医薬品を正しく購入するための

説明文書

指定第2類医薬品

使用前には必ず添付文書を読んで下さい

| 1 | 名称 | ルルアタック EX / ルルアタック EX 顆粒 |
|---|---------------------------------------|---|
| 2 | | 6 錠/3 包中 |
| | | トラネキサム酸 750mg、イブプロフェン 450mg、 |
| | 成分∙分量 | クレマスチンフマル酸塩 1.34mg (クレマスチンとして 1mg)、 |
| | | ブロムヘキシン塩酸塩 12mg、dl-メチルエフェドリン塩酸塩 60mg、 |
| | | ジヒドロコデインリン酸塩 24mg、チアミン硝化物(ビタミン B₁硝酸塩) 25mg、 |
| | | リボフラビン(ビタミン B ₂) 12mg |
| | | 〈成分·分量に関連する注意〉 |
| | | 本剤に配合されているリボフラビン(ビタミン B ₂)により、尿が黄色になることがあります。 |
| | | - ※添加物は外箱、添付文書を参照 |
| | | 次の1回量を1日3回、食後なるべく30分以内に服用して下さい。 |
| 3 | 用法・用量 | 成人(15 歳以上):2 錠/1 包 |
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 15 歳未満:服用しないで下さい。 |
| | | かぜの諸症状(のどの痛み、発熱、悪寒、頭痛、鼻水、鼻づまり、くしゃみ、せき、たん、 |
| 4 | 効能・効果 | 関節の痛み、筋肉の痛み)の緩和 |
| | | 1. 次の人は服用しないで下さい。 |
| 5 | | (1)本剤又は本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある人 |
| | | (2)本剤又は他のかぜ薬、解熱鎮痛薬を服用してぜんそくを起こしたことがある人 |
| | | (3)15 歳未満の小児 |
| | | (4)出産予定日 12 週以内の妊婦 |
| | | (5)フェニルケトン尿症の人 (※顆粒のみ:L-フェニルアラニン化合物を含有するため) |
| | | 2. 本剤を服用している間は、次のいずれの医薬品も使用しないで下さい。 |
| | | 他のかぜ薬、解熱鎮痛薬、鎮静薬、鎮咳去痰薬、抗ヒスタミン剤を含有する内服薬等 |
| | | (鼻炎用内服薬、乗物酔い薬、アレルギー用薬等)、トラネキサム酸を含有する内服薬 |
| | | 3. 服用後、乗物又は機械類の運転操作をしないで下さい。 |
| | 保健衛生上の | 4. 授乳中の人は本剤を服用しないか、本剤を服用する場合は授乳を避けて下さい。 |
| | 危害を防止す | 5. 服用前後は飲酒しないで下さい。 |
| | るために必要 | 6.5日間を超えて服用しないで下さい。 |
| | な事項 | |
| | 0 T X | 次に該当する人はお申し出下さい。 |
| | | (1)医師又は歯科医師の治療を受けている人 |
| | | (2)妊婦又は妊娠していると思われる人 (3)高齢者 |
| | | (4)薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人 |
| | | (5)次の症状のある人:高熱、排尿困難 |
| | | (6)次の診断を受けた人:甲状腺機能障害、糖尿病、心臓病、高血圧、肝臓病、腎臓病、 |
| | | 緑内障、全身性エリテマトーデス、混合性結合組織病、 |
| | | 血栓のある人(脳血栓、心筋梗塞、血栓性静脈炎等)、 |
| | | 血栓症を起こすおそれのある人、呼吸機能障害、閉塞性睡眠時無呼吸症候群、肥満症 |
| | | (7)次の病気にかかったことのある人:胃・十二指腸潰瘍、潰瘍性大腸炎、クローン病 |
| | 薬剤師または | (177)(177)(177)(177)(177)(177)(177)(177 |
| | 登録販売者が | |
| 6 | 必要と判断す | |
| | る事項 | |

[注意事項]

- 1. 本紙の内容は、お客様が医薬品を購入・選択時に、役立たせるために必要な情報です。
- 2. 情報提供が不必要とされるお客様には、申し出により情報提供は行いません。
- 3. 使用後、体調に変化等があった場合(副作用など)には使用を中止し、すぐに購入された店舗の薬剤師または登録販売者にご相談下さい。