

承認番号	22500AMX01057000
薬価収載	2013年12月
販売開始	2019年10月
効能追加	2004年7月

滴剤型緩下剤・大腸検査前処置用下剤

ピコスルファートナトリウム内用液 0.75% 「JG」

(ピコスルファートナトリウム水和物製剤)

【貯法】
室温保存
【使用期限】
外箱に表示の
期限内に使用すること。

【禁忌（次の患者には投与しないこと）】

- (1)急性腹症が疑われる患者〔腸管蠕動運動の亢進により、症状が増悪するおそれがある。〕
- (2)本剤の成分に対して過敏症の既往歴のある患者
- (3)腸管に閉塞のある患者又はその疑いのある患者（大腸検査前処置に用いる場合）〔腸管蠕動運動の亢進により腸管の閉塞による症状が増悪し、腸管穿孔に至るおそれがある。〕

【組成・性状】

販売名	ピコスルファートナトリウム内用液0.75% 「JG」
成分・含量 (1 mL中)	日局 ピコスルファートナトリウム水和物 7.5mg
添加物	パラオキシ安息香酸メチル、パラオキシ安息香酸プロピル、D-ソルビトール、pH調整剤（水酸化ナトリウム、塩酸）
剤形・性状	無色～微黄色の澄明な液でわずかに粘性があり、においはなく、甘味を有する

【効能・効果】

1. 各種便秘症
2. 術後排便補助
3. 造影剤（硫酸バリウム）投与後の排便促進
4. 手術前における腸管内容物の排除
5. 大腸検査（X線・内視鏡）前処置における腸管内容物の排除

【用法・用量】

1. 各種便秘症の場合、通常、成人に対して1日1回10～15滴（0.67～1.0mL）を経口投与する。
小児に対しては1日1回、次の基準で経口投与する。

年齢 用量	6ヵ月以下	7～12ヵ月	1～3才	4～6才	7～15才
滴数 (mL)	2 (0.13)	3 (0.20)	6 (0.40)	7 (0.46)	10 (0.67)

2. 術後排便補助の場合、通常、成人に対して1日1回10～15滴（0.67～1.0mL）を経口投与する。
3. 造影剤（硫酸バリウム）投与後の排便促進の場合、通常、成人に対して6～15滴（0.40～1.0mL）を経口投与する。
4. 手術前における腸管内容物の排除の場合、通常、成人に対して14滴（0.93mL）を経口投与する。
5. 大腸検査（X線・内視鏡）前処置における腸管内容物の排除の場合、通常、成人に対して検査予定時間の10～15時間前に20mLを経口投与する。
なお、年齢、症状により適宜増減する。

【使用上の注意】

1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）

＜大腸検査前処置に用いる場合＞

- (1)腸管狭窄及び重度な便秘の患者〔腸管蠕動運動の亢進により虚血性大腸炎又は腸閉塞を生じることがある。また、腸閉塞を生じた場合には腸管穿孔に至るおそれがある。〕
- (2)腸管憩室のある患者〔腸管蠕動運動の亢進により病態が増悪するおそれがある。〕
- (3)高齢者（「4. 高齢者への投与」の項参照）

2. 重要な基本的注意

- (1)本剤を大腸検査前処置に用いた場合、腸管蠕動運動の亢進により腸管内圧の上昇を来し、虚血性大腸炎を生じることがある。また、腸管に狭窄のある患者では、腸閉塞を生じて腸管穿孔に至るおそれがあるため、投与に際しては次の点を留意すること。（「3. 副作用(1) 重大な副作用」の項参照）
 - 1)患者の日常の排便状況を確認し、本剤投与前日あるいは投与前に通常程度の排便があったことを確認してから投与すること。
 - 2)本剤投与後に腹痛等の異常が認められた場合には、腹部の診察や画像検査（単純X線、超音波、CT等）を行い、適切な処置を行うこと。
- (2)自宅で本剤を用いて大腸検査前処置を行う際には、副作用があらわれた場合に対応が困難なことがあるので、ひとりでの服用は避けるよう指導すること。
- (3)本剤を大腸検査前処置に用いる場合は、水を十分に摂取させること。
- (4)本剤を手術前における腸管内容物の排除に使用する場合は、必要に応じて洗腸を併用すること。

