



Express Medicine Shipments, Globally!
FOR PUBLIC INTEREST & INFORMATION ONLY.
NO BRAND OR GENERIC MEDICINE IS BEING PROMOTED
FOR SALES FROM THE CONTENT OF THIS DOCUMENT.

[家](#) → [薬](#)、[ハーブ](#)、[サプリメント](#) → [チアガビン](#)

Source : U.S. National Library of Medicine

このページのURL : <https://medlineplus.gov/druginfo/meds/a698014.html>

チアガビン

(ty ag'a been) と発音されます

なぜこの薬が処方されているのですか？

チアガビンは、部分発作（てんかんの一種）を治療するために他の薬と組み合わせて使用 されます。チアガビンは、抗けいれん薬と呼ばれる薬のクラスに属しています。チアガビンがどのように機能するかは正確にはわかっていませんが、発作活動を妨げる脳内の天然化学物質の量を増やします。

わあ、この薬を使うべきですか？

チアガビンは、口から摂取するための錠剤として提供されます。通常、1日2～4回食事と一緒に摂取します。ただし、治療の最初の週は、チアガビンを1日1回だけ服用します。あなたが定期的に服用するチアガビンの用量に達するまで、あなたの医者はゆっくりとあなたの用量を増やします（毎週1回以下）。チアガビンの服用を忘れないように、毎日同じ時間に服用してください。処方箋の指示に注意深く従って、あなたが理解していない部分を説明するように医師または薬剤師に依頼してください。指示通りにチアガビンを服用してください。多かれ少なかれ服用したり、医師の処方よりも頻繁に服用したりしないでください。

気分が良くてもチアガビンを服用し続けてください。行動や気分の異常な変化などの副作用が発生した場合でも、医師に相談せずにチアガビンの服用を中止しないでください。この薬を突然中止すると、発作を引き起こす可能性があります。あなたの医者はおそらくあなたの用量を徐々に減らします。

チアガビンによる治療を開始するとき、および処方箋を補充するたびに、医師または薬剤師から製造元の患者情報シート（投薬ガイド）が提供されます。情報を注意深く読み、質問がある場合は医師または薬剤師に尋ねてください。また、食品医薬品局（FDA）のWebサイトにアクセスすることもできます（<http://www.fda.gov/Drugs> [<http://www.fda.gov/Drugs>]) または製造元のWebサイトで、投薬ガイドを入手してください。

