電子化された添付文書 改訂のご案内

2024年12月

経皮吸収型 アルツハイマー型認知症治療剤
リバスチグミン経皮吸収型製剤

劇薬
処方箋医薬品[注)]

リバスチグミンテープ 4.5mg「久光」 RIVASTIGMINE Tapes 4.5mg「Hisamitsu」
リバスチグミンテープ 9mg「久光」 RIVASTIGMINE Tapes 9mg「Hisamitsu」
リバスチグミンテープ13.5mg「久光」 RIVASTIGMINE Tapes 13.5mg「Hisamitsu」
リバスチグミンテープ 18mg「久光」 RIVASTIGMINE Tapes 18mg「Hisamitsu」

注）注意－医師等の処方箋により使用すること

製造販売元
久光製薬株式会社
〒841-0017 鳥栖市田代大官町408番地

令和６年６月７日付の事務連絡により、使用上の注意中の「脳血管発作」を「脳血管障害」、「脳卒中」等の適切な用語に見直す旨が通達されました。

これに伴い、本製品の使用上の注意における「脳血管発作」の記載を変更し、下記のとおり電子化された添付文書を改訂いたしましたのでご連絡いたします。

【改訂内容】

〔____：下線部改訂箇所〕

改訂後	現行
11.1 重大な副作用 （略） 11.1.2 <u>脳卒中</u>(0.3%)、痙攣発作(0.2%) 一過性脳虚血発作、脳出血及び脳梗塞を含む<u>脳卒中</u>、痙攣発作があらわれることがある。 （以下略）	11.1 重大な副作用 （略） 11.1.2 <u>脳血管発作</u>(0.3%)、痙攣発作(0.2%) 一過性脳虚血発作、脳出血及び脳梗塞を含む<u>脳血管発作</u>、痙攣発作があらわれることがある。 （以下略）

効能又は効果、用法及び用量、警告・禁忌を含む注意事項等情報等については電子化された添付文書をご参照ください。

https://www.hisamitsu-pharm.jp/product/data/rivastigmine_t.pdf

【お問い合わせ先】

久光製薬株式会社 お客様相談室
〒135-6008 東京都江東区豊洲三丁目３番３号
TEL. 0120-381332 FAX. (03)5293-1723
受付時間／9:00－17:50（土日･祝日･会社休日を除く）