

劇薬、処方箋医薬品※

ガランタミン臭化水素酸塩口腔内崩壊錠

ガランタミンOD錠4mg「トーフ」

ガランタミンOD錠8mg「トーフ」

ガランタミンOD錠12mg「トーフ」

GALANTAMINE OD TABLETS “TOWA”

※注意—医師等の処方箋により使用すること

| OD錠4mg | 表面 | 裏面 | 錠径:6.0mm 厚さ:3.0mm 質量:90mg |
|-----------------------|----|----|---------------------------------|
| | | | |
| (14錠シート) H113mm×W31mm | | | |

| OD錠8mg | 表面 | 裏面 | 錠径:7.0mm 厚さ:3.4mm 質量:140mg |
|-----------------------|----|----|----------------------------------|
| | | | |
| (14錠シート) H128mm×W37mm | | | |

| OD錠12mg | 表面 | 裏面 | 錠径:8.0mm 厚さ:3.5mm 質量:180mg |
|-----------------------|----|----|----------------------------------|
| | | | |
| (14錠シート) H128mm×W37mm | | | |

(実物大)

医療安全に配慮した工夫

錠 剤

錠剤の両面に製品名、含量を印刷しています。
RACTAB技術を採用しています。

PTPシート

ピッチコントロール(間隔調整)により、製品名、規格、
GS1コードを1錠ごとに表示しています。

KMPパッケージ【個装箱】

KMPパッケージ(裏面をご覧ください)を通した役立つ
情報の提供により、利便性に配慮しています。

[RACTAB技術]

東和独自のOD錠製造技術(2種類の粒子を圧縮成形)



RACTAB: Rapid and Comfortable Tablets
(速い) (快適) (錠剤)

RACTABとは東和薬品が開発した「口腔内崩壊錠」の名称です。
特許第6496085号 口腔内崩壊錠

【禁忌(次の患者には投与しないこと)】

本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

その他の使用上の注意はD面をご覧ください。

製造販売元
東和薬品株式会社

販売元
共創未来ファーマ株式会社

製品情報に関するお問い合わせ先

共創未来ファーマ お客様相談室
TEL.050-3383-3846

2022年7月作成

アルツハイマー型認知症治療剤
ガランタミン臭化水素酸塩口腔内崩壊錠

ガランタミンOD錠4mg「トーフ」/8mg「トーフ」/12mg「トーフ」

創薬、処方箋医薬品（注意－医師等の処方箋により使用すること）
貯 法：室温保存
使用期限：外箱に表示

| | 承認番号 | 薬価収載 | 販売開始 |
|--------------|------------------|---------|---------|
| OD錠4mg「トーフ」 | 30200AMX00104000 | 2020年6月 | 2020年6月 |
| OD錠8mg「トーフ」 | 30200AMX00105000 | 2020年6月 | 2020年6月 |
| OD錠12mg「トーフ」 | 30200AMX00106000 | 2020年6月 | 2020年6月 |