この薬の用途

チアガビンは他の用途に処方されるべきではありません。詳細については、医師または薬剤師にお問い合わせください。

特別な注意事項に従う必要がありますか？

チアガビンを服用する前に、

- チアガビンや他の薬にアレルギーがある場合は、医師と薬剤師に伝えてください。

- あなたが服用している、または服用する予定の他の処方薬と非処方薬、ビタミン、栄養補助食品を医師と薬剤師に伝えてください。次のいずれかに必ず言及してください：アミオダロン（コルダロン、パセロン）；カルバマゼピン（テグレトール）、エトスクシמיד（ザロンチン）、ガバペンチン（ニューロンチン）、ラモトリギン（ラミクタール）、フェノバルビタール（ルミナル、ソルフォトン）、フェニトイン（ジラン）などの抗けいれん薬Phenytek）、プリミドン（Mysoline）、およびバルプロ酸（Depakene、Depakote）；ネオスチグミン（プロスチグミン）、フィソスチグミン（アンティリウム）、ピリドスチグミン（メスティン、レゴノール）などの抗コリンエステラーゼ。抗うつ薬；フルコナゾール（ジフルカン）、イトラコナゾール（スボラノックス）、ケトコナゾール（ニソラル）などの抗真菌剤。クロロキン硫酸塩（アラレン）；クラリスロマイシン（Biaxin、Prevpac）；放射線検査（CATスキャン、X線）中に使用される造影剤。シクロスポリン（Neoral、Sandimmune）；デキサメタゾン（デカドロン、デキサメタゾン）；ジアゼパム（バリウム）；ジクロキサリジン；ジルチアゼム（Cardizem、Dilacor、Tiazac、その他）；エリスロマイシン（EES、E-マイシン、エリスロマイシン）；フロセミド（Lasix）；グリセオフルビン（フルビシン-U/F、グリセオフルビンV、グリセオフルビン）；イソニアジド（INH、Laniazid、Nydrazid）；イミベナムシラスタチン（プリマキシン）；ロバスタチン（Altacor、Mevacor、Advicor）；テラビルジン（Rescriptor）、エファビレンツ（Sustiva）、ネビラピン（Viramune）、およびリトナビル（Norvir、カレトラ）を含むHIV感染症を治療するための薬剤。咳、風邪、アレルギー製品などの眠気を誘う可能性のある薬、不安神経症の薬、筋弛緩薬、鎮痛薬、鎮静剤、睡眠薬、精神安定剤。精神疾患の薬；メトカルバモール（ロバキシン）；ミコフェノール酸モフェテル（Ce Ilcept）；ペニシリン；フェニルブタゾン（米国では使用できなくなりました）；プロプラノロール（インデラル、インデリド）；キノジン（Quinidex）；シノキサシン（Cinobac）（米国では使用できなくなった）、シプロフロキサシン（Cipro）、エノキサシン（Penetrex）（米国では使用できなくなった）、ガチフロキサシン（Tequin）、レボフロキサシン（Levaquin）、ロメフロキサシン（Maxequin）、ナリジキシックなどのキノロン酸（NegGram）（米国では使用できなくなりました）、ノルフロキサシン（Noroxin）、オフロキサシン（Floxin）、スバルフロキサシン（Zagam）、およびトロバフロキサシン/アラトロフロキサシンの組み合わせ（Trovan）（米国では使用できなくなりました）。リファブチン（マイコブチン）；リファンピン（リファンピン、リファメート、リマクタン、その他）；カフェイン含有製品や充血除去剤などの覚醒剤；タクロリムス（プログラフ）；トリアゾラム（ハルシオン）；トロレアンドマイシン（TAO）；ペラバミル（Calan、Covera、Isoptin、Verelan）；ワルファリン（クマディン）；またはzafirlukast（Accolate）。インデリド）；キノジン（Quinidex）；シノキサシン（Cinobac）（米国では使用できなくなった）、シプロフロキサシン（Cipro）、エノキサシン（Penetrex）（米国では使用できなくなった）、ガチフロキサシン（Tequin）、レボフロキサシン（Levaquin）、ロメフロキサシン（Maxequin）、ナリジキシックなどのキノロン酸（NegGram）（米国では使用できなくなりました）、ノルフロキサシン（Noroxin）、オフロキサシン（Floxin）、スバルフロキサシン（Zagam）、およびトロバフロキサシン/アラトロフロキサシンの組み合わせ（Trovan）（米国では使用できなくなりました）。リファブチン（マイコブチン）；リファンピン（リファンピン、リファメート、リマクタン、その他）；カフェイン含有製品や充血除去剤などの覚醒剤；タクロリムス（プログラフ）；トリアゾラム（ハルシオン）；トロレアンドマイシン（TAO）；ペラバミル（Calan、Covera、Isoptin、Verelan）；ワルファリン（クマディン）；またはzafirlukast（Accolate）。インデリド）；キノジン（Quinidex）；シノキサシン（Cinobac）（米国では使用できなくなった）、シプロフロキサシン（Cipro）、エノキサシン（Penetrex）（米国では使用できなくなった）、ガチフロキサシン（Tequin）、レボフロキサシン（Levaquin）、ロメフロキサシン（Maxequin）、ナリジキシックなどのキノロン酸（NegGram）（米国では使用できなくなりました）、ノルフロキサシン（Noroxin）、オフロキサシン（Floxin）、スバルフロキサシン（Zagam）、およびトロバフロキサシン/アラトロフロキサシンの組み合わせ（Trovan）（米国では使用できなくなりました）。