

医薬品検索イーファーマトップ > 2190 その他の循環器官用薬の一覧 > エンレスト錠50mgの医薬品基本情報

商品名 エンレスト錠50mg 医薬品基本情報

サクビトリルバルサルタンナトリウム水 2190 その他の循環器官用薬 薬効 一般名 和物錠 綻 英名 Entresto 剤型 60.90 薬価 規格 50mg 1錠 メーカー ノバルティス ファーマ 毒劇区分

エンレスト錠50mgの効能・効果

慢性心不全

エンレスト錠50mgの使用制限等

1. 本剤成分又は含有成分で過敏症の既往歴、アンジオテンシン変換酵素阻害薬投与中、アンジオテンシン変換酵素阻害薬投与中止から36時間以内、血管浮腫の既往、後天性血管浮腫の既往、特発性血管浮腫の既往、遺伝性血管性浮腫の既往、アンジオテンシン2受容体拮抗薬による血管浮腫の既往、アンジオテンシン変換酵素阻害薬による血管浮腫の既往、アリスキレンフマル酸塩投与中、重度肝機能障害<Child-Pugh分類C>

記載場所 使用上の注意

注意レベル 禁止

2. 両側性腎動脈狭窄、片腎で腎動脈狭窄、高カリウム血症

記載場所 使用上の注意

注意レベル 原則禁止

3. 手術前24時間

記載場所 使用上の注意

重度腎機能障害、eGFR 30mL/min/1. 73㎡未満、中等度肝機能障

注意レベル 希望禁止

記載場所

害<Child-Pugh分類B>

注意レベル 慎重投与

使用上の注意

使用上の注意

5. 腎機能障害、血圧が低い、中等度肝機能障害<Child-Pugh分類B>、e GFR 90mL/min/1. 73㎡未満

記載場所用法・用量

注意レベル 注意

6. 腎機能障害、低アルドステロン症、糖尿病、カリウム含量が高い食事を摂取、高カリウム血症のリスク因子のある、脳血管障害、血圧が低い、軽度腎機能障害、中等度腎機能障害、eGFR30mL/min/1. 73㎡以上90mL/min/1

注意レベル 注意

記載場所

. 73㎡未満

エンレスト錠50mgの副作用等

1. 低血圧

2. 冷感、嘔吐、無顆粒球症、血小板減少、低血糖、脱力感、空腹感、冷汗、手の震え、集中力低下、痙攣、意識障害、筋肉痛、CK上昇、血中ミオグロビン上昇、尿中ミオグロビン上昇、横紋筋融解症、中毒性表皮壊死融解症、Toxic Epid ermal Necrolysis、TEN、皮膚粘膜眼症候群、Stevens – Johnson症候群、多形紅斑、天疱瘡、類天疱瘡、水疱、びらん、肝炎

3. 舌腫脹、声門腫脹、喉頭腫脹、気道閉塞、血管浮腫、腎機能障害、腎不全、高カリウム血症、失神

4. ショック、意識消失、白血球減少、発熱、咳嗽、呼吸困難、胸部X線異常、間質性 肺炎

5. 咽頭炎、耳鳴、頻脈、ほてり、紅斑、光線過敏症、筋肉痛、浮腫、発熱、ビリルビン値上昇、LDH上昇、血清コレステロール上昇、血清総蛋白減少、ALP上昇

6. 貧血、好酸球増多、低カリウム血症、食欲減退、低ナトリウム血症、浮動性めまい、体位性めまい、回転性めまい、頭痛、不眠、味覚異常、眠気、しびれ、動悸、心房細動、起立性低血圧、咳嗽、下痢、悪心、腹痛、便秘、嘔吐、蕁麻疹、関節痛、腰背部痛、疲労、無力症、けん怠感、口渇、胸痛、過敏症、発疹、そう痒症、アナフィラキシー反応、AST上昇、ALT上昇、血中尿酸値上昇、BUN上昇、血清クレアチニン上昇、血清カリウム値上昇、血糖値上昇、CK上昇

7. 肝炎、重篤な肝障害

8. 脳梗塞

血管浮腫、症候性低血圧、脱水、急速に腎機能悪化、腎不全、頭蓋形成不全、肺形成不全、腎形成不全、死亡、胚致死、胎仔致死、着床後死亡率高値、催奇形性、水頭症、自然流産、羊水過少症、低血圧、腎機能障害、高カリウム血症、四肢拘縮、脳奇形、頭蓋顔面奇形、肺発育形成不全、出生仔低体重、出生仔生存率低下、外表分化遅延、著しい血圧低下、意識レベル低下、循環虚脱、著しい低血圧、骨量減少、骨長減少、体重増加抑制