| <div>【禁忌（次の患者には投与しないこと）】</div> <div>本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者</div> | | | | <div>る。また、本剤は口腔粘膜からの吸収により効果発現を期待する薬剤ではないため、崩壊後は唾液又は水で飲み込むこと。</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|-----------------------|-----------------------|------------------------|--------------------|--|---|--|-------|---|---|--|-----|----------------|--|--|----------|---|--------|--|---|--------------------|--|----|---|--|--|---|--|--|----|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|--|--|--------|----|--|--|---|--|--|--|------|-----------|---------|---|------------------------------------|------------------------------|----------|---------------------------------|------------------------------|
| 組成・性状 | | | | 使用上の注意 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><td>販 売 名</td><td>ガランタミンOD錠 4mg「トーフ」</td><td>ガランタミンOD錠 8mg「トーフ」</td><td>ガランタミンOD錠 12mg「トーフ」</td></tr><tr><td>1 錠 中 の 有 効 成 分</td><td>ガランタミン臭化水素 酸塩……………5.126mg (ガランタミンとして 4mg)</td><td>ガランタミン臭化水素 酸塩……………10.253mg (ガランタミンとして 8mg)</td><td>ガランタミン臭化水素 酸塩……………15.379mg (ガランタミンとして 12mg)</td></tr><tr><td>添 加 物</td><td>D-マンニトール、ヒド ロキシプロピルセル ロース、低置換度ヒド ロキシプロピルセル ロース、タルク、軽質無 水ケイ酸、黄色三二酸 化鉄、アスパルテーム (L-フェニルアラニン 化合物)、ステアリン酸 Mg、その他3成分</td><td>D-マンニトール、ヒド ロキシプロピルセル ロース、低置換度ヒド ロキシプロピルセル ロース、タルク、軽質無 水ケイ酸、三酸化鉄、 アスパルテーム (L- フェニルアラニン化合 物)、ステアリン酸Mg、 その他3成分</td><td>D-マンニトール、ヒド ロキシプロピルセル ロース、低置換度ヒド ロキシプロピルセル ロース、タルク、軽質無 水ケイ酸、アスパル テーム (L-フェニルアラ ニン化合物)、ステア リン酸Mg、その他3成 分</td></tr><tr><td>性 状</td><td colspan="3">微黄色の 口腔内崩壊錠</td></tr><tr><td rowspan="2">本体 表示</td><td>表</td><td colspan="2">ガランタ 8</td></tr><tr><td>裏</td><td colspan="2">4 ガランタミン OD トーフ</td></tr><tr><td rowspan="3">外形</td><td>表</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>裏</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>側面</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>錠径(mm)</td><td colspan="3">6.0</td></tr><tr><td>厚さ(mm)</td><td colspan="3">3.0</td></tr><tr><td>質量(mg)</td><td colspan="3">90</td></tr></table> | | | | 販 売 名 | ガランタミンOD錠 4mg「トーフ」 | ガランタミンOD錠 8mg「トーフ」 | ガランタミンOD錠 12mg「トーフ」 | 1 錠 中 の 有 効 成 分 | ガランタミン臭化水素 酸塩……………5.126mg (ガランタミンとして 4mg) | ガランタミン臭化水素 酸塩……………10.253mg (ガランタミンとして 8mg) | ガランタミン臭化水素 酸塩……………15.379mg (ガランタミンとして 12mg) | 添 加 物 | D-マンニトール、ヒド ロキシプロピルセル ロース、低置換度ヒド ロキシプロピルセル ロース、タルク、軽質無 水ケイ酸、黄色三二酸 化鉄、アスパルテーム (L-フェニルアラニン 化合物)、ステアリン酸 Mg、その他3成分 | D-マンニトール、ヒド ロキシプロピルセル ロース、低置換度ヒド ロキシプロピルセル ロース、タルク、軽質無 水ケイ酸、三酸化鉄、 アスパルテーム (L- フェニルアラニン化合 物)、ステアリン酸Mg、 その他3成分 | D-マンニトール、ヒド ロキシプロピルセル ロース、低置換度ヒド ロキシプロピルセル ロース、タルク、軽質無 水ケイ酸、アスパル テーム (L-フェニルアラ ニン化合物)、ステア リン酸Mg、その他3成 分 | 性 状 | 微黄色の 口腔内崩壊錠 | | | 本体 表示 | 表 | ガランタ 8 | | 裏 | 4 ガランタミン OD トーフ | | 外形 | 表 | | | 裏 | | | 側面 | | | 錠径(mm) | 6.0 | | | 厚さ(mm) | 3.0 | | | 質量(mg) | 90 | | | <div>1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）</div> <div>1) 本剤は、コリン作動性作用により以下に示す患者に対して症状を誘発又は増悪する可能性があるため、慎重に投与すること。 (1) 洞不全症候群、心房内及び房室接合部伝導障害等の心疾患のある患者 [迷走神経刺激作用により徐脈あるいは不整脈を起こす可能性がある。] (2) 消化性潰瘍の既往歴のある患者、非ステロイド性消炎鎮痛剤を投与中の患者、消化管閉塞のある患者又は消化管手術直後の患者 [胃酸分泌の促進及び消化管運動の促進により症状が悪化する可能性がある。] (3) 下部尿路閉塞のある患者、又は膀胱手術直後の患者 [症状が悪化する可能性がある。] (4) てんかん等の痙攣性疾患又はこれらの既往歴のある患者 [痙攣発作を誘発する可能性がある。また、アルツハイマー型認知症に伴い、痙攣発作がみられることがある。] (5) 気管支喘息又は閉塞性肺疾患の既往歴のある患者 [気管支平滑筋の収縮及び気管支粘液分泌の亢進により症状が悪化する可能性がある。] (6) 錐体外路障害（パーキンソン病、パーキンソン症候群等）のある患者 [線条体のコリン系神経を亢進することにより、症状を誘発又は増悪する可能性がある。] 2) 肝障害のある患者 [本剤の血中濃度が上昇するおそれがある。（「用法・用量に関連する使用上の注意」及び「重要な基本的注意」の項参照）] 3) 腎障害のある患者 [本剤の血中濃度が上昇するおそれがある。（「重要な基本的注意」の項参照）]</div> <div>2. 重要な基本的注意</div> <div>1) 本剤の投与により、徐脈、心ブロック、QT延長等があらわれることがあるので、特に心疾患（心筋梗塞、弁膜症、心筋症等）を有する患者や電解質異常（低カリウム血症等）のある患者等では、重篤な不整脈に移行しないよう観察を十分に行うこと。 2) 他の認知症性疾患との鑑別診断に留意すること。 3) アルツハイマー型認知症患者では運転能力や機械操作能力が徐々に低下し、また、本剤の投与によりめまい、眠気が起こる可能性があるため、本剤投与中の患者（特に投与開始の数週間）には、自動車の運転等危険を伴う機械の操作に注意するよう指導すること。 4) アルツハイマー型認知症患者では、体重減少が認められることがある。また、本剤を含むコリンエステラーゼ阻害剤において、体重減少が報告されているので、治療中は体重の変化に注意すること。 5) 本剤投与で効果が認められない場合、漫然と投与しないこと。 6) 重度の肝障害患者（Child-Pugh分類を肝機能の指標とした重度（C）の肝障害患者）では、投与経験がなく、安全性が確立していないため、治療上やむを得ないと判断される場合を除き、使用は避けること。 7) 重度の腎障害患者（クレアチニンクリアランス 9 mL/分未満）では、投与経験がなく、安全性が確立していないため、治療上やむを得ないと判断される場合を除き、使用は避けること。 8) 他のアセチルコリンエステラーゼ阻害作用を有する同効薬（ドネペジル等）と併用しないこと。</div> <div>3. 相互作用</div> <div>本剤は主として薬物代謝酵素CYP2D6及びCYP3A4により代謝される。 併用注意（併用に注意すること）</div> <table><tr><th>薬剤名等</th><th>臨床症状・措置方法</th><th>機序・危険因子</th></tr><tr><td>コリン作動薬 アセチルコリン ベタネコール アクラトニウム 等 コリンエステラーゼ阻害剤 ネオスチグミン 等</td><td>コリン刺激作用が増強され、著しい心拍数の低下等がおこる可能性がある。</td><td>本剤とこれらの薬剤のコリン作動作用が相加的に増強される。</td></tr><tr><td>スキサメトニウム</td><td>麻酔時のスキサメトニウムの筋弛緩作用が増強される可能性がある。</td><td>本剤が、スキサメトニウムの脱分極性筋弛緩作用を増強する。</td></tr></table> | | | | 薬剤名等 | 臨床症状・措置方法 | 機序・危険因子 | コリン作動薬 アセチルコリン ベタネコール アクラトニウム 等 コリンエステラーゼ阻害剤 ネオスチグミン 等 | コリン刺激作用が増強され、著しい心拍数の低下等がおこる可能性がある。 | 本剤とこれらの薬剤のコリン作動作用が相加的に増強される。 | スキサメトニウム | 麻酔時のスキサメトニウムの筋弛緩作用が増強される可能性がある。 | 本剤が、スキサメトニウムの脱分極性筋弛緩作用を増強する。 |
