



ウイルスワクチン類

生物由来製品、劇薬、処方箋医薬品\*

日本標準商品分類番号	
8 7 6 3 1 3	
承認番号	16100EZZ01233
薬価収載	適用外
販売開始	1986年9月

日本薬局方 生物学的製剤基準

# 乾燥弱毒生風しんワクチン

(高橋株)

## 乾燥弱毒生風しんワクチン「北里第一三共」

貯法：遮光して、5℃以下に保存【取扱い上の注意】参照  
有効期間：検定合格日から2年（最終有効年月日は外箱等に表示）

※注意-医師等の処方箋により使用すること

【接種不適当者（予防接種を受けることが適当でない者）】  
被接種者が次のいずれかに該当すると認められる場合には、接種を行ってはならない。

- (1) 明らかな発熱を呈している者
- (2) 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな者
- (3) 本剤の成分によってアナフィラキシーを呈したことがあることが明らかな者
- (4) 明らかに免疫機能に異常のある疾患を有する者及び免疫抑制をきたす治療を受けている者【相互作用】の項参照
- (5) 妊娠していることが明らかな者
- (6) 上記に掲げる者のほか、予防接種を行うことが不適当な状態にある者

### 【製法の概要及び組成・性状】

#### \*\*1. 製法の概要

本剤は、弱毒生風しんウイルス（高橋株）を特定の伝染性の疾患に感染していない健康なSPFウサギの初代腎臓培養細胞で増殖させ、得たウイルス液を精製し、安定剤を加え分注した後、凍結乾燥したものである。培養液にはM-199を使用している。

なお、本剤は製造工程でウシの血液由来成分（血清）、ウシの乳由来成分（ラクトアルブミン水解物）、及びブタの隣臓由来成分（トリプシン、パンクレアチン）を使用している。

#### \*\*2. 組成

本剤を添付の溶剤（日本薬局方注射用水）0.7mLで溶かした液剤0.5mL中の組成を示す。

成分	分量
有効成分	弱毒生風しんウイルス（高橋株） 1,000FFU以上
安定剤	乳糖水和物 L-グルタミン酸ナトリウム 5.0W/V% 0.1W/V%
抗生物質	エリスロマイシンラクトビオン塩 カナマイシン硫酸塩 10µg(力価)以下 10µg(力価)以下

#### 3. 性状

本剤は、乳白色の乾燥製剤である。添付の溶剤0.7mLを加えると、速やかに溶解して無色の澄明な液剤となる。  
pH:6.8~8.5、浸透圧比（生理食塩液に対する比）：約1

#### 【効能・効果】

本剤は、風しんの予防に使用する。

#### 【用法・用量】

本剤を添付の溶剤（日本薬局方注射用水）0.7mLで溶解し、通常、その0.5mLを1回皮下に注射する。

#### \*用法・用量に関連する接種上の注意

##### 1. 接種対象者

##### (1) 定期的予防接種

- 1) 第1期 生後12月から24月に至るまでの間にある者
- 2) 第2期 5歳以上7歳未満の者であって、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にある者（小学校就学前の1年間にある者）

##### (2) 任意の予防接種

任意接種として、生後12月以上の者であれば、性、年齢に関係なく接種できる。  
なお、風しん既往の記憶は確かでないことが多く、流行時に罹患した者、及び免疫を持つことが明らかな者以外は接種することが望ましい。

##### 2. 輸血及びガンマグロブリン製剤投与との関係

輸血又はガンマグロブリン製剤の投与を受けた者は、通常、3か月以上間隔を置いて本剤を接種すること。

また、ガンマグロブリン製剤の大量療法において200mg/kg以上投与を受けた者は、6か月以上間隔を置いて本剤を接種すること。【相互作用】の項参照

##### 3. 他のワクチン製剤との接種間隔

他の生ワクチンの接種を受けた者は、通常、27日以上間隔を置いて本剤を接種すること。【相互作用】の項参照  
また、不活化ワクチンの接種を受けた者は、通常、6日以上間隔を置いて本剤を接種すること。  
ただし、医師が必要と認めた場合には、同時に接種することができる（なお、本剤を他のワクチンと混合して接種してはならない）。