3. 副作用

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。

(1) 重大な副作用（頻度不明）

- 1)腸閉塞、腸管穿孔：大腸検査前処置に用いた場合、腸管に狭窄のある患者において腸閉塞を生じ、腸管穿孔に至るおそれがあるため、観察を十分に行い、腹痛等の異常が認められた場合には適切な処置を行うこと。（「2. 重要な基本的注意」の項参照）
- 2)虚血性大腸炎：大腸検査前処置に用いた場合、虚血性大腸炎があらわれることがあるため、観察を十分に行い、異常が認められた場合には適切な処置を行うこと。（「2. 重要な基本的注意」の項参照）

(2) その他の副作用

以下のような副作用があらわれた場合には投与を中止する等、適切な処置を行うこと。

	頻度不明
消化器	腹痛、悪心、嘔吐、腹鳴、腹部膨満感、下痢、腹部不快感等
皮膚	蕁麻疹、発疹等
肝臓	AST (GOT) 上昇、ALT (GPT) 上昇等
精神神経系	めまい ^(注) 、一過性の意識消失 ^(注)

注) 大腸検査前処置に用いた場合、排便や腹痛による血管迷走神経反射に伴い症状があらわれることがある。

4. 高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能が低下しているため減量するなど注意すること。

5. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には、治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合のみ投与すること。〔妊娠中の投与に関する安全性は確立していない。〕

6. 適用上の注意

投与経路：眼科用（点眼）として使用しないこと。

【薬効薬理】

1. 薬力学的試験

ピコスルファートナトリウム内用液0.75% 「JG」は、標準製剤と同様の瀉下作用並びに硫酸バリウム排泄促進作用を示し、生物学的に同等であった。¹⁾

2. 薬理作用

胃、小腸ではほとんど作用せず、大腸の蠕動運動を亢進させ、緩やかな瀉下作用を示す。経口投与後はほとんど吸収されることなく大腸部位にそのまま到達した後、大腸細菌叢由来のアリルスルファターゼにより加水分解されて活性型のジフェノール体を生じ、このジフェノール体が大腸粘膜を刺激し、蠕動運動を亢進させると共に水分吸収を阻害することにより、緩下作用が現れる。また一部吸収されたものはジフェノール体として胆汁中に排泄されるが、やはり大腸部位で局所的に作用すると考えられている。²⁾

【有効成分に関する理化学的知見】

一般名：ピコスルファートナトリウム水和物

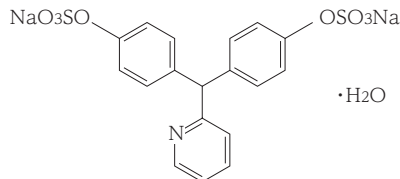
(Sodium Picosulfate Hydrate)

化学名：Disodium 4,4'-(pyridin-2-ylmethylene)bis(phenyl sulfate) monohydrate

分子式：C₁₈H₁₃NNa₂O₈S₂ · H₂O

分子量：499.42

構造式：



性状：ピコスルファートナトリウム水和物は白色の結晶性の粉末で、におい及び味はない。

水に極めて溶けやすく、メタノールにやや溶けやすく、エタノール（99.5）に溶けにくく、ジエチルエーテルにほとんど溶けない。光により徐々に着色する。

【取扱い上の注意】

安定性試験

最終包装製品を用いた長期保存試験（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、ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「JG」の室温保存における3年間の安定性が確認された。³⁾

【包装】

ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「JG」

ポリ瓶：10mL×10

【主要文献】

- 1)長生堂製薬株式会社 社内資料（生物学的同等性試験（薬学的試験）に関する資料）
- 2)第十七改正日本薬局方解説書
- 3)長生堂製薬株式会社 社内資料（安定性試験に関する資料）

【文献請求先】

主要文献に記載の社内資料につきましても下記にご請求下さい。

堀井薬品工業株式会社 安全性情報部

〒540-0038 大阪市中央区内淡路町1丁目2番6号

TEL 06(6942)3487

FAX 06(6942)1505

容器の使用方法

〈定量滴下型容器の使用方法〉

あらかじめ適量の水などを入れた容器に、図の様に容器の胴部分をゆっくりと押し、1滴ずつ滴下させる。



販売元



堀井薬品工業株式会社

大阪市中央区内淡路町1丁目2番6号

製造販売元



長生堂製薬株式会社

徳島市国府町府中92番地