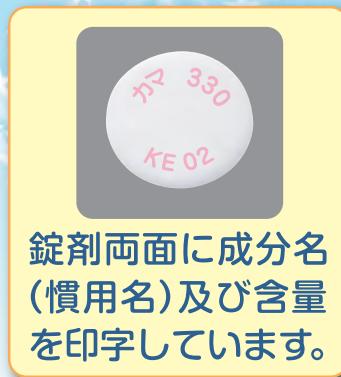


錠剤の **味** **崩壊性** **大きさ** など、

服用のしやすさに配慮した酸化マグネシウムの錠剤です。



制酸剤、緩下剤
酸化マグネシウム錠
酸化マグネシウム製剤

Magnesium Oxide Tablets

制酸剤、緩下剤

酸化マグネシウム錠

酸化マグネシウム製剤

250mg
330mg
500mg

Magnesium Oxide Tablets

酸化マグネシウム錠 250mg・330mg・500mg「ケンエー」は、香料を配合することにより酸化マグネシウム特有の不快な味を極力抑え、また、独自の製剤設計により口中で優れた崩壊性を有する等、服用時の不快感を軽減し、患者のアドヒアラランスの向上に配慮した製剤です。

特性

- 1 識別性に配慮し、錠剤両面に成分名(慣用名)及び含量を印字しています。
- 2 独自の製剤技術により、錠剤の強度(割れや欠け等)に配慮しています¹⁾。

摩損度*

酸化マグネシウム錠 250mg「ケンエー」

酸化マグネシウム錠 330mg「ケンエー」

酸化マグネシウム錠 500mg「ケンエー」

0.02%

0.02%

0.04%

*摩損度：錠剤のひび、割れ、欠けに対する物理的強度を示す値。

日局参考情報「錠剤の摩損度試験法」による。

mean (n=3)

- 3 香料を添加しているので、酸化マグネシウム特有の不快な味がほとんどありません²⁾。
- 4 独自の製剤設計により、水に懸濁しやすく、より細かい粒子に崩壊します¹⁾。

崩壊の様子

酸化マグネシウム錠 330mg「ケンエー」

1秒後 ➡

4秒後 ➡

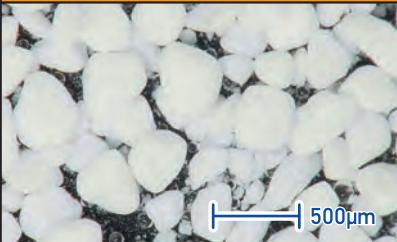
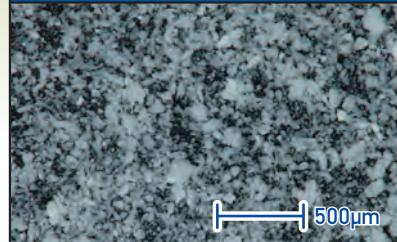
7秒後



懸濁状態の粒子形状(×100倍で撮影)

