

再発性の単純疱疹に対する
(口唇ヘルペス・性器ヘルペス)

ファムシクロビル錠250mg「YD」
短期間投与

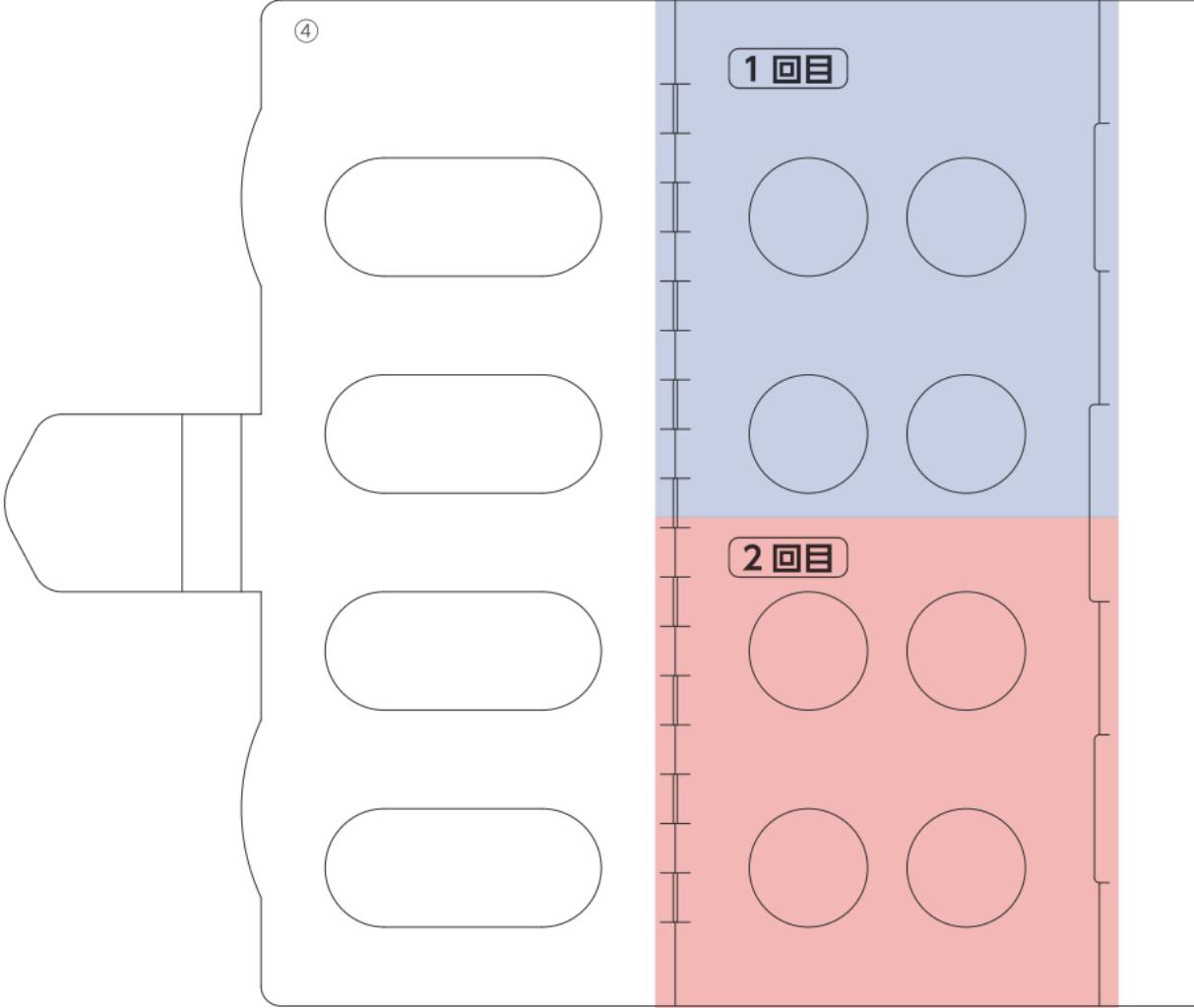
ブリストーカード

ファムシクロビル錠250mg「YD」

使用期限

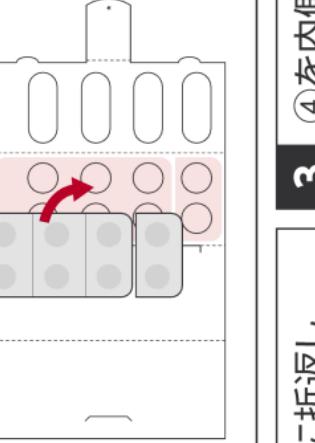


株式会社 陽進堂
富山県富山市岡中町秋葉3697番地8号

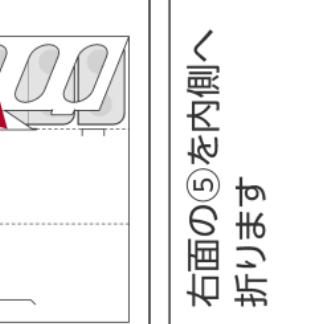


プリスタークードのセット方法

1 ①を内側に折返し折り目をつけます。錠剤シート
(8錠分)※のアルミ面を上にして②にセットします
※通常用法・用量の場合



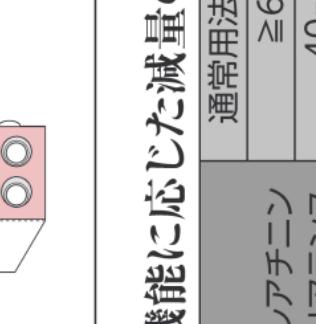
2 ①を内側に折返し、
★部分を③の切れ目に
差し込みます



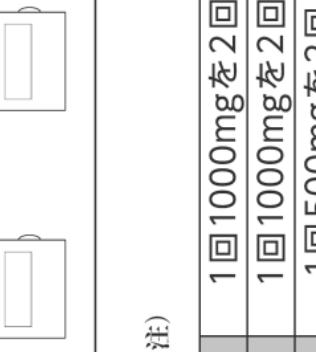
3 ④を内側に折ります
※①の上下のツメがはまっているかチェックしてください



4 右面の⑤を内側へ
折ります



5 ★部分を⑥の切れ目に
差し込んで完成です
※錠剤シートが固定されているかご確認ください



腎機能に応じた減量の目安^{注)}

クリアチニン クリアランス (mL/分)	通常用法・用量	1回1000mgを2回	1回1000mgを2回	1回500mgを2回	500mg単回	250mg単回
≥60						
40-59						
20-39						
<20						

注) 外国人における成績をもとに設定した。

2023年9月作成

再発性の単純疱疹 (口唇ヘルペス・性器ヘルペス) に対する治療を 受けられる方へ