#### 【接種上の注意】

##### 1. 接種要注意者（接種の判断を行うに際し、注意を要する者）

被接種者が次のいずれかに該当すると認められる場合は、健康状態及び体質を勘案し、診察及び接種適否の判断を慎重に行い、予防接種の必要性、副反応、有用性について十分な説明を行い、同意を確実に得た上で、注意して接種すること。

- (1) 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害等の基礎疾患を有する者
- (2) 予防接種で接種後2日以内に発熱のみられた者及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある者
- (3) 過去にけいれんの既往のある者
- (4) 過去に免疫不全の診断がなされている者及び近親者に先天性免疫不全症の者がいる者
- (5) 本剤の成分に対してアレルギーを呈するおそれのある者

##### \*2. 重要な基本的注意

- (1) 本剤は、「予防接種実施規則」及び「定期接種実施要領」に準拠して使用すること。
- (2) 被接種者について、接種前に必ず問診、検温及び診察（視診、聴診等）によって健康状態を調べること。
- (3) 本剤は、妊娠可能な婦人においては、あらかじめ約1か月間避妊した後接種すること、及びワクチン接種後約2か月間は妊娠しないように注意させること。
- (4) 被接種者又はその保護者に、接種当日は過激な運動は避け、接種部位を清潔に保ち、また、接種後の健康監視に留意し、局所の異常反応や体調の変化、さらに高熱、けいれん等の異常な症状を呈した場合には、速やかに医師の診察を受けるよう事前に知らせること。

##### 3. 相互作用

##### (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
副腎皮質ステロイド剤 ブドニゾロン等	本生ワクチン接種により、右記機序で風しん様症状があらわれるおそれがあるので接種しないこと。	免疫機能抑制下で本剤を接種すると、ワクチンウイルスの感染を増強あるいは持続させる可能性がある。
免疫抑制剤 シクロスポリン サンディミュン タクロリムス プログラフ アザチオプリン イムラン 等		免疫抑制的な作用をもつ薬剤の投与を受けている者、特に長期あるいは大量投与を受けている者又は投与中止後6か月以内の者。

##### (2) 併用注意（併用に注意すること）

- 1) 輸血及びガンマグロブリン製剤投与との関係  
本剤を輸血及びガンマグロブリン製剤の投与を受けた者に接種した場合、輸血及びガンマグロブリン製剤中に風しん抗体が含まれると、ワクチンウイルスが中和されて増殖の抑制が起こることがある。  
接種前3か月以内に輸血又はガンマグロブリン製剤の投与を受けた者は、本剤の効果が得られないことがあるので、3か月以上すぎるまで接種を延期すること。また、ガンマグロブリン製剤の大量療法、すなわち川崎病、特発性血小板減少性紫斑病（ITP）の治療において200mg/kg以上投与を受けた者は、6か月以上すぎるまで接種を延期すること。

本剤接種後14日以内にガンマグロブリン製剤を投与した場合は、本剤の効果が得られないことがあるので、投与後3か月以上経過した後に本剤を再接種することが望ましい。

- 2) 他の生ワクチン製剤接種との関係  
他の生ワクチン（経口生ポリオワクチン、麻しんワクチン、おたふくかぜワクチン、水痘ワクチン、BCGワクチン、黄熱ワクチン等）の干渉作用により本剤のウイルスが増殖せず免疫が獲得できないおそれがあるので、他の生ワクチンの接種を受けた者は、通常、27日以上間隔を置いて本剤を接種すること。

#### 4. 副反応

##### (1) 重大な副反応

- 1) ショック、アナフィラキシー（0.1%未満）：ショック、アナフィラキシー（蕁麻疹、呼吸困難、血管浮腫等）があらわれることがあるので、接種後は観察を十分に行い、異常が認められた場合には適切な処置を行うこと。
- 2) 血小板減少性紫斑病：血小板減少性紫斑病があらわれることがある（100万人接種あたり1人程度）。通常、接種後数日から3週ごろに紫斑、鼻出血、口腔粘膜出血等があらわれる。本症が疑われる場合には、血液検査等の観察を十分に行い、適切な処置を行うこと。