酸化マグネシウム錠 330mg「ケンエー」

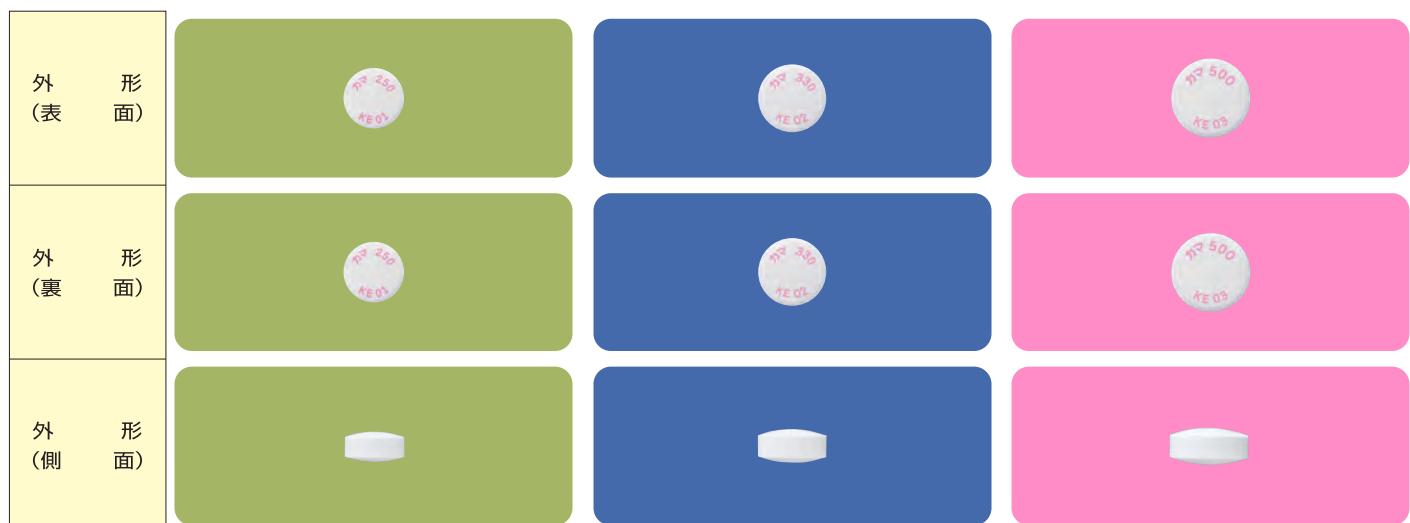
日局酸化マグネシウム
(重質酸化マグネシウム「ケンエー」)



- 5 飲みやすい大きさの錠剤です。
- 6 尿路磷酸カルシウム結石の発生予防にも適応があります³⁾。
- 7 診療報酬上の後発医薬品に該当します。
- 8 重大な副作用として高マグネシウム血症があらわれることがあります。

組成・性状

販 売 名	酸化マグネシウム錠 250mg「ケンエー」	酸化マグネシウム錠 330mg「ケンエー」	酸化マグネシウム錠 500mg「ケンエー」
有 效 成 分 (1錠中)	日局 酸化マグネシウム 250mg	日局 酸化マグネシウム 330mg	日局 酸化マグネシウム 500mg
添 加 剤	ステアリン酸カルシウム、結晶セルロース、クロスカルメロースナトリウム、香料		
性 状	白色円形の素錠で、わずかに特異な芳香がある。		



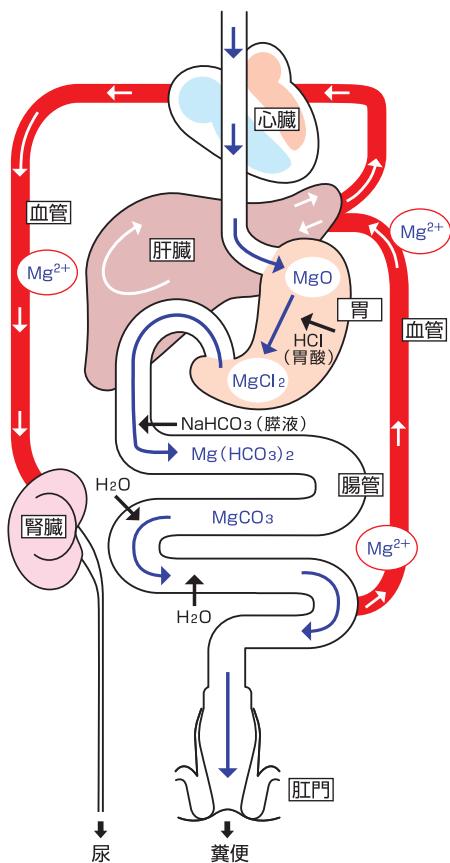
直径 (mm)	8	9	10.5
厚さ (mm)	4.1	4.4	4.9
質量 (mg)	308	407	616
識別コード	カマ 250 KE01	カマ 330 KE02	カマ 500 KE03