リファブチン（マイコブチン）；リファンピン（リファンピン、リファメート、リマクタン、その他）；カフェイン含有製品や充血除去剤などの覚醒剤；タクロリムス（プログラフ）；トリアゾラム（ハルシオン）；トロレアンドマイシン（TAO）；ペラバミル（Calan、Covera、Isoptin、Verelan）；ワルファリン（クマディン）；またはzafirlukast（Accolate）。シノキサシン（Cinobac）（米国では使用できなくなった）、シプロフロキサシン（Cipro）、エノキサシン（Penetrex）（米国では使用できなくなった）、ガチフロキサシン（Tequin）、レボフロキサシン（Levaquin）、ロメフロキサシン（Maxequin）、ナリジキシックなどのキノロン酸（NegGram）（米国では使用できなくなりました）、ノルフロキサシン（Noroxin）、オフロキサシン（Floxin）、スバルフロキサシン（Zagam）、およびトロバフロキサシン/アラトロフロキサシンの組み合わせ（Trovan）（米国では使用できなくなりました）。リファブチン（マイコブチン）；リファンピン（リファンピン、リファメート、リマクタン、その他）；カフェイン含有製品や充血除去剤などの覚醒剤；タクロリムス（プログラフ）；トリアゾラム（ハルシオン）；トロレアンドマイシン（TAO）；ペラバミル（Calan、Covera、Isoptin、Verelan）；ワルファリン（クマディン）；またはzafirlukast（Accolate）。シノキサシン（Cinobac）（米国では使用できなくなった）、シプロフロキサシン（Cipro）、エノキサシン（Penetrex）（米国では使用できなくなった）、ガチフロキサシン（Tequin）、レボフロキサシン（Levaquin）、ロメフロキサシン（Maxequin）、ナリジキシックなどのキノロン酸（NegGram）（米国では使用できなくなりました）、ノルフロキサシン（Noroxin）、オフロキサシン（Floxin）、スバルフロキサシン（Zagam）、およびトロバフロキサシン/アラトロフロキサシンの組み合わせ（Trovan）（米国では使用できなくなりました）。リファブチン（マイコブチン）；リファンピン（リファンピン、リファメート、リマクタン、その他）；カフェイン含有製品や充血除去剤などの覚醒剤；タクロリムス（プログラフ）；トリアゾラム（ハルシオン）；トロレアンドマイシン（TAO）；ペラバミル（Calan、Covera、Isoptin、Verelan）；ワルファリン（クマディン）；またはzafirlukast（Accolate）。シノキサシン（Cinobac）（米国では使用できなくなった）、シプロフロキサシン（Cipro）、エノキサシン（Penetrex）（米国では使用できなくなった）、ガチフロキサシン（Tequin）、レボフロキサシン（Levaquin）、ロメフロキサシン（Maxequin）、ナリジキシックなどのキノロン酸（NegGram）（米国では使用できなくなりました）、ノルフロキサシン（Noroxin）、オフロキサシン（Floxin）、スバルフロキサシン（Zagam）、およびトロバフロキサシン/アラトロフロキサシンの組み合わせ（Trovan）（米国では使用できなくなりました）。リファブチン（マイコブチン）；リファンピン（リファンピン、リファメート、リマクタン、その他）；カフェイン含有製品や充血除去剤などの覚醒剤；タクロリムス（プログラフ）；トリアゾラム（ハルシオン）；トロレアンドマイシン（TAO）；ペラバミル（Calan、Covera、Isoptin、Verelan）；ワルファリン（クマディン）；またはzafirlukast（Accolate）。
- あなたが服用しているハーブ製品、特にセントジョーンズワートを医師に伝えてください。
- 薬の服用によって引き起こされた重度の発疹があるか、またはこれまでにあったかどうかを医師に伝えてください。てんかん重積状態（発作が途切れることなく次々に起こる）；または目や肝臓の病気。
- あなたが妊娠しているか、妊娠する予定があるか、または授乳中であるかどうかを医師に伝えてください。チアガビンを服用中に妊娠した場合は、すぐに医師に連絡してください。
- 歯科手術を含む手術を受けている場合は、チアガビンを服用していることを医師または歯科医に伝えてください。
- チアガビンは眠気を催し、はっきりと考える能力に影響を与える可能性があることを知っておく必要があります。この薬があなたにどのように影響するかわかるまで、車を運転したり機械を操作したりしないでください。
- アルコールは、この薬によって引き起こされる眠気を増す可能性があることを忘れないでください。チアガビンを服用している間、アルコール飲料の安全な使用について医師に相談してください。
- てんかん重積状態を含む発作は、チアガビンを服用しているてんかんのない人に発生していることを知っておく必要があります。これらの発作は通常、チアガビンによる治療開始直後または増量時の近くに発生しましたが、治療中の他の時期にも発生しました。
- てんかん、精神疾患、またはその他の症状の治療のためにチアガビンを服用している間、メンタルヘルスが予期せぬ形で変化し、自殺する可能性があることを知っておく必要があります。臨床試験中にチアガビンなどの抗けいれん薬を服用してさまざまな状態を治療した5歳以上の少数の成人および子供（約500人に1人）は、治療中に自殺しました。これらの人々の何人かは、薬を服用し始めてから早くも1週間で自殺念慮と行動を起こしました。チアガビンなどの抗けいれん薬を服用すると、メンタルヘルスに変化が生じるリスクがあります。しかし、あなたの状態が治療されない場合、あなたがあなたの精神的健康の変化を経験するリスクもあるかもしれません。あなたとあなたの医師は