記載場所 重大な副作用

記載場所 重大な副作用

頻度 頻度不明

記載場所 重大な副作用

頻度 5%未満

記載場所 重大な副作用

頻度 0.1%未満

記載場所 その他の副作用

頻度 頻度不明

記載場所 その他の副作用

頻度 5%未満

記載場所 使用上の注意

頻度 頻度不明

記載場所 使用上の注意

頻度 頻度不明

記載場所 使用上の注意

頻度 頻度不明

エンレスト錠50mgの相互作用

1. 薬剤名等: アンジオテンシン変換酵素阻害薬投与中止から36時間以内

発現事象

理由・原因

投与条件

指示禁止

2. 薬剤名等: アンジオテンシン変換酵素阻害薬

血管浮腫 投与条件 発現事象 理由・原因 相加的にブラジキニンの分解を抑制し、血管浮腫のリスクを増加 禁止 指示 薬剤名等 : アリスキレンフマル酸塩 3. 糖尿病患者に投 与する場合(た だし、他の降圧 非致死性脳卒中・腎機能障害・高カリウム血症及び低血圧のリスク 治療を行っても 発現事象 投与条件 増加 なお血圧のコン トロールが著し く不良の患者を 除く) バルサルタンで報告、レニン-アンジオテンシン-アルドステロン 禁止 理由・原因 指示 系阻害作用が増強 薬剤名等 : アンジオテンシン2受容体拮抗薬 4. 発現事象 高カリウム血症、低血圧、腎機能障害 投与条件 理由・原因 レニンーアンジオテンシンーアルドステロン系阻害作用が増強 指示 禁止 薬剤名等 : アリスキレンフマル酸塩 5. eGFRが60mL $/\min/1.73$ 投与条件 発現事象 m未満の腎機能 障害 理由・原因 レニンーアンジオテンシンーアルドステロン系阻害作用が増強 原則禁止 指示 薬剤名等 : カリウム含量が高い食事を摂取 6. 投与条件 発現事象 理由・原因 -指示 注意 薬剤名等: アリスキレンフマル酸塩 高カリウム血症、低血圧、腎機能障害 発現事象 投与条件 理由・原因 レニンーアンジオテンシンーアルドステロン系阻害作用が増強 注意 指示 8. 薬剤名等 : アトルバスタチン 発現事象 血中濃度が上昇 投与条件

本剤は、OATP1B1及びOATP1B3を介する薬剤の肝臓へ

注意

指示

9. 薬剤名等: PDE5阻害剤

の取り込みを阻害

理由・原因

	発現事象	血圧低下	投与条件	-
	理由·原因	PDE5阻害剤は本剤の投与により増加するcGMPの分解を阻害	指示	注意
10. 薬剤名等 : カリウム保持性利尿薬				
	発現事象	血清カリウム値が上昇、血清クレアチニン値が上昇	投与条件	-
	理由・原因	本剤のアルドステロン分泌抑制によりカリウム貯留作用が増強	指示	注意
11.	薬剤名等 : >	カリウム補給製剤		
	発現事象	血清カリウム値が上昇、血清クレアチニン値が上昇	投与条件	-
	理由・原因	本剤のアルドステロン分泌抑制によりカリウム貯留作用が増強	指示	注意
12.	薬剤名等 :	ドロスピレノン・エチニルエストラジオール		
	発現事象	血清カリウム値が上昇	投与条件	-
	理由・原因	ドロスピレノンの抗ミネラルコルチコイド作用、バルサルタンによ る血清カリウム値の上昇	指示	注意
13.	薬剤名等:	トリメトプリム含有製剤		
	発現事象	血清カリウム値が上昇	投与条件	-
	理由・原因	血清カリウム値の上昇が増強	指示	注意
14.	薬剤名等 : :	ンクロスポリン		
	発現事象	血清カリウム値が上昇	投与条件	-
	理由・原因	高カリウム血症の副作用が相互に増強	指示	注意
15.	薬剤名等 : 利尿降圧剤			
	発現事象	利尿作用が増強、急激な血圧低下<失神及び意識消失等を伴う>	投与条件	-
	理由・原因	重度のナトリウムないし体液量の減少した患者では、まれに症候性 の低血圧が生じる、利尿降圧剤投与中は血漿レニン活性が上昇して おり、これらの薬剤との併用によりレニンーアンジオテンシンーア ルドステロン系阻害作用が増強	指示	注意
16.	薬剤名等 : 非ステロイド性消炎鎮痛剤			
	発現事象	本剤の降圧作用が減弱	投与条件	-
	理由・原因	NSAIDsの腎プロスタグランジン合成阻害作用	指示	注意
17.	薬剤名等 : 非ステロイド性消炎鎮痛剤			
	発現事象	腎機能を悪化	投与条件	-
	理由・原因	NSAIDsの腎プロスタグランジン合成阻害作用により、腎血流 量が低下	指示	注意

18. 薬剤名等 : リチウム

 発現事象
 レニンーアンジオテンシンーアルドステロン系阻害剤でリチウム中 毒、利尿薬を使用する場合にはリチウム毒性のリスクがさらに増加
 投与条件

 理由・原因
 本剤のナトリウム排泄作用により、リチウムの蓄積
 指示
 注意

19. 薬剤名等 : シクロスポリン

発現事象Sacubitrilat又はバルサルタンの曝露量が増加し副作用が増強投与条件-理由・原因 Ubitrilat及びバルサルタンの血中濃度を上昇指示注意

20. 薬剤名等: クラリスロマイシン

発現事象Sacubitrilat又はバルサルタンの曝露量が増加し副作用が増強投与条件-理由・原因
ubitrilat及びバルサルタンの血中濃度を上昇指示注意

21. 薬剤名等: エリスロマイシン

発現事象Sacubitrilat又はバルサルタンの曝露量が増加し副作用が増強投与条件理由・原因OATP1B1又はOATP1B3を阻害することにより、sacubitrilat及びバルサルタンの血中濃度を上昇指示

22. 薬剤名等: ビキサロマー

 発現事象
 本剤の作用が減弱、バルサルタンの血中濃度が約30~40%に低下
 投与条件

 理由・原因
 リン酸結合性ポリマーにより、同時に服用した場合、バルサルタンの吸収を遅延あるいは減少
 指示
 注意