| 販 売 名 | ガランタミンOD錠 4mg「トーフ」 | ガランタミンOD錠 8mg「トーフ」 | ガランタミンOD錠 12mg「トーフ」 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 錠 中 の 有 効 成 分 | ガランタミン臭化水素 酸塩……………5.126mg (ガランタミンとして 4mg) | ガランタミン臭化水素 酸塩……………10.253mg (ガランタミンとして 8mg) | ガランタミン臭化水素 酸塩……………15.379mg (ガランタミンとして 12mg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添 加 物 | D-マンニトール、ヒド ロキシプロピルセル ロース、低置換度ヒド ロキシプロピルセル ロース、タルク、軽質無 水ケイ酸、黄色三二酸 化鉄、アスパルテーム (L-フェニルアラニン 化合物)、ステアリン酸 Mg、その他3成分 | D-マンニトール、ヒド ロキシプロピルセル ロース、低置換度ヒド ロキシプロピルセル ロース、タルク、軽質無 水ケイ酸、三酸化鉄、 アスパルテーム (L- フェニルアラニン化合 物)、ステアリン酸Mg、 その他3成分 | D-マンニトール、ヒド ロキシプロピルセル ロース、低置換度ヒド ロキシプロピルセル ロース、タルク、軽質無 水ケイ酸、アスパル テーム (L-フェニルアラ ニン化合物)、ステア リン酸Mg、その他3成 分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 性 状 | 微黄色の 口腔内崩壊錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本体 表示 | 表 | ガランタ 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 裏 | 4 ガランタミン OD トーフ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外形 | 表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 裏 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 側面 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 錠径(mm) | 6.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 厚さ(mm) | 3.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 質量(mg) | 90 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名等 | 臨床症状・措置方法 | 機序・危険因子 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コリン作動薬 アセチルコリン ベタネコール アクラトニウム 等 コリンエステラーゼ阻害剤 ネオスチグミン 等 | コリン刺激作用が増強され、著しい心拍数の低下等がおこる可能性がある。 | 本剤とこれらの薬剤のコリン作動作用が相加的に増強される。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| スキサメトニウム | 麻酔時のスキサメトニウムの筋弛緩作用が増強される可能性がある。 | 本剤が、スキサメトニウムの脱分極性筋弛緩作用を増強する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div>効能・効果</div> <div>軽度及び中等度のアルツハイマー型認知症における認知症症状の進行抑制</div> <div><効能・効果に関連する使用上の注意> 1) アルツハイマー型認知症と診断された患者にのみ使用すること。 2) 本剤がアルツハイマー型認知症の病態そのものの進行を抑制するという成績は得られていない。 3) アルツハイマー型認知症以外の認知症性疾患において、本剤の有効性は確認されていない。</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div>用法・用量</div> <div>通常、成人にはガランタミンとして1日8mg（1回4mgを1日2回）から開始し、4週間後に1日16mg（1回8mgを1日2回）に増量し、経口投与する。なお、症状に応じて1日24mg（1回12mgを1日2回）まで増量できるが、増量する場合は変更前の用量で4週間以上投与した後に増量する。</div> <div><用法・用量に関連する使用上の注意> 1) 1日8mg投与は有効用量ではなく、消化器系副作用の発現を抑える目的なので、原則として4週間を超えて使用しないこと。 2) 中等度の肝障害患者*では、4mgを1日1回から開始し少なくとも1週間投与した後、1日8mg（4mgを1日2回）を4週間以上投与し、増量する。ただし、1日16mgを超えないこと。 *Child-Pugh分類を肝機能の指標とした中等度（B）の肝障害患者 3) 副作用を軽減するため、食後に投与することが望ましい。 4) 医療従事者、家族等の管理のもとで投与すること。 5) 本剤は口腔内で速やかに崩壊することから唾液のみ（水なし）でも服用可能であ</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 薬剤名等 | 臨床症状・措置方法 | 機序・危険因子 |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| ジゴキシン β遮断剤 プロプラノロール アテノロール カルベジロール 等 | 著しい心拍数の低下等がおこる可能性がある。 | 伝導抑制作用が相加的に増強される。 |
| 抗コリン剤 アトロピン ブチルスコポラミン トリヘキシフェニジル ピペリデン 等 | 相互に作用が減弱する可能性がある。 | 本剤とこれらの薬剤の作用が、相互に拮抗する。 |
| アミトリプチリン フルボキサミン パロキセチン キニジン 等 | 本剤の血中濃度が上昇し、悪心、嘔吐等がおこる可能性がある。 | これらの薬剤のCYP2D6阻害作用により、本剤の代謝が阻害される。 |
| イトラコナゾール エリスロマイシン 等 | | これらの薬剤のCYP3A4阻害作用により、本剤の代謝が阻害される。 |

