

◎アデホスL コーワ注 [注], ◎ トリノシン顆粒10% [内]

【重要度】 【一般製剤名】 アデノシン三リン酸二ナトリウム (U) adenosine triphosphate disodium 【分類】 代謝補助剤 [ATP 製剤]

【単位】 ◎1g/包 [10%顆粒], ◎10mg/A [2mL]

【常用量】 ■120~180mg/日 ■メニエール病及び内耳障害に基づくめまい: 300mg/日 ■静注: 1回5~40mgを1日1~2回 ■点滴静注: 1回40~80mgを1日1回

適応外) PSVTに1回10~20mgを急速静注

【用法】 ■内服: 分3 ■注射: 徐々に静注もしくは点滴静注 [5%ブドウ糖に希釈]

【透析患者への投与方法】 減量の必要なし (12)

【保存期 CKD 患者への投与方法】 減量の必要なし (5)

【特徴】 動物実験的には心収縮力増強、心拍数減少、冠血流増加、血圧下降、梗塞心筋部の嫌気性代謝の改善傾向、組織障害の軽減などが確認されている。発作性上室性頻拍 (PSVT) に適応となる。作用時間は非常に短い。亜急性期のめまいの治療に300mg/日で適用される。

【主な副作用・毒性】 ショック、頭痛、心悸亢進、悪心、食欲不振、胃腸障害、便秘傾向、口内炎、全身拍動感、搔痒感、頭痛、眠気、気分が落ち着かない、耳鳴、脱力感など

【吸収】 小腸 (1)

【tmax】 60min (1)

【代謝】 アデノシンは速やかに赤血球中や血管内皮細胞の酵素によって代謝され、脱アミノ化され不活性のイノシンに代謝され、ヒポキサンチンや尿酸、AMPなどに変換される (U)

【排泄】 尿中未変化体排泄率5%未満 (12) 消失経路は細胞内への取り込みで、分解物は尿中排泄される (U)

【t1/2】 10秒未満 (U,12)

【蛋白結合率】 0% (12)

【Vd】 不明

【MW】 605.19

【透析性】 資料なし (1) おそらく透析されるが消失が速いので透析性は考慮に入れない (5)

【TDMのポイント】 TDMの対象にならない

【主な臨床報告】 PSVTに対してベラパミルと同等の効果であり、低血圧頻度はより低い (Delaney B, et al: Eur J Emerg Med 18: 148-52, 2011 PMID: 20926952) PSVT 停止効果においてベラパミルより優れる (Gill BU, et al: J Ayub Med Coll Abbottabad 26: 29-31, 2014 PMID: 25358211)

【更新日】 20230412

※正確な情報を掲載するように努力していますが、その正確性、完全性、適切性についていかなる責任も負わず、いかなる保証もいたしません。本サイトは自己の責任で閲覧・利用することとし、それらを利用した結果、直接または間接的に生じた一切の問題について、当院でいかなる責任も負わないものとします。最新の情報については各薬剤の添付文書やインタビューフォーム等でご確認ください。

※本サイトに掲載の記事・写真などの無断転載・配信を禁じます。すべての内容は、日本国著作権法並びに国際条約により保護されています。