

貯法：室温保存
有効期間：2年6ヵ月

承認番号	22500AMX00185000
販売開始	2013年6月

経皮吸収型鎮痛・抗炎症剤

ロキソプロフェンナトリウム水和物貼付剤

ロキソプロフェンナトリウムパップ100mg「日医工」

Loxoprofen Sodium Pap

2. 禁忌（次の患者には投与しないこと）

- 2.1 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
- 2.2 アスピリン喘息（非ステロイド性消炎鎮痛剤等による喘息発作の誘発）又はその既往歴のある患者〔喘息発作を誘発することがある。〕[9.1.1 参照]

3. 組成・性状

3.1 組成

販売名	ロキソプロフェンナトリウムパップ 100mg「日医工」
有効成分	1枚（膏体10g）中 ロキソプロフェンナトリウム水和物 113.4mg （無水物として100mg）
添加剤	l-メントール、D-ソルビトール液、濃グリセリン、カルボキシビニルポリマー、ポリアクリル酸部分中和物、カルメロースナトリウム、メチルセルロース、ポリソルベート80、酒石酸、酸化チタン、エデト酸ナトリウム水和物、その他3成分

3.2 製剤の性状

販売名	ロキソプロフェンナトリウムパップ 100mg「日医工」
剤形・色調	白色～淡黄色の特異なおいのある膏体を支持体に展延し、膏体表面をライナーで被覆したパップ剤
大きさ（cm）	10×14

4. 効能又は効果

下記疾患並びに症状の消炎・鎮痛
変形性関節症、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛

6. 用法及び用量

1日1回、患部に貼付する。

8. 重要な基本的注意

- 8.1 消炎鎮痛剤による治療は原因療法ではなく対症療法であることに留意すること。
- 8.2 慢性疾患（変形性関節症等）に対し本剤を用いる場合には薬物療法以外の療法も考慮すること。

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 気管支喘息の患者（アスピリン喘息又はその既往歴のある患者を除く）
病態を悪化させることがある。[2.2 参照]

9.1.2 皮膚感染症のある患者

感染による炎症に対して用いる場合には適切な抗菌剤又は抗真菌剤を併用し、観察を十分に行い慎重に使用すること。皮膚の感染症を不顕性化するおそれがある。

* 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使用すること。シクロオキシゲナーゼ阻害剤を妊娠中期以降の妊婦に使用し、胎児動脈管収縮が起きたとの報告がある。また、シクロオキシゲナーゼ阻害剤（経口剤、坐剤）を妊婦に使用し、胎児の腎機能障害及び尿量減少、それに伴う羊水過少症が起きたとの報告がある。

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

65歳以上の高齢者に使用する場合は、貼付部の皮膚の状態に注意

すること。

ロキソプロフェンナトリウム水和物パップ剤100mg及びテープ剤50mg・100mgの製造販売後調査の結果、65歳以上の高齢者での副作用の発現率（3.7%、1,738例中65例）は、65歳未満（1.7%、1,300例中22例）と比較して有意に高く、主な副作用が貼付部の皮膚症状であった。

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使用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（頻度不明）、アナフィラキシー（頻度不明）
ショック、アナフィラキシー（血圧低下、蕁麻疹、喉頭浮腫、呼吸困難等）があらわれることがある。

11.2 その他の副作用

	1～3%未満	0.5～1%未満	0.5%未満	頻度不明
皮膚	そう痒、紅斑、接触性皮膚炎、皮疹			皮下出血、皮膚刺激、色素沈着、水疱、腫脹
消化器		胃不快感	上腹部痛、下痢・軟便	
肝臓		AST上昇、ALT上昇、 γ -GTP上昇		浮腫
その他				浮腫

14. 適用上の注意

14.1 薬剤投与時の注意

- 14.1.1 損傷皮膚及び粘膜に使用しないこと。
- 14.1.2 湿疹又は発疹の部位に使用しないこと。

16. 薬物動態

16.1 血中濃度

16.1.1 血漿中濃度

健康な成人男子14例の背部にロキソプロフェンナトリウムパップ剤2枚を1日1回、5日間反復投与したところ、ロキソプロフェン及びtrans-OH体（活性代謝物）は投与開始後速やかに血漿中に検出され、投与期間とともに緩やかに増加し、投与後4日～5日目に経口剤投与時と比較し低い濃度で定常状態となり、投与終了後は定量限界未満へと速やかに消失した¹⁾。