⑤

注意事項

●以下の再発の初期症状を感じた場合、再発の初期症状出現後速やかに(6時間以内)お薬を服用してください。

➢痛み(チクチク・ヒリヒリなど)

※ただ性器ヘルペスの排尿時の痛みは含まない。

➢むずむずするような違和感

➢かゆみ

➢腰の痛みや違和感(性器ヘルペスの場合)

注)上記の例は、再発時に一般的に認められる症状です。

●医師の指導に従いお薬を服用してください。

2回服用するよう指導された場合、2回目の

服用は、1回目の服用から12時間程度あけ

てから服用するようにしてください。

12時間後が就寝となる場合は、6~18時間後の

範囲で、就寝前又は起床後に服用してく

ださい。

●妊娠または妊娠している可能性がある場合、授乳中の場合は、お薬を服用せずに処方医師に相談してください。

●服用中、服用後に気になる症状があらわれた場合や異常(症状の増悪を含む)を感じた場合は、放置せず、すぐに医師・薬剤師に

相談してください。また、再発の初期症状

出現後6時間以内にお薬を服用できなかっ

た場合で、治療を希望される方は、医療機

関を受診してください。

お薬の保管に関する注意

○乳幼児、小児の手の届かないところで、直射日光を避けて室温(1~30°C)で保管してく

ださい。

○お薬は湿気を避けて保管してください。

○使用期限を過ぎたお薬は服用しないでく

ださい。

①

②

③

④

⑤

⑥

⑦

⑧

⑨

⑩

⑪

⑫

⑬

⑭

⑮

⑯

⑰

⑱

⑲

⑳

㉑

㉒

㉓

㉔

㉕

㉖

㉗

㉘

㉙

㉚

㉛

㉜

㉝

㉞

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

</div