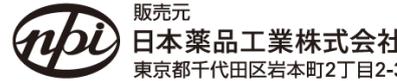


— 医薬品の適正使用に欠かせない情報です。必ずお読みください。—

# 電子添文改訂のお知らせ

2025年10月



## プロトンポンプ阻害剤 ラベプラゾールナトリウム錠 ラベプラゾールナトリウム錠 10mg「ケミファ」

このたび、標記製品の電子添文を改訂致しましたので、ご案内申し上げます。  
今後のご使用に際しましては、下記の内容をご参照くださいますようお願い申し上げます。

### <改訂内容（2025年10月改訂）>（該当部分のみ抜粋）

【1】「**効能又は効果**」の項の記載を一部改訂し、以下のように改めました。

\_\_\_\_\_部：追記箇所、\_\_\_\_\_部：削除箇所

改訂後	改訂前
4. 効能又は効果 省略、変更なし ○下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃MALTリンパ腫、 <u>免疫性血小板減少症</u> 、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃、 ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎	4. 効能又は効果 省略 ○下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃MALTリンパ腫、 <u>特発性血小板減少性紫斑病</u> 、早期胃癌に対する内視鏡的治療 後胃、ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎

【2】「**効能又は効果に関連する注意**」の項の記載を一部改訂し、以下のように改めました。

\_\_\_\_\_部：追記箇所、\_\_\_\_\_部：削除箇所

改訂後	改訂前
5. 効能又は効果に関連する注意 省略、変更なし 〈ヘリコバクター・ピロリの除菌の補助〉 5.4 省略、変更なし 5.5 <u>免疫性血小板減少症</u> に対しては、ガイドライン等を 参照し、ヘリコバクター・ピロリ除菌治療が適切と 判断される症例にのみ除菌治療を行うこと。 5.6~5.7 省略、変更なし	5. 効能又は効果に関連する注意 省略 〈ヘリコバクター・ピロリの除菌の補助〉 5.4 省略 5.5 <u>特発性血小板減少性紫斑病</u> に対しては、ガイドライ ン等を参照し、ヘリコバクター・ピロリ除菌治療が 適切と判断される症例にのみ除菌治療を行うこと。 5.6~5.7 省略

### <改訂理由>

『医薬品の承認事項及び電子化された添付文書等における「免疫性血小板減少症」の名称の取扱いについて』（令和7年7月1日付医薬薬審発0701第2号/医薬安発0701第1号）に基づき、疾病の名称を「特発性血小板減少性紫斑病」から「免疫性血小板減少症」に変更しました。

- 最新の電子添文は独立行政法人医薬品医療機器総合機構ホームページの「医薬品に関する情報」（<https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>）及び弊社ホームページの「医療関係者向けサイト」（<https://www.npi-inc.co.jp/medical/products>）に掲載されます。  
また、添付文書閲覧アプリ「添文ナビ®」で下記GS1コードを読み取ることによりご覧いただくこともできます。

