

鎮咳剤

フステン®配合シロップ

HUSTEN SYRUP

貯 法：しゃ光，室温保存

使用期限：外箱に表示の期限内に使用すること

承認番号	22200AMX00370000
薬価収載	2010年11月
販売開始	1965年12月
再評価結果	1981年8月

【禁忌】（次の患者には投与しないこと）

1. 重篤な呼吸抑制のある患者〔呼吸抑制を増強するおそれがある。〕
2. アヘンアルカロイドに対し過敏症の既往歴のある患者
3. 緑内障の患者〔症状を悪化させるおそれがある。〕
4. 前立腺肥大等下部尿路に閉塞性疾患のある患者〔症状を悪化させるおそれがある。〕
5. カテコールアミン製剤（エピネフリン，イソプロテレノール等）を投与中の患者〔「相互作用」の項参照〕

【組成・性状】

成分・含量	1 mL中	
	ジヒドロコデインリン酸塩	3 mg
	dl-メチルエフェドリン塩酸塩	6 mg
	クロルフェニラミンマレイン酸塩	1.2 mg
添 加 物	白糖，クエン酸ナトリウム，パラオキシ安息香酸エチル，エタノール，黄色4号（タートラジン），赤色2号，青色1号，香料，プロピレングリコール，バニリン，グリセリン，エチルバニリン	
剤形・性状	茶褐色のシロップ剤	
pH	5.0～7.0	

【効能・効果】

下記疾患に伴う咳嗽

急性気管支炎，慢性気管支炎，感冒・上気道炎，肺炎，肺結核

【用法・用量】

通常，成人1日10 mLを3回に分割経口投与する。なお，症状により適宜増減する。

乳幼小児には以下のように投与する。

12歳以上15歳未満：成人量の2/3

8歳以上12歳未満：成人量の1/2

5歳以上8歳未満：成人量の1/3

2歳以上5歳未満：成人量の1/5

2歳未満：成人量の1/10

【使用上の注意】

1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）

- (1) 気管支喘息発作中の患者〔気道分泌を妨げるおそれがある。〕
- (2) 心・呼吸機能障害のある患者〔呼吸抑制を増強するおそれがある。〕
- (3) 肝・腎機能障害のある患者〔副作用が発現するおそれがある。〕
- (4) 脳に器質的障害のある患者〔脳血管を拡張し脳脊髄液圧を上昇させるおそれがある。〕
- (5) ショック状態にある患者〔症状を悪化させるおそれがある。〕
- (6) 代謝性アシドーシスのある患者〔症状を悪化させるおそれがある。〕
- (7) 甲状腺機能異常のある患者〔症状を悪化させるおそれがある。〕
- (8) 副腎皮質機能低下症（アジソン病等）の患者〔症状を悪化させるおそれがある。〕
- (9) 薬物依存の既往歴のある患者〔薬物依存を生じるおそれ

がある。〕

※※ (10) 乳児，高齢者，衰弱者〔新生児，乳児は代謝が不十分であり，高齢者，虚弱者は代謝・排泄機能が低下しているため，副作用が発現するおそれがある。〕「高齢者への投与」，「小児等への投与」の項参照

(11) 高血圧症の患者〔症状を悪化させるおそれがある。〕

(12) 糖尿病の患者〔血糖のコントロールに悪影響を及ぼすおそれがある。〕

(13) 妊婦〔「妊婦，産婦，授乳婦等への投与」の項参照〕

2. 重要な基本的注意

(1) 用法・用量通り正しく使用しても効果が認められない場合は，本剤が適当でないと考えられるので，投与を中止すること。また，経過の観察を十分に行うこと。

(2) 過度の使用を続けた場合，不整脈，場合によっては心停止を起こすおそれがあるので，使用が過度にならないように注意すること。

(3) 眠気，めまいが起こることがあるので，本剤投与中の患者には自動車の運転等危険を伴う機械の操作に従事させないよう注意すること。

3. 相互作用

※ 本剤に含まれるジヒドロコデインリン酸塩は，主として肝代謝酵素UGT2B7，UGT2B4及び一部CYP3A4，CYP2D6で代謝される。

(1) 併用禁忌（併用しないこと）

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
カテコールアミン製剤 エピネフリン （ボスミン） イソプロテレノール （プロタノール等） 等	不整脈，場合によっては心停止を起こすおそれがある。	メチルエフェドリン塩酸塩及びカテコールアミン製剤はともに交感神経刺激作用を持つ。