4. 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) **失神、徐脈、心ブロック、QT延長**: 失神、徐脈、心ブロック、QT延長等があらわれることがあるので、このような症状があらわれた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

(2) **急性汎発性発疹性膿疱症**: 急性汎発性発疹性膿疱症があらわれることがあるので、観察を十分に行い、発熱、紅斑、多数の小膿疱等があらわれた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。

(3) **肝炎**: 肝炎があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

(4) **横紋筋融解症**: 横紋筋融解症があらわれることがあるので、観察を十分に行い、筋肉痛、脱力感、CK(CPK)上昇、血中及び尿中ミオグロビン上昇等があらわれた場合には、投与を中止し、適切な処置を行うこと。

2) その他の副作用

| | 頻度不明 |
|---------------|---|
| 感染症および寄生虫症 | 鼻咽頭炎、膀胱炎、尿路感染 |
| 血液およびリンパ系障害 | 貧血 |
| 過 敏 症 | 発疹、そう痒症、顔面浮腫、薬疹、全身性皮疹、蕁麻疹 |
| 代謝および栄養障害 | 食欲不振、食欲減退、脱水 |
| 精 神 障 害 | 不眠症、激越、怒り、攻撃性、不安、譫妄、落着きのなさ、幻覚、うつ病、幻視、幻聴 |
| 神 経 系 障 害 | 頭痛、浮動性めまい、意識消失、傾眠、痙攣、体位性めまい、振戦、アルツハイマー型認知症の悪化、パーキンソンズム、嗜眠、味覚異常、過眠症、錯感覚、錐体外路障害 |
| 眼 障 害 | 霧視 |
| 耳および迷路障害 | 耳鳴 |
| 心 臓 障 害 | 心室性期外収縮、上室性期外収縮、心房細動、動悸 |
| 血 管 障 害 | 高血圧、低血圧、潮紅 |
| 呼吸器、胸郭および縦隔障害 | 咳嗽 |
| 胃 腸 障 害 | 悪心、嘔吐、下痢、腹痛、便秘、上腹部痛、胃不快感、胃炎、腹部膨満、消化不良、胃潰瘍、腸炎、萎縮性胃炎、腹部不快感、レッチング |
| 肝胆道系障害 | 肝機能異常 |
| 皮膚および皮下組織障害 | 湿疹、皮下出血、多汗症、紅斑 |

