

後天性眼瞼下垂治療点眼薬

アップニークミニ点眼液0.1% の処方を開始いたしました

これまで外科手術に限られていた眼瞼下垂治療に、点眼するだけで上まぶたを引き上げる新しい選択肢が加わりました。日暮里眼科クリニックでは、参天製薬より2026年に発売された日本初の眼瞼下垂治療点眼薬の処方を開始いたします。

● 製品の基本情報

製品名	アップニークミニ点眼液0.1%	一般名	オキシメタゾリン塩酸塩
製造販売	参天製薬株式会社	効能・効果	後天性眼瞼下垂
用法・用量	成人 1日1回 1滴を点眼	剤形	使い切り点眼液（防腐剤フリー） 【初回】0.3ml×10本 【再診】0.3ml×30本
承認・発売	2025年12月承認 / 2026年5月発売	診療区分	自由診療（保険適用外）

01 世界初の眼瞼下垂治療点眼薬

アップニークミニ点眼液0.1%は、有効成分にオキシメタゾリン塩酸塩を含有する点眼薬です。米国では2020年にFDA（米国食品医薬品局）の承認を取得し、成人の後天性眼瞼下垂に対する唯一の点眼治療薬として広く使用されています。日本国内では参天製薬が2025年12月に製造販売承認を取得し、2026年5月15日に発売されました。これにより、日本国内では従来外科手術に限られていた眼瞼下垂治療に、初めて**非侵襲的な薬物治療**という**選択肢**が加わることとなります。

02 ミュラー筋に作用し、まぶたを物理的に引き上げる仕組み

上まぶたを引き上げる筋肉は、意識的に動かす横紋筋と、自律神経が支配する平滑筋の2つから構成されています。アップニークミニ点眼液は、このうち**ミュラー筋（平滑筋）**に直接作用します。

1 上眼瞼挙筋（横紋筋）

意識的に動かす筋肉で、従来の眼瞼下垂手術（挙筋短縮術など）が主にアプローチする組織です。

2 ミュラー筋（平滑筋）

交感神経が支配する不随意筋。本剤の有効成分が α 受容体に作用し、ミュラー筋を収縮させることで上眼瞼を挙上させます。

03 国内臨床試験で確認された有効性

国内で実施された第Ⅲ相プラセボ対照無作為化二重遮蔽比較試験において、後天性眼瞼下垂の患者さんを対象とした本剤1日1回点眼の有効性が評価されました。主要評価項目である**MRD-1（瞳孔中心と上眼瞼縁との距離）**のベースラインからの変化量について、プラセボ点眼液に対する優越性が検証されています。

5-15分

点眼後の
効果発現時間

6-8時間

効果の
持続時間

1日1回

朝1滴で
日中をカバー

0カット

切らない
ダウンタイムなし

04 安全性と注意事項

国内臨床試験において、本剤は良好な忍容性が確認されており、重篤な副作用および投与中止に至った副作用は認められませんでした。一方で、医薬品である以上、副作用や使用にあたっての注意事項が存在いたします。

報告されている主な副作用

眼瞼そう痒感、結膜充血、点状角膜炎、霧視、結膜浮腫、眼瞼湿疹、視力障害などの局所症状のほか、稀に血圧上昇・心拍数減少などの全身性の影響が報告されています。

❗ 処方できない方・慎重な判断が必要な方

- 狭隅角緑内障または隅角の狭い方
- 未治療の高血圧、心血管疾患、不整脈をお持ちの方
- 自律神経機能不全のある方
- MAO阻害薬・三環系抗うつ薬を服用中の方
- 重度のドライアイ・角膜疾患をお持ちの方
- 妊娠中・授乳中の方
- 本剤の成分に対し過敏症の既往がある方

コンタクトレンズをご使用の方へ

点眼の際はコンタクトレンズを外していただき、点眼後**15分以上の間隔**を空けてから再装着してください。

05 処方までの流れ

STEP 1

診察予約

お電話または
当院HPよりご予約

STEP 2

問診・診察

既往歴・併用薬を
確認いたします

STEP 3

眼科的評価

MRD-1計測、隅角・
眼圧などをチェック

STEP 4

処方・お渡し

適応の判断後に
処方いたします

※ 初回受診時は院内での試験点眼により、効果をご確認いただくことも可能です。

06 患者さまからのご質問

手術と比べてどのような違いがありますか？

手術は解剖学的に矯正する根本治療で効果が永続する一方、侵襲とダウンタイムを伴います。本剤は点眼した日にもみ作用する可逆的な治療のため、ダウンタイムがなく、ご自身のタイミングで使用できる点が大きな特徴です。手術を検討するほどではない軽度～中等度の眼瞼下垂の方に適しています。

毎日使い続けても問題ありませんか？

国内外の臨床試験において、連日使用での安全性が確認されており、薬剤耐性（タキフィラキシー）も生じにくいとされています。安心してご使用いただけますが、当院では定期的なフォローアップを推奨しております。

緑内障の治療を受けていますが、併用できますか？

狭隅角緑内障の方は禁忌となります。開放隅角緑内障の方の場合、現在のご病状や使用中の点眼薬を踏まえて慎重に判断いたしますので、必ず診察時にお伝えください。

健康保険は適用されますか？

本剤は薬価基準未収載の医薬品であり、健康保険等の公的医療保険の給付対象外となります。当院では自由診療として処方いたします。

どのような方に適していますか？

加齢やコンタクトレンズの長期装用によって、軽度～中等度の後天性眼瞼下垂の症状をお持ちの方、外科手術には抵抗があるがスッキリした目元を取り戻したい方、眼瞼下垂手術後の補助療法をお探しの方などに適しています。診察にて適応を判断いたしますので、まずはお気軽にご相談ください。

自由診療のご案内

診察・適応のご相談を承ります

ご興味のある方、適応の可否についてご相談されたい方は
お気軽に当院までお問い合わせください。

日暮里眼科クリニック

03-6806-7407

〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-19-4 たちばなビル2F
JR・京成・日暮里舎人ライナー「日暮里駅」東口バス乗り場すぐ

本記事に関する注意事項

本記事は、アップニークミニ点眼液0.1%（参天製薬）の製品情報および国内臨床試験データに基づき作成しております。効果には個人差があります。本剤は医師の診察・処方が必要な医療用医薬品であり、すべての方に処方できるものではありません。適応の可否につきましては診察時に医師が判断いたします。本剤は健康保険等の公的医療保険の給付対象外であり、当院では自由診療としての取り扱いとなります。