抗けいれん薬を服用するリスクが、薬を服用しないリスクよりも大きいかどうかを判断します。次の症状のいずれかが発生した場合は、あなた、あなたの家族、またはあなたの介護者はすぐに医師に連絡する必要があります。興奮または落ち着きのなさ;新規または悪化する過敏性、不安、またはうつ病;危険な衝動に作用する;転倒または眠り続けるのが難しい;攻撃的、怒り、または暴力的な行動。マニア（熱狂的、異常に興奮した気分）;自分を傷つけたり、人生を終わらせたいと話したり考えたりする。友人や家族からの撤退。死と死への没頭;貴重な財産を配る。または行動や気分のその他の異常な変化。

特別な食事の指示に従うべきですか？

この薬を服用している間、グレープフルーツジュースを飲むことについて医師に相談してください。

服用を忘れた場合はどうすればいいですか？

忘れた分は、覚えてからすぐに飲んでください。ただし、次の通常の服用時間になったら、忘れた分は飲まないで1回分を飛ばして、通常の服用時間に1回分を飲んでください。飲み忘れた分を補うために2回分を飲まないでください。複数回の服用を忘れた場合は、医師に連絡して投薬の再開方法を確認してください。

この薬は帽子の副作用を引き起こす可能性がありますか？

チアガビンは副作用を引き起こす可能性があります。これらの症状のいずれかが重度であるか、消えないかどうかを医師に伝えてください。

- めまいや立ちくらみ
- 眠気
- エネルギー不足または倦怠感
- ぐらつき、不安定さ、または歩行困難を引き起こす不調和
- うつ
- 敵意または怒り
- 過敏性
- 錯乱
- 集中または注意を払うのが難しい
- 異常な思考
- スピーチまたは言語の問題
- 食欲増進
- 吐き気
- 胃痛
- 緊張感
- 眠りにつくことや眠り続けることの難しさ