| | 頻度不明 |
|---------------|--|
| 筋骨格系および結合組織障害 | 背部痛、筋力低下、筋痙縮 |
| 腎および尿路障害 | 頻尿、尿失禁、血尿 |
| 全身障害および投与局所様態 | けん怠感、異常感、無力症、発熱、胸痛、疲労、歩行障害 |
| 臨 床 検 査 | 体重減少、肝機能検査値異常、CK(CPK)増加、尿中白血球陽性、血圧上昇、血中ブドウ糖増加、尿中血陽性、血中トリグリセリド増加、尿中赤血球陽性、白血球数増加、血中コレステロール増加、LDH 増加、血中カリウム減少、血圧低下、血中尿酸増加、心電図異常、総蛋白減少 |
| 傷害、中毒および処置合併症 | 転倒・転落 |

- 5. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与**
- 1) 妊婦又は妊娠している可能性のある女性には、治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与すること。[妊婦への投与に関する安全性は確立していない。]
- 2) 授乳中の女性には、本剤投与中は授乳を避けさせることが望ましい。[ヒトにおける乳汁への移行は不明であるが、動物実験(ラット)で乳腺への移行が認められている。]
- 6. 小児等への投与**
- 小児等に対する安全性は確立していない。(使用経験がない)
- 7. 過量投与**
- 徴候、症状: 他のコリン作動薬の過量投与時と同様に、筋力低下又は筋線維束収縮に加え、重度の悪心、嘔吐、消化管痙攣、流涎、流涙、排尿、排便、発汗、徐脈、低血圧、虚脱及び痙攣等の副作用が発現する可能性がある。呼吸筋の弛緩により、死に至る可能性もある。
- 処置: 一般的な支持療法を行う。症状に応じて、アトロピン等の抗コリン剤の投与を行う。本剤及びその代謝物が、透析(血液透析、腹膜透析又は血液濾過)により除去できるかどうかは不明である。
- 8. 適用上の注意**
- 1) **薬剤交付時**: PTP包装の薬剤はPTPシートから取り出して服用するよう指導すること。[PTPシートの誤飲により、硬い鋭角部が食道粘膜へ刺入し、更には穿孔を起こして縦隔洞炎等の重篤な合併症を併発することが報告されている。]
- 2) **服用時**:
- (1) 本剤は舌の上ののせて唾液を浸潤させると崩壊するため、水なしで服用可能である。また、水で服用することもできる。
- (2) 本剤は寝たままの状態では、水なしで服用させないこと。

| <p> 取扱以上の注意 </p> |
|--|
| <p>安定性試験</p> <p>最終包装製品を用いた加速試験(40℃、相対湿度75%、6ヵ月)の結果、通常の市場流通下においてそれぞれ3年間安定であることが推測された。</p> |
| <p> 包装 </p> |
| <p>ガランタミンOD錠4mg「トーフ」</p> <p>(PTP) 56錠(14錠×4)</p> <p>140錠(14錠×10)</p> <p>ガランタミンOD錠8mg「トーフ」</p> <p>(PTP) 56錠(14錠×4)</p> <p>140錠(14錠×10)</p> <p>ガランタミンOD錠12mg「トーフ」</p> <p>(PTP) 56錠(14錠×4)</p> <p>140錠(14錠×10)</p> |

