

「投薬期間制限医薬品に関する 情報」改訂のお知らせ

平成 20 年 4 月

製造販売元 **大原薬品工業株式会社**

お問い合わせ先：安全性調査部

TEL：03-6740-7701

FAX：03-6740-7703

プロチゾラム錠0.25mg「オーハラ」
(2012年12月薬価収載)に販売名が変更になりました。

睡眠導入剤

向精神薬、習慣性医薬品^{注1)}、指定医薬品、処方せん医薬品^{注2)}

レドルパー[®]錠0.25mg

LEDOLPER[®] TABLETS 0.25mg

(プロチゾラム錠)

注1) 注意－習慣性あり

注2) 注意－医師等の処方せんにより使用すること

この度、弊社製品『レドルパー錠[®]0.25mg』の【投薬期間制限医薬品に関する情報】を改訂致しますので、お知らせ申し上げます。

今後のご使用に際しましては、下記内容をご参照下さいますようお願い申し上げます。

1. 改訂内容 (部：改訂箇所)

改訂後	改訂前
<p>【投薬期間制限医薬品に関する情報】</p> <p>本剤は、厚生労働省告示第97号(平成20年3月19日付)に基づき、投薬は1回 30 日分を限度とされています。</p>	<p>【投薬期間制限医薬品に関する情報】</p> <p>本剤は、厚生労働省告示第107号(平成18年3月6日付)に基づき、投薬は1回14日分を限度とされています。</p>

2. 改訂理由

平成20年3月19日付で、厚生労働省より第97号にて告示がありましたので、【投薬期間制限医薬品に関する情報】の項を改訂致します。