ロキソプロフェンナトリウムパップ剤100mg（2枚）5日間反復投与時の血漿中濃度

	Css (ng/mL)	AUC _{0-∞} (ng・hr/mL)	MRT (hr)
ロキソプロフェン	54.9±19.3	5281.1±1,704.0	72.2±4.8
trans-OH体 (活性代謝物)	23.5±9.5	2,278.5±863.5	73.1±4.9

n=14、平均値±標準偏差

16.3 分布

16.3.1 組織移行性

ロキソプロフェンナトリウムパップ剤3.5cm²（¹⁴C-ロキソプロフェンを含む）をラット背部皮膚に24時間貼付したとき、投与部位直下の骨格筋中放射能濃度は非投与部骨格筋濃度の3.6～24倍高く、trans-OH体（活性代謝物）の生成が確認された²⁾。

16.3.2 生物学的同等性試験

ロキソプロフェンナトリウムパップ100mg「日医工」及びロキソニンパップ100mgを、健康な成人男子を対象に、単回局所皮膚適用後に角層剥離テープを用いて角層剥離を行い、角層から得られたロキソプロフェンナトリウム回収量を求めた（皮膚薬物動態学的試験）。

ロキソプロフェンナトリウム回収量についての統計解析を行った結果、薬物回収量の対数変換値の平均値の差の90%信頼区間がlog (0.70)～log (1.43)の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された³⁾。

16.5 排泄

16.5.1 尿中排泄

健康な成人男子14例の背部にロキソプロフェンナトリウムパップ剤2枚を1日1回、5日間反復投与したところ、ロキソプロフェン、trans-OH体（活性代謝物）及びcis-OH体の1日尿中排泄量は投与開始24時間以降はほぼ一定で、投与開始から投与終了後48時間までの総累積排泄率は2.67%であった¹⁾。

17. 臨床成績

17.1 有効性及び安全性に関する試験

(変形性関節症)

17.1.1 国内第Ⅱ相試験

変形性膝関節症患者を対象とした一般臨床試験において、ロキソプロフェナトリウムパップ剤100mgを1日1回又は2回（いずれも1回1枚）、2週間投与した結果、最終全般改善度の改善率（「改善」以上の比率）は、1日1回群80.0%（44/55例）、1日2回群79.7%（47/59例）であった。

副作用は1日1回群で4.7%（3/64例）、1日2回群で6.1%（4/66例）であり、1日1回群の副作用は、紅斑、そう痒症、丘疹、発疹が各1.6%（1/64例）、1日2回群の主な副作用は、紅斑、そう痒症が各3.0%（2/66例）であった⁹⁾。

17.1.2 国内第Ⅲ相試験

(1) 変形性膝関節症患者を対象とした二重盲検試験において、ロキソプロフェナトリウム錠180mg/日を対照薬として、ロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg/日を4週間投与した結果、パップ剤100mg群の最終全般改善度の改善率（「改善」以上の比率）は77.9%（67/86例）であった。副作用はパップ剤100mg群で18.8%（16/85例）に認められ、主な副作用は、腹部不快感5.9%（5/85例）、下痢、そう痒症が各3.5%（3/85例）であった⁹⁾。

(2) 変形性膝関節症患者を対象とした非盲検・無作為割付試験において、ケトプロフェン貼付剤60mg/日を対照薬としてロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg/日を4週間投与した結果、ロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg群での最終全般改善度の改善率（「改善」以上の比率）は72.8%（107/147例）であった。副作用はロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg群で10.0%（15/150例）に認められ、主な副作用は、接触皮膚炎、γ-GTP増加が各2.7%（4/150例）、ALT増加2.0%（3/150例）であった⁶⁾。

(3) 変形性膝関節症患者を対象とした一般臨床試験において、ロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg/日を12～24週間投与した結果、最終全般改善度の改善率（「改善」以上の比率）は、73.3%（22/30例）であった。副作用は10.0%（3/30例）に認められ、発現した副作用は接触皮膚炎、紅斑、皮下出血、そう痒症、発疹が各3.3%（1/30例）であった⁷⁾。

(筋肉痛)

17.1.3 国内第Ⅲ相試験

(1) 筋肉痛患者を対象とした二重盲検試験において、ロキソプロフェナトリウム錠180mg/日を対照薬としてロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg/日を2週間投与した結果、パップ剤100mg群での最終全般改善度の改善率（「改善」以上の比率）は75.2%（82/109例）であった。副作用はパップ剤100mg群で9.4%（10/106例）に認められ、主な副作用は、そう痒症3.8%（4/106例）、上腹部痛2.8%（3/106例）であった⁸⁾。

