# 第9号

出典: Metronidazole Fressenius (ドイツでの商品名)の医薬品添付文書 全文訳 点滴用メトロニダゾールを臓器移植時に感染予防 として1日1500mgを静脈内に点滴注射

抗生物質として使用

# Metronidazol Fresenius (抗生物質)

#### 使用説明書 (医薬品添付文書)

#### Metronidazol Fresenius

① 組成 液量 100 ml

薬効成分:メトロニダゾール 500 mg

その他の成分:塩化ナトリウム

燐酸1水素ナトリウム+12H2O

クエン酸+1H<sub>2</sub>O

注射用水

電解質 : ナトリウムイオン 135 mmol/l

塩素イオン 126.6 mmol/l

**燐酸イオン** 4.2 mmol/l

浸透圧 (理論値):

297 mosm / 1

② 包装 点滴用液 100ml の入った 点滴用ガラス瓶

③ 原材料或过巢効分類 抗止物質

④ 製薬業者の名称及び住所

Fresenius Kabi Deutschland GmbH D-61346 Bad Homburg v. d. H

Tel.: 06172 / 608-0

⑤ 適用領域

嫌気性菌が原因菌として同定されているか、叉は推定されている 感染症の治療。

特に Bacteroides fragilis 及び他の Bacteroides 属、並びにその他のメトロニダゾールに感受性を有する細菌、例えば Fusobacteria、Eubacteri、Clostridia 及びその他の嫌気性球菌類。

本剤は、また、胃一腸管系の感染症、結腸の外科的縫合術後、腹膜炎、骨盤腔の化膿性疾患(膿瘍、蜂窩織炎)、女性生殖器系統の感染(例えば、子宮摘出その他の婦人科領域の縫合術後など)、産褥熱にも適応を有する。

本剤は、また、胃一腸管系、或は女性生殖器系に由来した敗血症、 接疽性肺炎、脳膿瘍、骨髄化膿症、及び心内膜炎に対しても適応 がある。

点演用製剤である本剤は以下の場合に特に適している。

- 一嫌気性菌による重篤な感染症。
- ーメトロニダゾールの錠剤の摂取が不適当、或は不可能な場合。
- 一既に感染がおこってしまっている腹膜炎、横隔膜下腔の化膿性 疾患(横隔膜下膿瘍)、骨盤腔膿瘍、或は、これが疑われる手術 に際しての予防的投与。
- 縫合手術に際して嫌気性菌による汚染が予想される場合、例えば、胃-腸管系、女性生殖器系、ロー咽頭腔の手術時感染などの予防的投与。

#### ⑥ 禁忌 生命に関るような疾患で本剤が禁忌になっているものはない。

トリコモナス症: 妊娠初期 1/3 にある妊婦への投与は禁止されいる。妊娠中期及び後期各 1/3 の妊婦への投与は、他に代替が無く、しかもどうしても必要な場合に限って慎重に実施すること。 授乳期間中は、投与を止めるか授乳を中断するかのいずれかを選択すること。

## 以下の事項には特に注意すること:

一本剤による治療は10日を超えて続けないこと。投与期間についての制限は被守すること。但し、特別の理由がある場合には投与期間を延長することが出来る。

本剤による治療は可能な限り1回に止めるべきであるが、特別の 理由がある場合に限り反復することが出来る。

ーニトロイミダゾール系化合物に対して、顆粒球減少症などの過

敏症を有する人については慎重に投与すること。

一髄膜の炎症性疾患では、本薬が高濃度に脳脊髄液中に移行する結果として末梢神経障害を起こすことがあること。

#### ⑦ 使用上の注意並びに警告

本剤の使用は10日以内に止めること。但し、特別の理由がある場合に限っては延長することが出来ること

治療は出来る限り1回に止めること。

投与期間の制限の必要性は以下の理由による: ある条件下でヒトの胚細胞に障害の起こる可能性が否定できない こと、及び動物実験である種の腫瘍の発生が軽度増加すること。

