

抗悪性腫瘍剤
(チロシンキナーゼインヒビター)
劇薬、処方箋医薬品*

イマチニブ錠100mg「DSEP」

※注意-医師等の処方箋により使用すること

効能・効果、用法・用量追加のご案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、このたび上記製品の効能・効果、用法・用量の追加が承認されましたので、下記の通りご案内申し上げます。
今後とも引き続きご愛顧賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

● 今回承認された内容(下線部)

【効能・効果】

- 1.慢性骨髄性白血病
- 2.フィラデルフィア染色体陽性急性リンパ性白血病

【用法・用量】

1.慢性骨髄性白血病の場合

(1)慢性期:

通常、成人にはイマチニブとして1日1回400mgを食後に経口投与する。なお、血液所見、年齢・症状により適宜増減するが、1日1回600mgまで増量できる。

(2)移行期又は急性期:

通常、成人にはイマチニブとして1日1回600mgを食後に経口投与する。なお、血液所見、年齢・症状により適宜増減するが、1日800mg(400mgを1日2回)まで増量できる。

2.フィラデルフィア染色体陽性急性リンパ性白血病の場合

通常、成人にはイマチニブとして1日1回600mgを食後に経口投与する。なお、血液所見、年齢・症状により適宜減量する。

【お願い】

・一般の「効能・効果」および「用法・用量」の追加に伴い「使用上の注意」も改訂されております。「効能・効果／用法・用量／使用上の注意改訂のお知らせ」ならびに「改訂添付文書」をご参照賜りますようお願い申し上げます。

・流通在庫の関係から、改訂添付文書を封入した製品がお手元に届くまでに若干の日数が必要ですので、ご使用に際しましては、「お知らせ」ならびに「改訂添付文書」をご参照賜りますようお願い申し上げます。

以上

製造販売元

第一三共エスファ株式会社



販売提携

第一三共株式会社