透析患者に関する薬剤情報

医療法人仁真会 白鷺病院 薬剤科

▼サレドカプセル [内]

【重要度】 【一般製剤名】サリドマイド(U) Thalidomide 【分類】抗多発性骨髄腫剤・抗らい性結節性紅斑剤

【単位】 ▼25mg・▼50mg・▼100mg/Cap

【常用量】■多発性骨髄腫:100mg/日より開始し、効果不十分な場合には4週間間隔で100mg ずつ漸増 [最大400mg/日] ■らい性結節性紅斑:50~100mg/日より開始、症状が緩和するまで必要に応じて漸増 [最大400mg/日]

【用法】1日1回寝る前

【透析患者への投与方法】減量の必要なし(1)

【その他の報告】MM に対して 100mg/日で適用し、肺塞栓を発症した HD 症例がある(鈴木美貴、他:透析会誌 44:951-6,2011)

【保存期 CKD 患者への投与方法】減量の必要なし(1,U)

【特徴】血管新生抑制作用を有し、再発又は難治性の多発性骨髄腫の治療に用いられる.催奇形性があるため取り扱いには厳重な管理が必要・

【主な副作用・毒性】催奇形性,深部静脈血栓症,肺塞栓症,脳梗塞,末梢神経障害,間質性肺炎,SJS,TEN,不整脈,心不全,起立性低血圧,消化器症状など

【吸収】ka=0.200/hr(Waage A, et al: Br J Haematol 125: 149-55, 2004)

【F】資料なし(1)

[tmax] 4.5hr (1)

【代謝】非酵素的な加水分解が主な代謝経路と推測されている(1)

【排泄】尿中未変化体排泄率 0.6% [po, 24hr まで] (1) 0.7% (U)

 $\begin{tabular}{ll} (CL/F) 6507$ \pm 1172mL/hr [po] (1) $$ $(CL 80mL/hr (1) 0.126L/hr/kg [po] (Waage A, et al: Br J Haematol 125: 149-55, 2004) 1.15mL/min (U) $$ (U) $$$ (U) $$ (U) $$ (U) $$ $(U)$$

[t1/2] 5hr (1) 4.98hr, ke=0.140/hr (Waage A, et al: Br J Haematol 125: 149-55, 2004) $6\sim$ 7hr (U)

【蛋白結合率】55~66%(1)

[Vd] 45L/man [po] (1) 0.886L/kg (Waage A, et al: Br J Haematol 125: 149-55, 2004) 121L/man (U)

[MW] 258.23

【透析性】HD クリアランスは非HD 日の2倍になるが用量調節は必要なし(1)

【O/W 係数】LogP=0.25 [1-オクタノール/水系, pH7] (1) 【pKa】10.3 【薬物動態】 血中濃度はMM の効果と関連していなかった (Waage A, et al: Br J Haematol 125: 149-55, 2004)

【相互作用】鎮静作用,末梢神経障害,血栓症の相互増強に注意(1)

【備考】1回の最大処方量は12週間

【更新日】20200513

※正確が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、適別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、直接または間路がに生じた一切の問題について、当院では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・写真などの無期産載・配信を禁じます。すべての内容は、日本国著作権法が区ペ国際条約により保護されています。