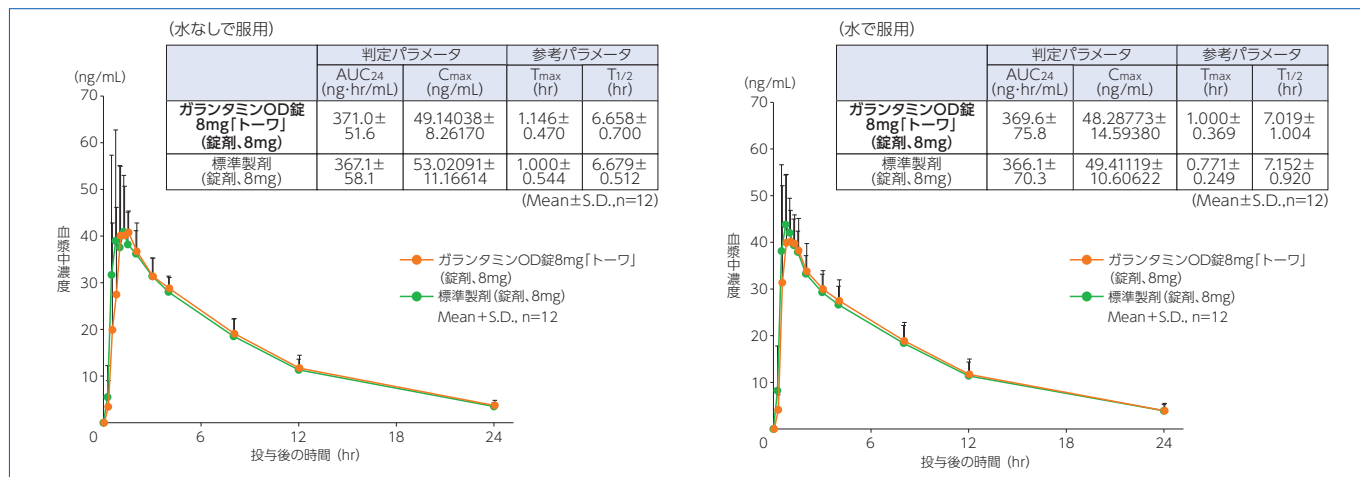
詳細は添付文書等をご参照ください。

(2020年6月作成 第1版 添付文書)

● 生物学的同等性試験

(1) ガランタミンOD錠8mg「トーフ」

ガランタミンOD錠8mg「トーフ」と標準製剤を、クロスオーバー法によりそれぞれ1錠（ガランタミンとして8mg）健康成人男子に絶食単回経口投与（水なしで服用（ $n=12$ ）及び水で服用（ $n=12$ ））して血漿中未変化体濃度を測定し、得られた薬物動態パラメータ（AUC、 C_{max} ）について90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、いずれも $\log(0.80) \sim \log(1.25)$ の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された。



血漿中濃度並びにAUC、 C_{max} 等のパラメータは、被験者の選択、体液の採取回数・時間等の試験条件によって異なる可能性がある。

(2) ガランタミンOD錠4mg「トーフ」及びガランタミンOD錠12mg「トーフ」

ガランタミンOD錠4mg「トーフ」及びガランタミンOD錠12mg「トーフ」は、「含量が異なる経口固形製剤の生物学的同等性試験ガイドライン（平成24年2月29日 薬食審査発0229 第10号）」に基づき、ガランタミンOD錠8mg「トーフ」を標準製剤としたとき、溶出挙動が等しく、生物学的に同等とみなされた。

KMPパッケージを通して役立つ情報を提供いたします。

QRコード

QRコードを読み取ることで、最新の添付文書を確認することができます。



含量規格表示

他の含量規格を容易に確認できます。



変動情報入りGS1コード

変動情報（製造番号、使用期限）及び販売包装単位などを確認することができます。

錠剤イメージ図

開封前に錠剤の概要を確認することができます。

錠剤イメージ
(実物大)

製品情報カード

切り離して薬剤棚の製品情報カード（製品名、QRコード）として使用することができます。



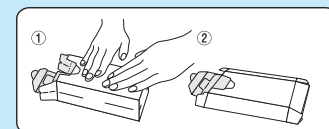
GS1コード

製品情報カードにGS1コードを印刷しています。



クラッシュ機能

廃棄時、両手で上から押すと簡単に潰れます。



専用アプリにてGS1コードを読み取ることで最新の添付文書を確認することができます。