効能又は効果、用法及び用量

効能又は効果	<ul style="list-style-type: none"> ○下記疾患における制酸作用と症状の改善 胃・十二指腸潰瘍、胃炎（急・慢性胃炎、薬剤性胃炎を含む）、上部消化管機能異常（神経性食思不振、いわゆる胃下垂症、胃酸過多症を含む） ○便秘症 ○尿路草酸カルシウム結石の発生予防
用法及び用量	<p>〈制酸剤として使用する場合〉 酸化マグネシウムとして、通常成人1日0.5～1.0gを数回に分割経口投与する。</p> <p>〈緩下剤として使用する場合〉 酸化マグネシウムとして、通常成人1日2gを食前又は食後の3回に分割経口投与するか、又は就寝前に1回投与する。</p> <p>〈尿路草酸カルシウム結石の発生予防に使用する場合〉 酸化マグネシウムとして、通常成人1日0.2～0.6gを多量の水とともに経口投与する。なお、いずれの場合も年齢、症状により適宜増減する。</p>

酸化マグネシウムの作用機序 4-7)



【制酸作用】攻撃因子抑制

アルカリ性である酸化マグネシウム (MgO) は、胃酸を中和することにより制酸作用を示します。

【緩下作用】<塩類下剤>

酸化マグネシウムは、胃酸と反応して塩化マグネシウム (MgCl₂) となった後、腸内において難吸収性の重炭酸塩 (Mg(HCO₃)₂) 又は炭酸塩 (MgCO₃) となり、浸透圧維持のため腸壁から水分を奪い腸管内容物を軟化させることにより緩下作用を示します。

【尿路草酸カルシウム結石の発生予防】

マグネシウムイオン (Mg²⁺) は、腸内において草酸と結合することにより腸からの草酸の吸収を阻害し、尿中への排泄を抑制します。また、尿中においては草酸と可溶性の複合体を形成します。これらより尿中草酸イオンは減少し、草酸カルシウム結石の形成を抑制します。

味及び服用感に関するアンケート調査 2)

酸化マグネシウム錠 330 mg 「ケンエー」の味及び服用感（舌触り及び口腔内の残存感）について、日局酸化マグネシウム（重質酸化マグネシウム「ケンエー」）を対照として、アンケート調査により評価しました。その結果、酸化マグネシウム錠 330 mg 「ケンエー」は味及び服用感のいずれも評価が高く、日局酸化マグネシウム（重質酸化マグネシウム「ケンエー」）に比べて味及び服用感が優れた製剤であることが確認されました。

方法

試験薬剤を口に含み、下表①～④の服用中又は服用後の評価時点において、味及び服用感についてアンケート調査を行った。

評価時点		
服用中	①薬剤服用時	試験薬剤を口に含んだ時
	②水を含んだ時	①の後、水を口に含んだ時点
服用後	③吐き出した直後	②の後、試験薬剤と水を口から全て吐き出した直後
	④すすいだ直後	③の後、水を口に含んですすいだ直後