#### ⑧ 薬物相互作用

メトロニダゾールは血液凝固系に作用する薬剤(ワルファリンタイプの抗凝固剤)の血中濃度に影響を及ぼす可能性を有する。 この種の薬剤を投与されている患者に本剤を同時に投与する際には、抗凝固剤の容量の変更が必要な場合がある。というのは、メトロニダゾールによって同時に投与している凝固阻害薬の薬効が強まる為である。

アルコール(エタノール)の同時摂取は避けなければならない。 アルコールを同時に摂取すると、顔面や頚部の皮膚の発赤、悪心、 嘔吐、頭痛、眩暈などの不快な現象が現れることがある。

アルコールを嫌いにさせる為の薬剤、ディスルフィラムとの併用では、精神錯乱やある種の精神障害(サイコーシス)をおこすことがある。

ある種の躁鬱症の治療に用いられている薬物リチュームを含む薬剤との同時投与は、その後にリチュームの血中濃度の上昇 (震顫や痙攣発作を伴うリチューム中毒の危険性) が認められているの

で注意が必要である。

バルビタール系薬物 (ヘキソバルビタールやフェノバルビタール) 或はフェニトインを含有する薬剤との同時投与では、メトロニダ ゾールの薬効が低下する。

シメチデン含有薬剤との同時投与は、ときにメトロニダゾールの 排泄を阻害し、その為にメトロニダゾールの効果が強くなる場合 がある。

インシュリンや経口糖尿病薬との相互作用についてはこれまで報告がない。

メトロニダゾールとサルファ剤叉は抗菌剤との相互作用或は副作用についての臨床評価は未だ確立していない。

メトロニダゾールとテトラサイクリン、スピラマイシン、クリンダマイシン、アシルウレイドペニシリン、及びリファンピシリンとの間には、適度の相乗効果のあることが確認されている。

ナリディキ酸とメトロニダゾールとの間には明らかな相乗作用が 存在する。

実験室レベル (in vitro) の研究であるが、アンピシリン、ストレプトマイシン、ゲンタマイシン、及びフシヂン酸のいずれかとメトロニダゾールを同時に作用させても拮抗作用の存在は認められていない。

これまでに拮抗作用が見られたという事例はない。50%有効量を 指標にした動物試験の結果では、メトロニダゾールはノボビオシ ン、セファレキシン、クロラムフェニュール、リファンピシン、 ナリディキシン酸、或はコトリモキサゾールのいずれとも拮抗作 用を示さないことが確認されている。

#### ④ 用法用量

用量に関する指示事項

特段の指示のない限り下記の標準用量に従うこと

#### [嫌気性菌による感染症]

一成人及び12才以上の子供・

1日用量:体重を 70kg として、本剤 300mlを1日1回、叉は100ml づつ1日3回、5ml/min の速度でゆっくりと点滴静注する。

体重 1kg あたりのメトロニダゾールの投与量は 22.5 mg/kg/day。 -12 才未満の子供

メトロニダゾールの用量は、22.5 mg/kg/day を基準に体重を考慮して1日投与量を算出し、5 ml/min の速度でゆっくりと点滴静注する。

#### [術前/術後の処置]

手術に関連して投与する場合には、本液 100ml~300ml、メトロニダゾール換算で 0.5~1.5 g、を手術の直前に 5ml / min の速度でゆっくりと点滴静注する方法が推奨されている。

#### [警告]

重篤な腎機能障害(腎不全)患者では、胆汁を経由して糞便中に 排泄されるメトロニダゾールの量が増加する。

腎機能廃絶(無尿)患者の場合には、メトロニダゾールの投与量を 400~500mg、12 時間毎の投与に減量すべきである。

## [他剤との混注に関する指示]

本剤は、生理食塩液、ブドウ糖ー塩類溶液、5%ブドウ糖液、塩化カリウム溶液(20 m mol, 40 m mol)、リンゲル液と混合して静脈内に点滴投与することが出来る。

#### 投与期間

本剤による治療の1クールは10日以内に終了しなければならない。 但し、はっきりした理由の有る特別なケースでは、治療期間を延 長することが出来る。

治療は可能な限り 1 回に止めるべきであるが、特に必要な場合に

は反復投与することが出来る。

投与期間の制限は厳守しなければならない:

