

下記事項を確認し、処方・調剤をお願いします。

POINT

併用している薬剤に応じて
投与スケジュールが決まっています

- バルプロ酸ナトリウムを併用する場合
- バルプロ酸ナトリウムを併用せず、本剤のグルクロン酸抱合に対する影響が明らかでない薬剤による併用療法を行う場合

主な薬剤(一般名)

ガバペンチン、カルバマゼピン、ゾニサミド、トピラマート、フェニトイン、フェノバルビタール、プリミドン、ペランパネル、ラコサミド、レベチラセタム **以外** のてんかんの治療に用いる薬剤

Yes

No

- バルプロ酸ナトリウムを併用せず、本剤のグルクロン酸抱合を誘導する薬剤を併用する場合

主な薬剤(一般名)

カルバマゼピン、フェニトイン、フェノバルビタール、プリミドン、アタザナビル/リトナビル、エチニルエストラジオール・レボノルゲストレル配合剤(経口避妊薬)、リファンピシン、ロピナビル・リトナビル配合剤

Yes

No

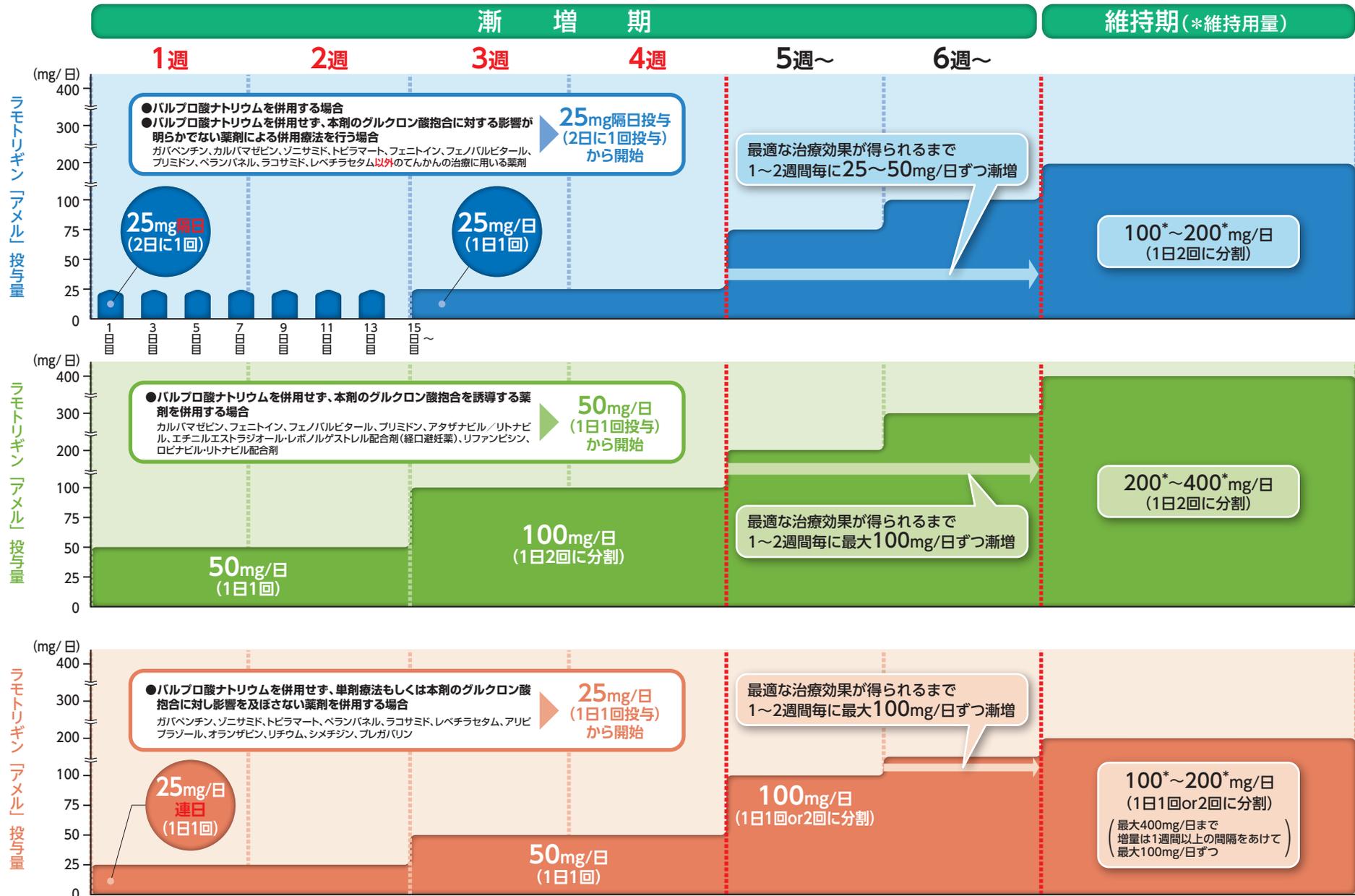
- バルプロ酸ナトリウムを併用せず、単剤療法もしくは本剤のグルクロン酸抱合に対し影響を及ぼさない薬剤を併用する場合

主な薬剤(一般名)

ガバペンチン、ゾニサミド、トピラマート、ペランパネル、ラコサミド、レベチラセタム、アリピプラゾール、オランザピン、リチウム、シメチジン、プレガバリン

Yes

漸 増 期			維持期(*維持用量)
1週、2週	3週、4週	5週～	
1回25mg 隔日 (2日に1回)	25mg/日 (1日1回)	最適な治療効果が得られるまで 1~2週間毎に 25~50mg/日ずつ漸増	100*~200* mg/日 (1日2回に分割)
50mg/日 (1日1回)	100mg/日 (1日2回に分割)	最適な治療効果が得られるまで 1~2週間毎に 最大100mg/日ずつ漸増	200*~400* mg/日 (1日2回に分割)
25mg/日 (1日1回)	50mg/日 (1日1回)	100mg/日 (1日1回or 2回に分割)	100*~200* mg/日 (1日1回or2回に分割) 〔最大400mg/日まで 増量は1週間以上の間隔をあけて 最大100mg/日ずつ〕
1週、2週	3週、4週	5週	6週～
漸 増 期			維持期(*維持用量)



ラモトリギン錠「アメル」添付文書2018年2月作成 (第1版)