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

## △ニバジール錠 [内]

【重要度】 【一般製剤名】ニルバジピン nilvadipine 【分類】Ca 拮抗薬

【単位】 △2mg・△4mg/錠

【常用量】4~8mg/日

【用法】分2

【透析患者への投与方法】減量の必要なし(臨床医薬 11:1497,1986)

【保存期 CKD 患者への投与方法】減量の必要なし(臨床医薬 11:1497,1986)

【特徴】本態性高血圧に適用される1日2回投与型のCa拮抗剤.

【主な副作用・毒性】肝機能障害、心房細動、期外収縮、徐脈、動悸、頻脈、房室ブロック、ほてり、浮腫、頭痛、めまい、血液凝固障害、肝障害、パーキンソン様症 状、胃腸障害、便秘、歯肉肥厚など

【吸収】尿中回収率より65%以上(1)

【F】初回通過効果が大きく, 14%(1)

[tmax]  $1.1\pm0.2 hr$  (1)

【代謝】主として肝薬物代謝酵素 CYP3A4 にて代謝 (1)

【排泄】尿中に代謝物として65%回収(1)尿中に未変化体は検出されない(1)【CL/F】100mL/min/kg [po](1)

[t1/2] 10.9  $\pm$  1.0 hr (1)

【蛋白結合率】97.5~98.7%(1)

[Vd/F] 100L/kg [po] (1)

[MW] 385.37

【透析性】蛋白結合率が高いため、透析で除去されにくいと思われる (5) 除去されない (1)

【TDM のポイント】TDM の対象にならない. 平均血圧を 7%下降させる血漿中濃度は 0.5~0.7ng/mL (1)【O/W 係数】 1.4×10^4 [1-オクタノール/水系] (1)【pKa】 解離しない (1)

【相互作用】 リファンピシン併用により AUC が 97%低下(Saima S, et al: Br J Clin Pharmacol 53:203-6, 2002) CYP3A4 関連の相互作用に注意(1)

【更新日】20180524

※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、直接または間間遊れて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、日本国著作権法がひに国際条約により保護されています。