(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
中枢神経抑制剤 フェノチアジン誘導体 バルビツール酸誘導体等 モノアミン酸化酵素 阻害剤 三環系抗うつ剤 アルコール	中枢抑制作用が増強されることがある。	ジヒドロコデインリン酸塩，クロルフェニラミンマレイン酸塩はともに中枢神経抑制作用を持つ。
抗コリン剤 アトロピン硫酸塩 等	便秘又は尿貯留が起こるおそれがある。	ジヒドロコデインリン酸塩は抗コリン作用を増強する。
モノアミン酸化酵素 阻害剤 甲状腺製剤 レボチロキシ ン リオチロニン 等	メチルエフェドリン塩酸塩の作用が増強されることがあるので，併用する場合には減量するなど注意すること。	メチルエフェドリン塩酸塩は交感神経刺激作用を持つ。

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

無顆粒球症，再生不良性貧血（頻度不明）：無顆粒球症，再生不良性貧血があらわれることがあるので，観察を十分に行い，このような症状があらわれた場合には投与を中止すること。

※※ (2) その他の副作用

種類	頻度	頻度不明
過敏症 ^{注1)}		顔面紅潮，発疹，痒痒感
血液 ^{注1)}		血小板減少症
依存性 ^{注2)}		薬物依存
呼吸循環器系		呼吸抑制，心悸亢進，血圧変動
精神神経系		眠気，疲労，めまい，発汗，頭痛，神経過敏，熱感
消化器		悪心・嘔吐，便秘，食欲不振，口渇
泌尿器		多尿，排尿困難

注1) 症状（異常）が認められた場合には投与を中止すること。

注2) 反復使用により生じることがあるので，観察を十分に行うこと。

5. 高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能が低下しているので用量に注意すること。

6. 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婦人には，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。〔ジヒドロコデインリン酸塩の類似化合物（モルヒネ）の動物実験で催奇形性が報告されている。〕

(2) 分娩時の投与により新生児に呼吸抑制があらわれることがある。

※ (3) 授乳中の婦人には，本剤投与中は授乳を避けさせること。〔ジヒドロコデインリン酸塩の類似化合物（コデイン）で，母乳への移行により，乳児でモルヒネ中毒（傾眠，哺乳困難，呼吸困難等）が生じたとの報告がある。なお，CYP2D6の活性が過剰であることが判明している患者（Ultra-rapid Metabolizer）では，母乳中のジヒドロモルヒネ濃度が高くなるおそれがある。〕^{1), 2)}

※※ 7. 小児等への投与

新生児，乳児では低用量から投与を開始するなど患者の状態を観察しながら，慎重に投与すること。〔呼吸抑制の感受性が高い。〕

※ 8. その他の注意

遺伝的にCYP2D6の活性が過剰であることが判明している患者（Ultra-rapid Metabolizer）では，本剤に含まれるジヒドロコデインリン酸塩の活性代謝産物であるジヒドロモルヒネの血中濃度が上昇し，副作用が発現しやすくなるおそれがある。

【薬効薬理】

1. ジヒドロコデインリン酸塩は，リン酸コデインの約2倍の鎮咳作用を有する。³⁾
2. *dl*-メチルエフェドリン塩酸塩は，エフェドリンよりも若干強い気管支拡張作用を示す。⁴⁾
3. クロルフェニラミンマレイン酸塩は，抗ヒスタミン薬（H₁受容体拮抗薬）の1つである。⁵⁾