その理由は、本剤に遺伝子障害性(変異原性)と腫瘍惹起性(発がん性)が認められている為である。 」

#### ○ 使用中のトラブルに対する処置と用量の変更

投与が静脈内である事を考えるとメトロニダゾールが規定量をこ えて投与されることは現実には起こりえない。

もし副作用が見られた場合には、その重篤度に配慮して投与量の減量を行う。

アレルギー症状が見られた場合には、その重篤度に合わせて、投 与量の減量を行うと共に、補助療法として抗ヒスタミン剤、必要 があれば副腎皮質ホルモン(例えばプレドニゾロン 100mg iv)の 投与を開始する。

アナフィラキシーに対しては、高用量の皮質ステロイド (プレドニゾロン1gなど) の静注と、併せてショックに対する治療 (酸素吸入、アドレナリンの点滴、蘇生術) などの処置を行う。

#### ① 副作用

ときに、同一腸間の障害(げっぷ、舌苔、胃部圧痛、ごく稀に悪心、嘔吐など)が認められている。

ときに、眠気、眩暈、頭痛、運動失調(アタキシア)が報告されている。

ごく稀に、暗色(メトロニダゾールの代謝物の色)尿の排泄が見られるが、危険なものではない。

**例外的ではあるが、**アレルギー症状、例えば掻痒、皮膚発疹、アナフィラキシーが認められる。

ごく稀にではあるが、極めて高い用量を投与した際、敢は長期に 国る投与の後に、ごく稀にではあるが末梢神経の異常が報告され ている。この症状は投与量を減らすか投与を中止することによっ て軽減する。通常では、静脈内投与は短期間で終わり、続いて経

口錠に切り替えるので、上述の副作用は集中的な治療、或は極めて長期の経口錠による治療に限ったものであり、その意味で通常の静脈内投与では心配の必要がない。

高用量を用いた治療を長期に行っている場合には、白血球の産生 にたいする本薬の抑制作用を完全に否定することが出来ないので、 患者の血液像のチェックを行うことが賢明である。

#### ◎ 保管に関する指示及び有効期限の表示

有効期限は瓶のラベルに印刷されている。

有効期限を過ぎたものは使用しないこと。

内容液が透明で容被に損傷の無いものだけを使用すること。 遮光下に保管すること。

#### ⑩ 医薬品添付文書の作成/改訂

1999年6月

Fresenius Kabi

Fresenius Kabi Deutschland GmbH D-61346 Bad Homburg v. d. H. 花射用,



# GEBRAUCHSINFORMATION

# Medicenterze Fresentus

( ) Zusammensetzung

100 ml enthalten:

Arzneilich wirksame Bestandteile:

Metronidazol

500 mg

Sonstige Bestandteile:

Natriumchlorid

Natriummonohydrogenphosphat 12 H<sub>2</sub>Q

Citronensäure-Monohydrat Wasser für Injektionszwecke

Elektrolyte:

Na.<sup>+</sup> Cl. 135 mmol/l

PO<sub>4</sub>

126,6 mmol/l 4,2 mmol/l

theoretische Osmolarität: 297 mosm/l

Darreichungsform und Inhalt

Infusionslösung; Glasflasche mit 100 ml Inhalt.

Stoff- oder Indikationsgruppe

**Antibiotikum** 

Name und Anschrift des pharmazeutischen Unternehmers

Fresenius Kabi Deutschland GmbH D-61346 Bad Homburg v. d. H.

Tel.: 06172/608-0

Anwendungsgebiete

Behandlung von Infektionen, bei denen unter Luftabschluß wachsende (anaerobe) Bakterien identifiziert oder vermutet werden. Insbesondere kommen Bacteroides fragilis und andere Bacteroides-Stämrne infrage sowie andere gegen Metronidazol empfindliche Stämme, z. B. Fusobacteria, Eubacteria, Clostridia und andere unter Luftabschluß wachsende Kokken.

