考えられている。
抗結核薬 イソニアジド等	重篤な肝障害があらわれることがある。定期的に肝機能検査を行う。	本剤の肝薬物代謝酵素誘導作用により、イソニアジドの代謝を促進し、肝毒性を有する代謝物の産生を増加させると考えられている。
エタンプトール塩酸塩	エタンプトール塩酸塩の視力障害を増強するおそれがある。視力障害について観察を十分に行う。	機序は不明である。
リネゾリド	外国人健康成人を対象に行った併用試験において、リネゾリドのC <sub>max</sub> 及びAUCが低下したとの報告がある。	機序は不明である。
HIV 感染症治療薬 HIV プロテアーゼ阻害剤 (リトナビル、ロピナビル等) ネビラピン マラビロク エファビレンツ	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
ジドブジン		本剤のUDP-グルクロン酸転移酵素(UGT)誘導作用によるものと考えられている。
ラルテグラビルカリウム		本剤のUDP-グルクロン酸転移酵素(UGT)1A1誘導作用によるものと考えられている。
ドルテグラビルナトリウム	ドルテグラビルの血漿中濃度が低下したとの報告がある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)及びUDP-グルクロン酸転移酵素(UGT)1A1誘導作用によるものと考えられている。
テルビナフィン塩酸塩 アゾール系抗真菌薬 フルコナゾール等	これらの薬剤の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、これらの薬剤の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
アトバコン	アトバコンとの併用により、アトバコンの血中濃度が約53%低下し、t <sub>1/2</sub> は約33時間短縮したとの報告がある。	機序は不明である。
オキシシドン塩酸塩水和物	オキシシドン塩酸塩水和物の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、オキシシドン塩酸塩水和物の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。
メサドン塩酸塩	メサドン塩酸塩の作用が减弱することがある。	本剤の肝薬物代謝酵素(CYP3A4等)誘導作用により、メサドン塩酸塩の代謝を促進し、血中濃度を低下させると考えられている。

経口医薬品であるクリンダマイシンの全身投与では以下の組み合わせが併用禁忌<sup>(2)</sup>とされている。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
エリスロマイシン (エリスロシン等)	併用しても本剤の効果があらわれないと考えられる。	細菌のリボソーム50S Subunitへの親和性が本剤より高い。

経口医薬品であるクリンダマイシンの全身投与では以下の組み合わせが併用注意<sup>(2)</sup>とされている。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
末梢性筋弛緩剤 塩化スキサメトニウム 塩化ツボクラリン等	筋弛緩作用が増強される。	本剤は神経筋遮断作用を有する。

### 3. 不具合・有害事象

本品の使用が原因で起こりうる不具合・有害事象は、以下のとおり。以下のような不具合・有害事象が認められたら直ちに適切な処置を行うこと。シャントシステムは、不具合等により再建術が必要となる場合がある。

#### (1) 重大な不具合

- 1) シャント機能不全
- 2) カテーテルの閉塞
- 3) カテーテルの断裂・脱落

#### (2) 重大な有害事象

- 1) 感染
- 2) シャント経路周囲での脳脊髄液の漏出
- 3) シャント経路に沿った発赤、圧痛、びらん、壊死
- 4) 回帰熱
- 5) 貧血症
- 6) 巨脾症
- 7) 腎炎
- 8) 肺高血圧
- 9) 硬膜下血腫
- 10) スリット様脳室
- 11) 小児の泉門沈下
- 12) 脳室内出血
- 13) 異物反応
- 14) 腸穿孔
- 15) 嚢胞
- 16) 臍瘻
- 17) 急性虫垂炎
- 18) 腹水貯留

#### (3) その他の有害事象

- 1) 頭痛
- 2) 神経過敏
- 3) 嘔吐
- 4) 傾眠
- 5) 精神状態の悪化

### 【保管方法及び有効期間等】

<保管方法>

- (1) 直射日光を避け、2℃以上27℃以下で保管すること。

<有効期間>

- (1) 1年間[自己認証(当社データ)による]

### 【主要文献及び文献請求先】

- (1) 「リファジンカプセル 150mg」添付文書(第一三共株式会社)
- (2) 「ダラシンカプセル 150mg」添付文書(ファイザー株式会社)

### 【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】

製造販売業者：

Integra Japan 株式会社

問い合わせ窓口/電話：03-6809-0235

\* 製造業者：

インテグラ ライフサイエンス社

Integra LifeSciences Production Corporation (米国)