【有効成分に関する理化学的知見】

1. 一般名：ジヒドロコデインリン酸塩

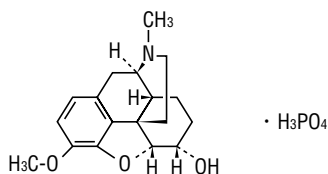
(Dihydrocodeine phosphate)

化学名：(5*R*,6*S*)-4,5-Epoxy-3-methoxy-17-methylmorphinan-6-ol monophosphate

分子式：C₁₈H₂₃NO₃・H₃PO₄

分子量：399.38

構造式：



性 状：白色～帯黄白色の結晶性の粉末である。
水又は酢酸(100)に溶けやすく，エタノール(95)に溶けにくく，ジエチルエーテルにほとんど溶けない。
本品1.0gを水10mLに溶かした液のpHは3.0～5.0である。光によって変化する。

2. 一般名：*dl*-メチルエフェドリン塩酸塩

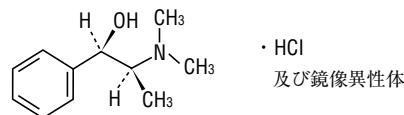
(*dl*-Methylephedrine hydrochloride)

化学名：(1*RS*,2*SR*)-2-Dimethylamino-1-phenylpropan-1-ol monohydrochloride

分子式：C₁₁H₁₇NO・HCl

分子量：215.72

構造式：



融 点：207～211℃

性 状：無色の結晶又は白色の結晶性の粉末である。水に溶けやすく，エタノール(99.5)にやや溶けにくく，酢酸(100)に溶けにくく，無水酢酸にほとんど溶けない。

水溶液(1→20)は旋光性を示さない。

3. 一般名：クロルフェニラミンマレイン酸塩

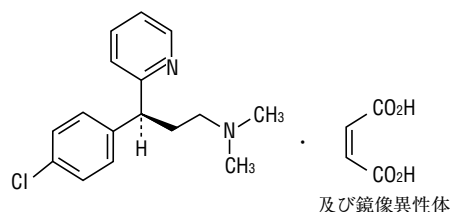
(Chlorpheniramine maleate)

化学名：(3*RS*)-3-(4-Chlorophenyl)-*N,N*-dimethyl-3-pyridin-2-ylpropylamine monomaleate

分子式：C₁₆H₁₉ClN₂・C₄H₄O₄

分子量：390.86

構造式：



融 点：130～135℃

性 状：白色の微細な結晶である。酢酸(100)に極めて溶けやすく，水又はメタノールに溶けやすく，エタノール(99.5)にやや溶けやすい。希塩酸に溶ける。

水溶液(1→20)は旋光性を示さない。

【取扱い上の注意】

安定性試験⁶⁾

最終包装製品を用いた長期保存試験（室温，3年間）の結果，通常の市場流通下において3年間安定であることが確認された。

【包装】

500mL

【主要文献】

- ※ 1) Koren, G. et al. : Lancet 368, 704, 2006
 ※ 2) Madadi, P. et al. : Clin. Pharmacol. Ther. 85(1), 31-35, 2009
 3) 第十五改正日本薬局方解説書（廣川書店）C-1722
 4) 第十五改正日本薬局方解説書（廣川書店）C-4295
 5) 第十五改正日本薬局方解説書（廣川書店）C-1306
 6) 同仁医薬化工株式会社 安定性試験社内資料

【文献請求先】

主要文献欄に記載の社内資料につきましても下記にご請求ください。

久光製薬株式会社 学術部 お客様相談室

〒100-6330 東京都千代田区丸の内2-4-1

フリーダイヤル 0120-381332

FAX.(03)5293-1723

発売元



久光製薬株式会社

〒841-0017 鳥栖市田代大官町408

製造販売元

同仁医薬化工株式会社

東京都中野区弥生町5丁目2番2号