Metronidazol Fresenius wurde u.a. erfolgreich eingesetzt bei Infektionen des Magen-Darm-Traktes, nach operativen Eingriffen am Grimmdarm (Kolon), bei Bauchfellentzündungen (Peritonitis), bei eitrigen Erkrankungen des Beckenraumes (Abszesse, Phiegmonen), bei Infektionen des weiblichen Genitaltraktes (z.B. nach Hysterektomie und anderen gynäkologischen Eingriffen) sowie Kindbettfieber.

059 0261/00

OC

Metronidazol Fresenius findet ferner Anwendung bei Sepsis, insbesondere, wenn sie vom Magen-Darm-Trakt oder vom welblichen Genitaltrakt ausgeht, sowie bei Lungenentzündungen mit Gewebseinschmelzungen (nekrotisierenden Pneumonien), Gehirnabszessen, Knochenmarkseiterungen und Herzinnenhautentzündung (Endokarditis).

Metronidazol Fresenius ist angezeigt besonders

- bei schweren Infektionen mit unter Luftabschluß wachsenden Bakterien (Anaerobiern);
- bei unmöglicher oder nicht angezeigter Gabe von Metronidazol-Tabletten,
- zur Operationsvorbereitung, besonders dann, wann schon infektionen wie Bauchfellentzündung (Peritonitis) oder eitrige Erkrankungen des Raumes unter dem Zwerchfell (subphrenischer Abszeß) oder des Beckens (Abszesse) bekannt sind oder vermutet werden,
- zur Operationsvorbereitung von Eingriffen, bei denen eine Verseuchung (Kontamination) mit unter Luftabschluß wachsenden Bakterien (Anaerobiern) zu erwarten ist, z. B. aus dem Magen-Darm- und weiblichen Genitalbereich sowie aus dem Mund-Rachenraum.

Gegenanzeigen für die Anwendung von Metronidazol Fresenius bei vitaler Indikation bestehen nicht. Bei Trichomoniasis darf Metronidazol Fresenius im 1. Drittel einer Schwangerschaft nicht angewendet werden. Während des 2. und letzten Drittels einer Schwangerschaft ist bei strengster Indikation die Therapie mit Metronidazol Fresenius möglich. Während der Stillzeit sollte entweder das Stillen unterbrochen oder das Medikament abgesetzt werden.

Folgende Hinweise müssen außerdem beachtet werden:

- Eine Behandlung mit Metronidazol Fresenius darf 10 Tage nicht überschreiten. Die Begrenzung der Behandlungsdauer muß streng eingehalten werden. Nur im begründeten Einzelfall kann die Therapiedauer verlängert werden. Die Therapie sollte möglichst selten und nur bei gesicherter Indikation wiederholt werden.





- Bei Überempfindlichkeit gegen Nitroimidazolderivate sowie bei Granulozytopenie ist Metronidazol Fresenius mit der angebrachten Vorsicht anzuwenden.
- Bei entzündlichen Erkrankungen der Meningen geht Metronidazol besonders gut in den Cerebrospinalliquor über und kann dann zu peripheren Neuropathlen führen.

# Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung und Warnhinweise

Die Behandlung mit Metronidazol Fresenius darf 10 Tage nicht überschreiten. Diese Frist darf nur in Einzelfällen bei besonders strenger Indikationsstellung überschritten werden. Die Behandlung sollte möglichst selten wiederholt werden. Die Begrenzung der Anwendungsdauer ist erforderlich, well sich eine Schädigung menschlicher Keimzellen unter bestimmten Bedingungen nicht ausschließen läßt und weil in tierexperimentellen Studien eine leichte Zunahme von bestimmten Tumoren gesehen wurde.