##### (2) その他の副反応

- 1) 過敏症：接種直後から翌日に過敏症状として、発疹、蕁麻疹、紅斑、痒痒、発熱があらわれることがある。
- 2) 全身症状：発熱、発疹、頸部その他リンパ節の腫脹、関節痛などの症状を認めることがあるがこれらの症状は一過性で、通常、数日中に消失する。
- 3) 局所症状：発赤、腫脹、疼痛等が接種部位にあらわれることがある。通常、一過性で2～3日中に消失する。

#### 5. 接種時の注意

##### (1) 接種時

- 1) 接種用器具は、ガンマ線等により滅菌されたディスポーザブル品を用いる。
- 2) 本剤の溶解に当たっては、容器の栓及びその周囲をアルコールで消毒した後、添付の溶剤で均一に溶解して、所要量を注射器内に吸引する。この操作に当たっては、雑菌が迷入しないよう注意する。また、栓を取り外し、あるいは他の容器に移し使用してはならない。
- 3) 注射針の先端が血管内に入っていないことを確かめること。
- 4) 注射針及び注射筒は、被接種者ごとに取り換えなければならない。

##### (2) 接種部位

接種部位は、通常、上腕伸側とし、アルコールで消毒する。

#### 【臨床成績】

##### 1. 有効性

風しんワクチン（高橋株）の1970～1973年間の野外接種成績（接種総数 651例）は次のとおりであり、HI陽転率は93.9～100%、その抗体価も平均 $2^{6.2-6.4}$ で自然感染に比べて、やや低い十分な抗体産生を示した。<sup>1)</sup>

対象者	接種者数 (例)	抗体陽転率 (%)	平均抗体価 ( $2^n$ )
閉鎖小児 (乳児院等の小児)	132	93.9	6.4
開放小児 (外来等の小児)	84	100.0	6.5
青年女子	435	100.0	6.2

(抗体測定はHI法による)

##### 2. 安全性

風しんワクチン（高橋株）接種後の臨床反応として発熱、発疹、リンパ節腫脹はきわめて少なく、関節痛も小児には認められず、青年女子でも0.2%（1/435）程度であった。

対象者	接種者数 (例)	臨床反応			
		発熱	発疹	リンパ節腫脹	関節痛
閉鎖小児 (乳児院等の小児)	132	0	0	0	—
開放小児 (外来等の小児)	84	0	0	0	—
青年女子	435	0	0	0	1

#### 【薬効・薬理】

風しんウイルスは経気道的に感染し、上気道及び局所リンパ節で増殖後ウイルス血症を起こして全身の標的器官に運ばれ、発症すると考えられている。予め本剤の接種により風しんウイルスに対する液性免疫及び細胞性免疫が獲得されていると感染したウイルスの増殖は抑制され発症は阻止される。<sup>2)</sup>

#### 【取扱い上の注意】

##### 1. 接種前

- (1) 溶解時に内容をよく調べ、沈殿及び異物の混入、その他異常を認めたものは使用しないこと。
- (2) 本剤のウイルスは日光に弱く、速やかに不活化されるので、溶解の前後にかかわらず光が当たらないよう注意すること。

##### 2. 接種時

本剤の溶解は接種直前に行い、一度溶解したものは直ちに使用する。

#### 【包装】

瓶入 1人分 1本  
溶剤（日本薬局方注射用水） 0.7mL 1本添付

#### 【主要文献】

- (1) Shishido A. et al. Jpn J Med Sci Biol; 29: 227-253 (1976)  
(2) 穴戸 亮, 国立予防衛生研究所学会編. 日本のワクチン [改訂2版]: 105-123 (1977)

#### 【文献請求先・製品情報お問い合わせ先】

ジャパンワクチン株式会社 お客様相談室  
〒102-0081 東京都千代田区四番町6  
TEL: 0120-289-373

製造販売元

**北里第一三共ワクチン株式会社**

埼玉県北本市荒井六丁目111番地

販売元

**第一三共株式会社**

東京都中央区日本橋本町3-5-1

販売提携



Daiichi-Sankyo



**ジャパンワクチン株式会社**

東京都千代田区四番町6

