\*2025年10月改訂(第2版) 2022年5月改訂(第1版)

貯法:室温保存 有効期間:5年

漢方製剤

875200

日本標準商品分類番号

承認番号 16100AMZ03602000 販売開始 1986年11月

しょうせいりゅうとう

# 三和小青 竜 湯エキス細粒

### 2. 禁忌(次の患者には投与しないこと)

- 2.1 アルドステロン症の患者 [当該疾患及びその症状が悪化 するおそれがある。]
- 2.2 ミオパチーのある患者 [当該疾患及びその症状が悪化す るおそれがある。]
- 2.3 低カリウム血症のある患者 [当該疾患及びその症状が悪 化するおそれがある。]

# 3. 組成•性状

#### 3.1 組成

販売名	三和小青竜湯エキス細粒		
有効成分	本品1日量(9g)中、下記の日局小青竜湯エキス		
	5.6gを含有する。		
	日局 マオウ 3.0g 日局 ケイヒ 3.0g		
	日局 シャクヤク 3.0g 日局 サイシン 3.0g		
	日局 カンキョウ 3.0g 日局 ゴミシ 3.0g		
	日局 カンゾウ 3.0g 日局 ハンゲ 6.0g		
添加剤	乳糖水和物、トウモロコシデンプン、結晶セルロース、		
	部分アルファー化デンプン、軽質無水ケイ酸		

### 3.2 製剤の性状

剤形	細粒剤	
色	褐色	
におい	特異な芳香	
味や甘く、酸味を有し、やや辛い		
識別コード	S-19	

## 4. 効能又は効果

下記疾患における水様の痰、水様鼻汁、鼻閉、くしゃみ、喘鳴、 咳嗽、流涙:

気管支炎、気管支喘息、鼻炎、アレルギー性鼻炎、アレルギー 性結膜炎、感冒

# 6. 用法及び用量

通常、成人1日9gを3回に分割し、食前又は食間に経口投与す る。なお、年齢、症状により適宜増減する。

#### 8 重要な基本的注意

- 8.1 本剤の使用にあたっては、患者の証(体質・症状)を考慮 して投与すること。なお、経過を十分に観察し、症状・所見 の改善が認められない場合には、継続投与を避けること。
- 8.2 本剤にはカンゾウが含まれているので、血清カリウム値や血 圧値等に十分留意すること。[10.2、11.1.2、11.1.3参照]
- 8.3 他の漢方製剤等を併用する場合は、含有生薬の重複に注意す ること。

### 9. 特定の背景を有する患者に関する注意

9.1 合併症・既往歴等のある患者

#### 9.1.1 病後の衰弱期、著しく体力の衰えている患者

副作用があらわれやすくなり、その症状が増強されるおそれが ある。

### 9.1.2 著しく胃腸の虚弱な患者

食欲不振、胃部不快感、悪心、嘔吐、腹痛、下痢等があらわれ ることがある。

9.1.3 食欲不振、悪心、嘔吐のある患者 これらの症状が悪化するおそれがある。

9.1.4 発汗傾向の著しい患者

発汗過多、全身脱力感等があらわれることがある。

9.1.5 狭心症、心筋梗塞等の循環器系の障害のある患者、又はそ の既往歴のある患者

当該疾患及びその症状が悪化するおそれがある。

9.1.6 重症高血圧症の患者

当該疾患及びその症状が悪化するおそれがある。

9.1.7 排尿障害のある患者

当該疾患及びその症状が悪化するおそれがある。

当該疾患及びその症状が悪化するおそれがある。

# 9.2 腎機能障害患者

9.2.1 高度の腎障害のある患者

9.1.8 甲状腺機能亢進症の患者

当該疾患及びその症状が悪化するおそれがある。

9 5 妖婦

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。

9.6 授乳婦

治療上の有益性及び母乳栄養の有益性を考慮し、授乳の継続又 は中止を検討すること。

9 7 小児等

小児等を対象とした臨床試験は実施していない。

9.8 高齢者

減量するなど注意すること。一般に生理機能が低下している。

# 10. 相互作用

# 10.2 併用注意 (併用に注意すること)

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
マオウ含有製剤 葛根湯 麻黄湯 麻黄附子細辛湯 等 エフェドリン類含有製剤 エフェドリン塩酸塩 dl-メチルエフェドリン 塩酸塩 フェキソフェナジン塩 酸塩・塩酸プソイドエフェドリン キリン 等 モノアミン酸化酵素 (MAO) 阻害剤 セレギリンメシル酸塩 ラサギリンメシル酸塩 等	不眠、発汗過多、頻 脈、動悸、全身脱力 感、精神興奮等があ らわれやすくなるの で、減量するなど慎 重に投与すること。	交感神経刺激 作用が増強さ れることが考 えられる。