# Wechselwirkungen mit anderen Mitteln

Metronidazol kann die Serumkonzentration von Arzneimitteln zur Beeinflussung der Blutgerinnung (Antikoagulantien vom Warfarin-Typ) beeinflussen. Patienten, die mit derartigen Arzneimitteln gleichzeitig behandelt werden, müssen gegebenenfalls neu eingestellt werden, weil durch Metronidazol die Blutgerinnungs-hemmende Wirkung dieser Medikamente verstärkt wird. Die gleichzeitige Einnahme von Alkohol (Ethanol) ist zu vermeiden, da sonst Unverträglichkeitserscheinungen wie z. B. Hautrötungen im Bereich des Kopfes und Nackens sowie Übelkeit, Erbrechen, Kopfschmerzen und Schwindel auftreten können.

Die Gabe des Alkohol-Entwöhnungsmittels Disulfiram kann zu Verwirrtheitszuständen und bestimmten Geistesstörungen (Psychosen) führen.

Die Gabe von Arzneimittein mit Lithium (Wirkstoff, der bei bestimmten Formen euphorischer oder bedrückter Verstimmung [manisch-depressive Zustände] gegeben wird) ist Vorsicht geboten, weil hiernach ein Anstelgen des Lithiums im Blut beobachtet wurde (Gefahr einer Lithiumvergiftung mit Zittern und Krampfanfällen).

Eine Wirkungsverminderung von Metronidazol tritt ein bei Gabe von Barbituraten (Hexobarbital oder Phenobarbital) und bei Gabe von Medikamenten mit Phenytoin).



Arzneimittel mit Cimetidin können in Einzelfällen die Ausscheidung von Metronidazol beeinträchtigen und so die Wirkung von Metronidazoi verstärken.

Wechselwirkungen mit Insulin oder oralen Antidiabetika wurden bisher nicht bekannt.

Wechselwirkungen oder Nebenwirkungen bei Kombination von Metronidazol mit getrennt zu verabreichenden Sulfonamiden bzw. Antibiotika wurden klinisch bisher nicht festgestellt.

Mäßige gleichsinnige (synergistische) Wirkung von Metronidazol mit Antibiotika wie Tetracyclin, Spiramycin, Clindamycin, Acylureido-Penicillinen und Rifampicin wurde festgestellt.

Nalidixinsäure und Metronidazol zeigen deutliche sy-

nergistische Beeinflussung.

Ohne gegenseitige Beeinflussung bleiben im Laborversuch (in vitro) die gleichzeitige Anwendung von Metronidazoi mit Ampiciilin, Streptomycin, Gentamycin und Fusidinsäure.

Gegensätzliche (antagonistische) Wirkung zeigte sich in kelnem Fall. Bei Prüfungen an Tieren (Wirkdosis 50%) konnte kein Antagonismus von Metronidazol und Novobiocin, Cephalexin, Chloramphenicol, Rifampicin, Nalidixinsäure sowie Cotrimoxazol festgestellt werden.

#### Dosierungsanleitung, Art und Dauer der Anwendung

#### Dosierungsanleitung

Soweit nicht anders verordnet, gelten folgende Dosierungsrichtlinien:

#### Infektionen mit anaeroben Erregern

- Erwachsene und Kinder über 12 Jahren

Tagesdosis: 1 x täglich 300 mi Infusionsiösung oder 3 x täglich 100 ml Metronidazol Fresenius für ein Körpergewicht von ca. 70 kg als langsame Intravenöse Infusion von 5 ml Infusionslösung/Minute, entsprechend 22,5 mg Metronidazol/kg Körpergewicht/Tag.

- Kinder unter 12 Jahren

Tagesdosis: Die auf der Berechnungsgrundlage von 22,5 mg Metronidazol/kg Körpergewicht/Tag zu errechnende Dosis wird 1 x täglich als langsame intravenöse infusion von 5 ml Infusionslösung/Minute gegeben.

Behandlung vor oder nach Operationen

Zur perioperativen Behandlung empfiehlt sich eine einmalige langsame intravenöse Infusion (5 ml Infusionslösung/Minute) von 100 bis 300 ml Metronidazol Fresenius entsprechend 0,5 bis 1,5 g Metronidazol unmittelbar vor Operationsbeginn.

#### Hinweis:

Metronidazol wird bei verschieden starker Nierenfunktionsstörung (Niereninsuffizienz) vermehrt über die Galle mit dem Stuhl ausgeschieden.