(2) 筋肉痛患者を対象とした非盲検・無作為割付試験において、インドメタシン貼付剤140mg/日を対照薬としてロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg/日を2週間投与した結果、ロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg群での最終全般改善度の改善率（「改善」以上の比率）は85.7%（102/119例）であった。副作用はロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg群で5.0%（6/120例）に認められ、主な副作用は、そう痒症1.7%（2/120例）であった⁹⁾。

(外傷後の腫脹・疼痛)

17.1.4 国内第Ⅲ相試験

外傷後の腫脹・疼痛患者を対象とした二重盲検試験において、ロキソプロフェナトリウム錠180mg/日を対照薬としてロキソプロフェナトリウムパップ剤100mg/日を7日間投与した結果、パップ剤100mg群での最終全般改善度の改善率（「改善」以上の比率）は98.1%（101/103例）であった。副作用はパップ剤100mg群で7.8%（8/102例）に認められ、主な副作用は、そう痒症2.9%（3/102例）であった¹⁰⁾。

18. 薬効薬理

18.1 作用機序

ロキソプロフェナトリウム水和物は皮膚から吸収された後、活性代謝物trans-OH体に変換され、急性炎症・慢性炎症、疼痛に対して、優れた抗炎症・鎮痛作用を示す¹¹⁾。

18.2 抗炎症作用

ロキソプロフェナトリウムパップ剤をラットに貼付したとき、カラゲニン浮腫（急性炎症モデル）、アジュバント関節炎（慢性炎症モデル）のいずれに対しても有意な抗炎症作用を示した¹²⁾。

18.3 鎮痛作用

ロキソプロフェナトリウムパップ剤をラットに貼付したとき、Randall-Selitto法（炎症足加圧法）において、鎮痛作用を示した^{12)、13)}。また、ラットのアジュバント慢性関節炎疼痛に鎮痛作用を示した¹³⁾。

19. 有効成分に関する理化学的知見

一般的名称：ロキソプロフェナトリウム水和物（Loxoprofen Sodium Hydrate）

化学名：Monosodium 2-[4-[[2-oxocyclopentyl]methyl]phenyl]propanoate dihydrate

分子式：C₁₅H₁₇NaO₃・2H₂O

分子量：304.31

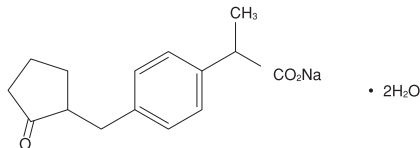
性状：白色～帯黄白色の結晶又は結晶性の粉末である。

水又はメタノールに極めて溶けやすく、エタノール（95）に溶けやすく、ジエチルエーテルにほとんど溶けない。

水溶液（1→20）は旋光性を示さない。

1.0gを新たに煮沸して冷却した水20mLに溶かした液のpHは6.5～8.5である。

化学構造式：



20. 取扱い上の注意

内袋開封後はチャックを閉めて保存すること。

22. 包装

70枚 [7枚×10袋]

350枚 [7枚×50袋]

23. 主要文献

- 菅原幸子 他：臨床医薬. 2006；22（4）：279-292
- 松澤孝泰 他：臨床医薬. 2006；22（3）：187-203
- 社内資料：生物学的同位体試験
- 菅原幸子 他：臨床医薬. 2006；22（4）：311-326
- 菅原幸子 他：臨床医薬. 2006；22（5）：393-409
- 菅原幸子 他：臨床医薬. 2007；23（1）：55-71
- 変形性膝関節症に対する一般臨床試験（ロキソニンパップ：2006年1月23日承認、申請資料概要ト.1-4-6）
- 菅原幸子 他：臨床医薬. 2006；22（5）：411-426
- 菅原幸子 他：臨床医薬. 2007；23（2）：127-141
- 菅原幸子 他：臨床医薬. 2006；22（5）：427-442
- 薬理に関する資料（ロキソニンパップ：2006年1月23日承認、申請資料概要ホ）
- 浜本哲和 他：臨床医薬. 2006；22（3）：179-186

13) ラットに対する鎮痛作用（ロキソニンパップ：2006年1月23日承認、申請資料概要ホ.2）

24. 文献請求先及び問い合わせ先

日医工株式会社 お客様サポートセンター

〒930-8583 富山市総曲輪1丁目6番21

TEL (0120) 517-215

FAX (076) 442-8948

26. 製造販売業者等

26.1 製造販売元