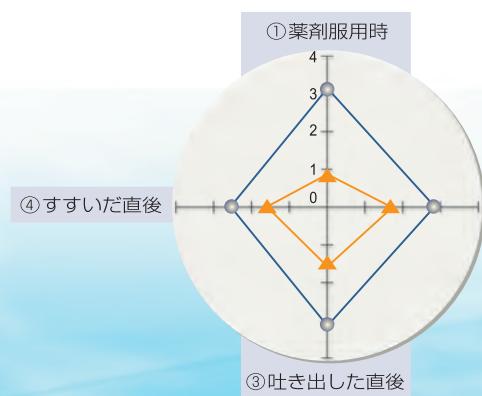
評価

味及び服用感は下表の評価基準により 5 段階で評価した。

【評価基準】

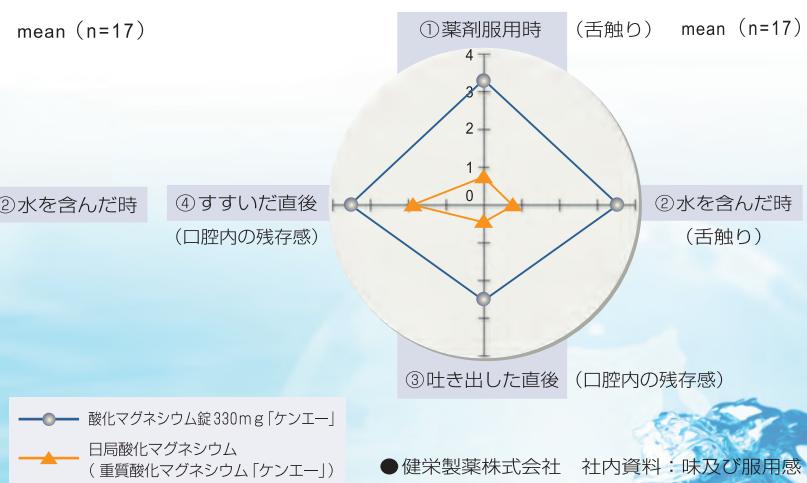
評価項目		評点 0	評点 1	評点 2	評点 3	評点 4
服用中	①薬剤服用時	味	とても悪い	悪い	普通	良い
	②水を含んだ時	舌触り	とても不快	不快	若干ザラつくが不快ではない	滑らか
服用後	③吐き出した直後	味	とても悪い	悪い	普通	良い
	④すすいだ直後	口腔内の残存感	とても不快	不快	多少残るが不快ではない	ほとんど残らない

味の評価



mean (n=17)

服用感の評価



● 酸化マグネシウム錠 330mg 「ケンエー」
● 日局酸化マグネシウム
(重質酸化マグネシウム「ケンエー」)

● 健栄製薬株式会社 社内資料：味及び服用感

包装

酸化マグネシウム錠250mg「ケンエー」



PTP包装：100錠 (10錠×10)、
1000錠 (10錠×100)、
210錠 (21錠×10)、
2100錠 (21錠×100)

バラ包装：1000錠

酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」



PTP包装：100錠 (10錠×10)、
1000錠 (10錠×100)、
210錠 (21錠×10)、
2100錠 (21錠×100)

バラ包装：500錠、84錠×6

酸化マグネシウム錠500mg「ケンエー」



PTP包装：100錠 (10錠×10)、
500錠 (10錠×50)、
210錠 (21錠×10)、
2100錠 (21錠×100)

バラ包装：500錠

[PTPシート]

酸化マグネシウム錠250mg「ケンエー」



酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」



酸化マグネシウム錠500mg「ケンエー」



原寸大



原寸大



原寸大



文献

- 1) 健栄製薬株式会社 社内資料：物性
- 2) 健栄製薬株式会社 社内資料：味及び服用感
- 3) 健栄製薬株式会社 社内資料：尿路カルシウム結石の発生予防
- 4) 日本薬局方解説書編集委員会 編：第十七改正日本薬局方解説書 C-1987, 廣川書店, 2016.
- 5) 藤沢 保仁 他：西日本泌尿器科 37 (2) : 240-244, 1975.
- 6) 山口 寿：最新医学 8 (4) : 397-405, 1953.
- 7) 山口 聰 他：泌尿器外科 9 (11) : 1043-1049, 1996.

DRUG INFORMATION

製品電子添文の改訂に十分ご留意ください。

商品名	和 名	酸化マグネシウム錠 250 mg 「ケンエー」	酸化マグネシウム錠 330 mg 「ケンエー」	酸化マグネシウム錠 500 mg 「ケンエー」
承認番号	洋 名	Magnesium Oxide Tablets 250mg 「KENEI」	Magnesium Oxide Tablets 330mg 「KENEI」	Magnesium Oxide Tablets 500mg 「KENEI」
承認番号	承認番号	22600 AMX 00268	22600 AMX 00267	22600 AMX 00269
製造販売元	健栄製薬株式会社	薬価基準収載年月	2014年6月	
日本標準商品分類番号	872344、872355	販売開始年月	2014年9月	
葉効分類	制酸剤、緩下剤	貯法	室温保存	
規制区分	普通薬	有効期間	3年	

3.組成・性状

3.1 組成

販売名	酸化マグネシウム錠 250mg「ケンエー」	酸化マグネシウム錠 330mg「ケンエー」	酸化マグネシウム錠 500mg「ケンエー」
有効成分 (1錠中)	日局 酸化マグネシウム 250mg	日局 酸化マグネシウム 330mg	日局 酸化マグネシウム 500mg
添加剤	ステアリン酸カルシウム、結晶セルロース、クロスカルメロースナトリウム、香料		