Bei Nierenversagen (Anurie) sollte die Dosierung auf 400-500 mg Metronidazoi im 12stündigen Intervall herabgesetzt werden.

Art der Anwendung

Metronidazol Fresenius sollte als langsame intravenöse Infusion (5 ml/Minute) gegeben werden. Die gleichzeitige, aber getrennt zu verabreichende parenterale Gabe geelgneter Antibiotika ist möglich.

Hinweis zur kembinierten Infusionsbehandlung
Metronidazoi Fresenius kann auch als intravenöse Infusion zusammen mit physiologischer Natriumchloridlösung, Glucose-Salz-Lösungen, 5%iger Glucoselösung, Kaliumchloridlösungen (20 mmol, 40 mmol) und Ringerlösung gegeben werden.

Dauer der Anwendung

Eine Behandlung mit Metronidazol Fresenius darf 10 Tage nicht überschreiten. Nur im begründeten Einzelfall kann die Therapiedauer verlängert werden.

Die Therapie sollte möglichst selten und nur bei gesicherter Indikation wiederholt werden.

Die Begrenzung der Anwendungsdauer muß streng eingehalten werden, weil die Möglichkeit nicht auszuschließen ist, daß Metronidazol Fresenius erbgutschädigend (mutagen) und krebsauslösend (karzinogen) wirkt.

Anwendungsfehler und Überdosierung

Bei intravenöser Gabe ist eine Überdosierung von Metronidazol praktisch nicht möglich. Bei Auftreten von Nebenwirkungen sollte, nach Abwägung deren Schweregrades, das Medikament abgesetzt werden. Bei Auftreten von allergischen Erscheinungen sollte, je nach Schweregrad, das Medikament abgesetzt werden und eine begleitende Therapie mit Antihistaminika und eventuell Kortikosteroiden (z. B. 100 mg Prednisolon i.v.) eingeleitet werden. Anaphylaxien sollten mit





hochdosierter Kortikosteroidgabe i.v. (z. B. 1 g Prednisolon) und begleitender Schocktherapie (Sauerstoff, Adrenalin-Tropf, Reanimation) behandelt werden.

Magen-Darmstörungen (z. B. Aufstoßen, Zungenbelag, Magendrücken sowie, sehr selten, Übelkeit und Erbrechen) können in Einzelfällen auftreten.

In einigen Fällen wurde von Schläfrigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen und Störungen der Bewegungskoordination (Ataxie) berichtet.

Eventuelles Auftreten von dunklem Urin (Stoffwechselprodukt von Metronidazol) ist gefahrlos.

In Einzelfällen kann es zu allergischen Erscheinungen wie z. B. Juckreiz, Hautausschlägen und Anaphylaxien kommen.

Nach sehr hoher Doslerung oder nach Langzeitbehandlung wurde in einzelnen Fällen über periphere Nervenleiden berichtet, die nach Doslsreduzierung oder Absetzen der Behandlung verschwanden. Da in der Regel nach wenigen Anwendungen von der intravenösen Gabe auf die Behandlung mit Tabletten umgestellt wird, sind die Nebenwirkungen, die unter intensiver bzw. sehr langer Behandlung mit Tabletten gelegentlich auftreten können, bei intravenöser Gabe nicht zu befürchten.

Eine Blutbildkontrolle ist bei langer, hochdosierter Anwendung ratsam, da unter diesen Gegebenheiten eine Wirkung auf das weiße Blutbild nicht mit Sicherheit auszuschließen ist.



Hinweise und Angaben zur Haltbarkeit

Das Verfalldatum dieser Flasche ist auf dem Etikett aufgedruckt. Verwenden Sie Metronidazol Fresenius nicht mehr nach diesem Datum!

Nur verwenden, wenn Lösung klar und Behältnis unbeschädigt.

Vor Licht geschützt aufbewahren!

Stand der Information Juni 1999



Fresenius Kabi Deutschland GmbH D-61346 Bad Homburg v.d.H.