

## 医薬品名：プロブコール錠 250mg 「ツルハラ」

### 1. 簡易懸濁法試験結果

#### 1) 試験方法

シリングのピストン部を抜き取り、シリング内に錠剤をそのまま 1 個入れてピストンを戻し、シリングに約 55°C の湯 20mL を吸い取り、5 分間自然放置した。5 分後にシリングを手で 90 度 15 往復横転し、崩壊懸濁の状況を観察する。5 分後に崩壊しない場合は、更に 5 分間放置後、同様の操作を行う。それでも崩壊懸濁しない場合は、この方法を中止する。中止した製品は、錠剤 1 個を薬包紙に包み、上から乳棒で叩いて破壊後、上述と同様の操作を行う。

得られた懸濁液を経管栄養用カテーテル (8Fr.チューブ) の注入端より、約 2~3mL/sec の速度で注入し、通過性を観察する。チューブはベッド上の患者を想定し、体内挿入端から 3 分の 2 を水平にし、他端（注入端）を 30cm の高さにセットする。注入後に適量の水を注入してチューブ内を洗うとき、チューブ内に残存物が見られなければ、通過性に問題なしとする。

#### 水（約 55°C）

薬品を約 55°C の温湯 20mL に入れ、5 分または 10 分後に攪拌したときの崩壊状況

##### 【錠剤】

- ：完全崩壊またはディスペンサーに吸い取り可能
- ×：投与困難
- △：時間をかけければ完全崩壊しそうな状況、またはフィルム残留等によりチューブを閉塞する危険性がある。
- －：簡易懸濁法対象外

#### 破壊→水

- ：完全崩壊またはディスペンサーに吸い取り可能な崩壊状況
- ×：投与困難な崩壊状況
- △：時間をかけければ完全崩壊しそうな状況、またはフィルム残留等によりチューブを閉塞する危険性がある。
- －：安定性により破壊できない製剤

#### 2) 判定方法

適 1：10 分以内に崩壊・懸濁し、8Fr.チューブを通過する。

適 2：錠剤のコーティングを破壊、あるいはカプセルを開封すれば、10 分以内に崩壊・懸濁し、8Fr.チューブを通過

不適：簡易懸濁法では経管投与に適さない

#### 3) 試験結果

品目	適否	通過サイズ	水(約 55°C)		破壊→水	
			5 分	10 分	5 分	10 分
プロブコール錠 250mg 「ツルハラ」	適 1	8Fr	○			
先発	適 1	8Fr	×	○		

#### 4) 結論

プロブコール錠250mg 「ツルハラ」について簡易懸濁法の適否を検討した結果、8Fr. チューブの通過性に問題ないと判断された。