3.2 製剤の性状

販売名	酸化マグネシウム錠 250mg「ケンエー」	酸化マグネシウム錠 330mg「ケンエー」	酸化マグネシウム錠 500mg「ケンエー」
性状	白色円形の素錠で、わずかに特異な芳香がある。		
外 形 (表 面)			
外 形 (裏 面)			
外 形 (側 面)			
直径(mm)	8	9	10.5
厚さ(mm)	4.1	4.4	4.9
質量(mg)	308	407	616
識別コード	カマ 250 KE01	カマ 330 KE02	カマ 500 KE03

4. 効能又は効果

○下記疾患における制酸作用と症状の改善

胃・十二指腸潰瘍、胃炎（急・慢性胃炎、薬剤性胃炎を含む）、上部消化管機能異常（神経性食思不振、いわゆる胃下垂症、胃酸過多症を含む）

○便秘症

○尿路修酸カルシウム結石の発生予防

6. 用法及び用量

〈制酸剤として使用する場合〉

酸化マグネシウムとして、通常成人1日0.5～1.0gを数回に分割経口投与する。

〈緩下剤として使用する場合〉

酸化マグネシウムとして、通常成人1日2gを食前又は食後の3回に分割経口投与するか、又は就寝前に1回投与する。

〈尿路修酸カルシウム結石の発生予防に使用する場合〉

酸化マグネシウムとして、通常成人1日0.2～0.6gを多量の水とともに経口投与する。

なお、いずれの場合も年齢、症状により適宜増減する。

8. 重要な基本的注意

8.1 本剤の投与により、高マグネシウム血症があらわれることがある。特に、便秘症の患者では、腎機能が正常な場合や通常用量以下の投与であっても、重篤な転帰をたどる例が報告されているので、以下の点に留意すること。
[9.1.3、9.2、9.8、11.1.1、13.1、13.2 参照]

8.1.1 必要最小限の使用にとどめること。

8.1.2 長期投与又は高齢者へ投与する場合には定期的に血清マグネシウム濃度を測定するなど特に注意すること。

8.1.3 嘔吐、徐脈、筋力低下、傾眠等の症状があらわれた場合には、服用を中止し、直ちに受診するよう患者に指導すること。

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 心機能障害のある患者

徐脈を起こし、症状が悪化するおそれがある。

9.1.2 下痢のある患者

下痢を悪化させるおそれがある。

9.1.3 高マグネシウム血症の患者

高マグネシウム血症の症状を増悪させるおそれがある。 [8.1、11.1.1、13.1、13.2 参照]

9.2 腎機能障害患者

高マグネシウム血症を起こすおそれがある。 [8.1、11.1.1、13.1、13.2 参照]

9.5 妊婦

妊娠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。

9.8 高齢者

投与量を減量するとともに定期的に血清マグネシウム濃度を測定するなど観察を十分に行い、慎重に投与すること。高マグネシウム血症を起こし、重篤な転帰をたどる例が報告されている。 [8.1、11.1.1、13.1、13.2 参照]

