

第1類医薬品『コルペルミン』 適正使用のお願い

謹啓 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より弊社製品につき格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、弊社で製造販売する第1類医薬品『コルペルミン』（過敏性腸症候群（IBS）改善薬）ですが、添付文書に記載されている「してはいけないこと」に該当するお客様には、本剤を販売していただくことができません。

本剤の販売に際しては、事前に「チェックシート」をご活用いただき、適正な販売をお願い申し上げます。

謹白

● 適正使用のお願い

これまでに不適正使用の報告として、以下のような事例が確認されております。

- ◇ 「医師から過敏性腸症候群の診断・治療」を受けたことがない方への販売
- ◇ 「制酸剤」を服用されている方への販売
- ◇ 大腸がん、炎症性腸疾患（クローン病、潰瘍性大腸炎等）の既往歴がある方への販売

「医師から過敏性腸症候群の診断・治療」を受けたことがない方

症状が類似する大腸がんや炎症性腸疾患（潰瘍性大腸炎、クローン病等）等の可能性もあるため、過敏性腸症候群の診断・治療を受けたことがない方は本剤を服用できません。重大な他の疾患を見落とさないようにするためにも、医療機関を受診するようにご指導ください。

「制酸剤」を服用されている方

制酸剤との併用により、本剤の崩壊により胃内でカプセルからペパーミントオイルが放出され、胸やけを引き起こすことがあります。そのため、制酸剤を服用されている方は、本剤の服用はできません。

大腸がん、炎症性腸疾患（クローン病、潰瘍性大腸炎等）の既往歴がある方

大腸がん、炎症性腸疾患（潰瘍性大腸炎、クローン病等）の既往歴がある方は、これらの疾患の再発の可能性が考えられるため、本剤の服用はできません。医療機関を受診するようにご指導ください。

販売に際しては、「**チェックシート***」をご活用いただき、「**服用いただけない方**」、「**注意が必要な方**」の**確認を徹底していただきますようお願い申し上げます。**

※「チェックシート」は、本剤初回納入時に提供しておりますが、資材が不足した場合には、弊社営業担当までご連絡ください。

