透析患者に関する薬剤情報 医療法人に真会 白鷺病院 薬剤科

## △ルリッド錠 「内〕

【重要度】★ 【一般製剤名】ロキシスロマイシン(RXM) roxithromycin 【分類】マクロライド系抗生剤

【単位】△150mg/錠

【常用量】1回150mg, 1日2回 [300mg/日]

【用法】1日2回

【透析患者への投与方法】腎不全患者では腎外クリアランスが 42%低下する (Lam YW, et al: Clin Pharmacokinet 32: 30-57,1997) ため、尿中未変化体排泄率は低いものの 1/2 程度に減量(または投与間隔延長)する必要性があるかもしれない (5)

【その他の報告】PD 患者では投与間隔を2倍にする(1)

【保存期 CKD 患者への投与方法】慢性腎不全患者ではAUC が 2 倍以上に増加するが腎機能との相関を認めず、減量の必要なし(1)

【その他の報告】Ccr>50mL/min:減量の必要なし、Ccr 10~50mL/min: 150mg を 1 日 1~2 回、Ccr<10mL/min: 150mg を 1 日 1 回(5)

【特徴】14 員環のエリスロマイシン A の誘導体、従来のマクロライド抗生物質と比較して吸収が良い、胃酸抵抗性に優れかつ代謝を受ける割合が少なく半減期が長い、 【主な副作用・毒性】 AST・ALT 上昇、好酸球増多、下痢、胃不快感、味覚異常、嗅覚異常、視力障害、霧視など

【吸収】制酸剤やH2 ブロッカーで影響を受けない(Boeckh M, et al: Eur J Clin Microbiol Infect Dis 11: 465-8,1992)食物、牛乳の影響も受けない(Puri SK, et al: J Antimicrob Chemother 20 Suppl B: 89-100,1987)10%程度場所循環する(1)ka=3.53/hr(1)

[tmax] 1.5~2hr (1) 2hr (Lassman HB, et al: J Clin Pharmacol 28:141-52,1988)

【代謝】主に肝で CYP3A4 によって代謝されるが代謝される割合は少ない (1) 代謝物はモノ、 ジーデメチル体、 デスクラディノース体、 フリーオキシム体 (1) 腎不全患者では腎外クリアランスが 42%低下する (Lam YW, et al: Clin Pharmacokinet 32: 30-57,1997) N・脱メチル化は CYP3A4 が関与 (1)

【排泄】尿中未変化体排泄率 8%以下 [po, 48hr まで] (1) 10% (Lassman HB, et al: J Clin Pharmacol 28:141-52,1988) 糞便中に 53.4%排泄され,代謝物の尿中排泄率はわずか (1)

【CL】48mL/min(Halstenson CE, et al: Antimicrob Agents Chemother 34: 385-9,1990)【腎不全患者の CL】Ccr 10mL/min の患者で 25mL/min(Halstenson CE, et al: Antimicrob Agents Chemother 34: 385-9,1990)【PD 患者の CL】37.3~118.3 mL/min(Lam YW, et al: Clin Pharmacokinet 32: 30-57,1997)

【t1/2】6.25~7.15hr (1) 10~14hr (Lam YW, et al: J Antimicrob Chemother 36:157-63,1995) 12hr (Lassman HB, et al: J Clin Pharmacol 28:141-52,1988) ke=0.12/hr (1) 【透析患者のt1/2】20.6hr (Lam YW, et al: J Antimicrob Chemother 36:157-63,1995) 17.9hr (1)

【蛋白結合率】98%(1)

【Vd】 資料なし(1) 計算上およそ 200L/man(1)

[MW] 837.05

【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) 資料なし (1) 【PD】 1.0~3.1% (Lam YW, et al: Clin Pharmacokinet 32: 30-57,1997) 【PD クリアランス】 0.9~1.8 mL/min (Lam YW, et al: Clin Pharmacokinet 32: 30-57,1997)

【TDM のポイント】TDM の対象にならない【O/W 係数】3.0 [1-オクタノールリン酸 buffer, pH7.0] (1)

【相互作用】代謝阻害によりテオフィリンの血中濃度を上昇させ、ワルファリンの抗凝固作用を増強する(1)

【更新日】20180703

※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、適切性こ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・写真などの無態電載・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。