10. 相互作用

10.2 併用注意（併用に注意すること）

本剤は吸着作用、制酸作用等を有しているので、他の薬剤の吸收・排泄に影響を与えることがある。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
テトラサイクリン系抗生素 (テトラサイクリン、ミノサイクリン等) ニューキノロン系抗菌剤 (シプロフロキサシン、トスフロキサシン等) ビスホスホン酸塩系骨代謝改善剤 (エチドロン酸二ナトリウム、リセドロン酸ナトリウム等) 抗ウイルス剤 (ラルテグラビル、エルビテグラビル・コビシタット・エムトリシタ宾・テノホビル・ジソプロキシルフルマル酸塩等)	これらの薬剤の吸収が低下し、効果が減弱するおそれがあるので、同時に服用させないなど注意すること。	マグネシウムと難溶性のキレートを形成し、薬剤の吸収が阻害される。
セフジニル セフボドキシム プロキセチル ミコフェノール酸モフェチル ペニシラミン		機序不明
アジスロマイシン セレコキシブロスマブタチニン ラベプラズール ガバベンチン	これらの薬剤の血中濃度が低下するおそれがある。	
ジギタリス製剤 (ジゴキシン、ジギトキシン等) 鉄剤 フェキソフェナジン	これらの薬剤の吸収・排泄に影響を与えることがあるので、服用間隔をあけるなど注意すること。	マグネシウムの吸着作用または消化管内・体液のpH上昇によると考えられる。
ポリカルボフィルカルシウム	ポリカルボフィルカルシウムの作用が減弱するおそれがある。	ポリカルボフィルカルシウムは酸性条件下でカルシウムが脱離して薬効を発揮するが、本剤の胃内pH上昇作用によりカルシウムの脱離が抑制される。
高カリウム血症改善イオン交換樹脂製剤 (ポリスチレンスルホン酸カルシウム、ポリスチレンスルホン酸ナトリウム)	これらの薬剤の効果が減弱するおそれがある。また、併用によりアルカリローションがあらわれたとの報告がある。	マグネシウムがこれらの薬剤の陽イオンと交換するためと考えられる。

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
活性型ビタミンD ₃ 製剤 (アルファカルシドール、カルシトリオール等)	高マグネシウム血症を起すおそれがある。	マグネシウムの消化管吸収及び腎尿細管からの再吸収が促進するためと考えられる。
	milk-alkali syndrome(高カルシウム血症、高蛋白血症、アルカローシス等)があらわれるおそれがあるので、観察を十分に行い、このような症状が現れた場合には投与を中止すること。	機序：代謝性アルカローシスが持続することにより、尿細管でのカルシウム再吸収が増大する。危険因子：高カルシウム血症、代謝性アルカローシス、腎機能障害のある患者。
大量の牛乳、カルシウム製剤		
リオシグアト	本剤との併用によりリオシグアトの血中濃度が低下するおそれがある。本剤はリオシグアト投与後1時間以上経過してから服用せること。	消化管内pHの上昇によりリオシグアトのバイオアベイラビリティが低下する。
ロキサデュstatt バダデュstatt	これらの薬剤と併用した場合、これらの薬剤の作用が減弱するおそれがある。	機序不明
炭酸リチウム	高マグネシウム血症を起すおそれがある。	
H ₂ 受容体拮抗薬 (ファモチジン、ラニチジン、ラフチジン等) プロトンポンプインヒビター (オメプラゾール、ランソプラゾール、エソメプラゾール等)	本剤の緩下作用が減弱するおそれがある。	胃内のpH上昇により本剤の溶解度が低下するためと考えられる。
ミソプロストール	下痢が発現しやすくなる。	ミソプロストールは小腸の蠕動運動を亢進させ、小腸からの水・Na ⁺ の吸収を阻害し、下痢を生じさせる。本剤には緩下作用があるので、両者の併用で下痢が発現しやすくなる。

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 高マグネシウム血症（頻度不明）

呼吸抑制、意識障害、不整脈、心停止に至ることがある。悪心・嘔吐、口渴、血圧低下、徐脈、皮膚潮紅、筋力低下、傾眠等の症状の発現に注意するとともに、血清マグネシウムの濃度の測定を行うこと。[8.1、9.1.3、9.2、9.8、13.1、13.2 参照]

11.2 その他の副作用

	頻度不明
消化器	下痢等
電解質	血清マグネシウム値の上昇

13.過量投与

13.1 症状

血清マグネシウム濃度が高値になるにつれ、深部腱反射の消失、呼吸抑制、意識障害、房室ブロックや伝導障害等の不整脈、心停止等があらわれることがある。[8.1、9.1.3、9.2、9.8、11.1.1 参照]

13.2 処置

大量服用後の間もない場合には、催吐並びに胃洗浄を行う。中毒症状があらわれた場合には、心電図並びに血清マグネシウム濃度の測定等により患者の状態を十分に観察し、症状に応じて適切な処置を行うこと（治療にはグルコン酸カルシウム静注が有効であるとの報告がある）。

なお、マグネシウムを除去するために血液透析が有効である。[8.1、9.1.3、9.2、9.8、11.1.1 参照]