- かゆみ
- あざ
- 痛みを伴うまたは頻尿

いくつかの副作用は深刻な場合があります。次の症状はまれですが、これらの症状が発生した場合は、すぐに医師に連絡してください。

- 発疹
- 口、鼻、目、喉の内側の痛み
- インフルエンザのような症状
- 視力の変化
- 重度の脱力感
- 制御できない手を振る
- 手や足のしびれ、痛み、灼熱感、またはうずき
- てんかん重積状態を含む発作

深刻な副作用が発生した場合、あなたまたはあなたの医師は、食品医薬品局（FDA）のMedWatch有害事象報告プログラムにオンラインで報告を送信する場合があります。

（<http://www.fda.gov/Safety/MedWatch> [<http://www.fda.gov/Safety/MedWatch>]）または電話（1-800-332-1088）。

この薬の保管と廃棄について知っておくべきですか？

この薬は入った容器に入れ、しっかりと閉じて、子供の手の届かないところに保管してください。室温で、過度の熱や湿気を避けて保管してください（バスルームではありません）。

多くの容器（毎週のピルマインダーや点眼薬、クリーム、パッチ、吸入器など）は子供に耐性がなく、幼児は簡単に開けることができるため、すべての薬を子供の手の届かないところに置いておくことが重要です。幼児を中毒から保護するために、常に安全キャップをロックし、すぐに安全な場所に薬を置いてください。<http://www.upandaway.org> [<http://www.upandaway.org>]

ペット、子供、その他の人がそれらを消費できないように、不要な薬は特別な方法で処分する必要があります。ただし、この薬をトイレに流してはいけません。代わりに、あなたの薬を処分するための最良の方法は、薬の回収プログラムを介することです。地域の回収プログラムについては、薬剤師に相談するか、地元のごみ/リサイクル部門に問い合わせてください。FDAの医薬品の安全な廃棄に関するWebサイトを参照してください（<http://goo.gl/c4Rm4p> [<http://goo.gl/c4Rm4p>]）回収プログラムにアクセスできない場合の詳細については。

n緊急/過剰摂取の場合

過剰摂取の場合は、1-800-222-1222の毒物管理ヘルプラインに電話してください。情報はオンラインでも入手できます。<https://www.poisonhelp.org/help> [<https://www.poisonhelp.org/help>]。犠牲者が倒れた、発作を起こした、呼吸に問題がある、または目覚められない場合は、すぐに911の救急隊に連絡してください。

過剰摂取の症状には次のものがあります。

- 疲れ
- 弱点
- ぐらつき、不安定さ、または歩行困難を引き起こす不調和
- 制御できない手を振る
- 錯乱
- スピーチまたは言語の問題
- 攪拌
- 怒りや敵意
- うつ
- 嘔吐
- 意識の喪失
- 異常で制御不能な筋収縮
- 一時的に動けなくなる（麻痺）
- てんかん重積状態を含む発作

他の情報を知っておく必要がありますか？

あなたの医者と実験室とのすべての約束を守ってください。

他の人にあなたの薬を服用させないでください。処方箋の補充について質問がある場合は、薬剤師に尋ねてください。

服用しているすべての処方薬と非処方薬（市販薬）、およびビタミン、ミネラル、その他の栄養補助食品などの製品のリストを書面で保管しておくことが重要です。医師の診察を受けるたび、または病院に入院する場合は、このリストを持参する必要があります。緊急時に携帯することも重要な情報です。

ランド名

- ガビトリル®

最終改訂日-2018年1月15日

[このページを引用する方法を学ぶ](#)



[American Society of Health-System Pharmacists, Inc. 免責事項](#)

AHFS®患者の投薬情報™。©Copyright、2022. American Society of Health-System Pharmacists®、4500 East-West Highway、Suite 900、ベセスダ、メリーランド。全著作権所有。複製
商用利用はASHPの承認が必要です。

国立医学図書館8600RockvillePike、Bethesda、MD20894米国保健社会福祉省

国立衛生研究所

ページの最終更新日：2022年3月25日