

—医薬品の適正使用に欠かせない情報です。必ずお読み下さい。—

お知らせ文書 No. 22-48

骨粗鬆症治療剤

処方箋医薬品

テリパラチド[®]皮下注用56.5 μ g「サワイ」

(注射用テリパラチド酢酸塩)

2022年10月

沢井製薬株式会社

大阪市淀川区宮原5丁目2-30
TEL: 0120(381)999

使用上の注意改訂のお知らせ

この度、下記のとおり使用上の注意を自主改訂致しますので、お知らせ申し上げます。
今後のご使用に際しましては、下記の内容をご参照下さいますようお願い申し上げます。

記

1. 改訂内容 (下線部改訂又は追加箇所)

改訂後	改訂前
<p>〈用法・用量に関連する使用上の注意〉 4) <u>アバロパラチド製剤から本剤に切り替えた経</u> <u>験はなく、その安全性は確立していない。</u></p>	<p>〈用法・用量に関連する使用上の注意〉 〈該当項目なし〉</p>

2. 改訂理由

他社同効薬(アバロパラチド製剤)の記載を踏まえて、改訂致しました。



☆ 改訂後の電子添文につきましては、医薬品医療機器総合機構ホームページ(<https://www.pmda.go.jp>)
および弊社の医療関係者向け情報サイト(<https://med.sawai.co.jp>)に掲載致しますので、併せてご参照下さい。