14.適用上の注意

14.1 薬剤交付時の注意

PTP包装の薬剤はPTPシートから取り出して服用するよう指導すること。PTPシートの誤飲により、硬い鋭角部が食道粘膜へ刺し入、更には穿孔を起こして縦隔膜炎等の重篤な合併症を併発することがある。

15.その他の注意

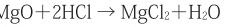
15.1 臨床使用に基づく情報

長期・大量投与により胃・腸管内に結石を形成し、腸閉塞を起こしたとの報告がある。

18.薬効葉理

18.1 作用機序

本剤は胃内における制酸作用と腸内における緩下作用を持つ。胃酸との中和反応は次式による。



制酸作用の発現に際して、CO₂を発生しないため刺激のない制酸剤として選用される。本剤1gは0.1mol/L HClの約500mLを中和できる。本剤は水に不溶性なので、NaHCO₃に比較すると制酸性は遅効性で、作用時間も長い。中和によって生じるMgCl₂はCO₂を吸収するので、NaHCO₃と配合されることが多い。また、腸内では難吸収性の重炭酸塩又は炭酸塩となり、浸透圧維持のため腸壁から水分を奪い腸管内容物を軟化することにより緩下作用を現す。本剤は非吸収性であり、アルカローシスを生じない¹⁾。

18.2 生物学的同等性

18.2.1 制酸作用

酸化マグネシウム錠250mg「ケンエー」、酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」及び酸化マグネシウム錠500mg「ケンエー」と標準製剤の制酸作用について、in vitroにおける日局制酸力試験及びFuchs変法試験により比較した結果、両剤の生物学的同等性が確認された²⁾。

18.2.2 緩下作用

酸化マグネシウム錠250mg「ケンエー」、酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」及び酸化マグネシウム錠500mg「ケンエー」と標準製剤の緩下作用について、ラットに単回経口投与し、糞便の外観形状及び緩下作用の出現率を比較した結果、両剤の生物学的同等性が確認された³⁾。

19.有効成分に関する理化学的知見

一般的の名称：酸化マグネシウム（Magnesium Oxide）

分子式：MgO

分子量：40.30

性状：酸化マグネシウムは白色の粉末又は粒で、においはない。水、エタノール（95）又はジエチルエーテルにほとんど溶けない。希塩酸に溶ける。空気中で湿気及び二酸化炭素を吸収する。

20.取扱い上の注意

20.1 開封後は湿気を避けて保管すること。

20.2 金属と擦れることにより黒色になることがある。

22.包装

〈酸化マグネシウム錠250mg「ケンエー」〉

PTP包装：100錠（10錠×10）、210錠（21錠×10）
1000錠（10錠×100）、2100錠（21錠×100）

バラ包装：1000錠（ポリエチレン瓶）

〈酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」〉

PTP包装：100錠（10錠×10）、210錠（21錠×10）
1000錠（10錠×100）、2100錠（21錠×100）

バラ包装：500錠（ポリエチレン瓶）、84錠（ポリエチレン瓶）×6

〈酸化マグネシウム錠500mg「ケンエー」〉

PTP包装：100錠（10錠×10）、210錠（21錠×10）
500錠（10錠×50）、2100錠（21錠×100）

バラ包装：500錠（ポリエチレン瓶）

23.主要文献

1)第十七改正日本薬局方解説書：廣川書店、2016；C-1982-1987

2)健栄製薬株式会社　社内資料：酸化マグネシウム錠250mg「ケンエー」、酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」及び酸化マグネシウム錠500mg「ケンエー」の生物学的同等性について—制酸作用—

3)健栄製薬株式会社　社内資料：酸化マグネシウム錠250mg「ケンエー」、酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」及び酸化マグネシウム錠500mg「ケンエー」の生物学的同等性について—緩下作用—

[詳細は電子添文をご参照ください。]

電子添文：2022年11月改訂（第1版）

文献請求先及び問い合わせ先

主要文献に記載の社内資料につきましても下記にご請求下さい。

健栄製薬株式会社　学術情報部

〒541-0044 大阪市中央区伏見町2丁目5番8号

電話番号 06（6231）5822 FAX番号 06（6204）0750