the deal for below	my I a what I is I III more . I . S.I.	VV-1- 4-10-1-1
薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
甲状腺製剤		
チロキシン リオチロニン 等		
カテコールアミン製剤		
アドレナリン		
イソプレナリン 等		
キサンチン系製剤		
テオフィリン		
ジプロフィリン 等		
カンゾウ含有製剤	偽アルドステロン症	グリチルリチ
芍薬甘草湯	があらわれやすくな	ン酸及び利尿
補中益気湯	る。また、低カリウム	剤は尿細管で
抑肝散 等	血症の結果として、	のカリウム排
グリチルリチン酸及びその	ミオパチーがあらわ	泄促進作用が
塩類を含有する製剤	れやすくなる。	あるため、血清
グリチルリチン酸一ア		カリウム値の
ンモニウム・グリシン・		低下が促進さ
L-システイン		れることが考
グリチルリチン酸一ア		えられる。
ンモニウム・グリシン・		
DL-メチオニン配合錠		
等		
ループ系利尿剤		
アゾセミド		
トラセミド		
フロセミド 等		
チアジド系利尿剤		
トリクロルメチアジド		
ヒドロクロロチアジド		
ベンチルヒドロクロロ		
チアジド 等		
[8.2、11.1.2、11.1.3参照]		

### 11. 副作用

次の副作用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。

# 11.1 重大な副作用

# **11.1.1 間質性肺炎**(頻度不明)

咳嗽、呼吸困難、発熱、肺音の異常等があらわれた場合には、 本剤の投与を中止し、速やかに胸部X線、胸部CT等の検査を実 施するとともに副腎皮質ホルモン剤の投与等の適切な処置を 行うこと。また、咳嗽、呼吸困難、発熱等があらわれた場合に は、本剤の服用を中止し、ただちに連絡するよう患者に対し注 意を行うこと。

### 11.1.2 偽アルドステロン症 (頻度不明)

低カリウム血症、血圧上昇、ナトリウム・体液の貯留、浮腫、体重増加等の偽アルドステロン症があらわれることがあるので、観察(血清カリウム値の測定等)を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止し、カリウム剤の投与等の適切な処置を行うこと。[8.2、10.2参照]

## 11.1.3 ミオパチー (頻度不明)

低カリウム血症の結果としてミオパチーがあらわれることがあるので、観察を十分に行い、脱力感、四肢痙攣・麻痺等の異常が認められた場合には投与を中止し、カリウム剤の投与等の適切な処置を行うこと。[8.2、10.2参照]

# 11.1.4 肝機能障害、黄疸(いずれも頻度不明)

AST、ALT、Al-P、 $\gamma$ -GTP等の著しい上昇を伴う肝機能障害、 黄疸があらわれることがある。

#### 11.2 その他の副作用

	頻度不明				
過敏症	発疹、発赤、瘙痒等				
自律神経系	不眠、発汗過多、頻脈、動悸、全身脱力感、 精神興奮等				
消化器	食欲不振、胃部不快感、悪心、嘔吐、腹痛、 下痢等				
泌 尿 器	排尿障害等				

#### 17. 臨床成績

#### 17.2 製造販売後調査等

#### 17.2.1 国内市販後臨床試験

通年性鼻アレルギー患者を対象に実施した二重盲検比較臨床 試験において、本剤又はプラセボ1日9.0gを3回に分割して 2週間投与した。本剤は、くしゃみ発作、鼻汁、鼻閉等の症状 を改善し、最終全般改善度は以下の成績であった。

副作用の発現率は、本剤群6.5%(7/107例)、プラセボ群6.4%(7/110例)であり、本剤群の主な副作用は、消化器症状(4例)であった $^{1)}$ 。

	改善周	度 (%)
	中等度改善以上	軽度改善以上
小青竜湯群	44.6 (41/92)	83.7 (77/92)
プラセボ群	18.1 (17/94)	43.6 (41/94)

#### 20. 取扱い上の注意

- 20.1 本剤の品質を保つため、できるだけ湿気を避け、直射日光 の当たらない涼しい所に保管すること。
- 20.2 開封後は特に湿気を避け、取扱いに注意すること。
- 20.3 本剤は生薬を原料としているので、色調等が異なることがある。

## 22. 包装

500g [ボトル] 3.0g×300包 [分包]

## 23. 主要文献

1) 馬場駿吉ほか:耳鼻臨床. 1995;88 (3):389-405

# \*24. 文献請求先及び問い合わせ先

三和生薬株式会社 お客様相談窓口 〒321-0905 栃木県宇都宮市平出工業団地6-1 ナビダイヤル:0570-095770 FAX:028-661-2410

# 26. 製造販売業者等

# 26.1 製造販売元



三和生薬株式会社 栃木県宇都宮市平出工業団地 6-1