

医薬品を正しく購入するための

説 明 文 書

要指導医薬品

使用前には必ず添付文書を読んで下さい

1	名称	ナゾネックス点鼻薬＜季節性アレルギー専用＞
2	成分・分量	＜100g中＞ モメタゾンフランカルボン酸エステル水和物 52mg (モメタゾンフランカルボン酸エステルとして50mg)
3	用法・用量	＜1回使用量＞成人(15歳以上) 左右の鼻腔内にそれぞれ2噴霧ずつ ＜1日使用回数＞1回 15歳未満は使用しないでください。 1年間に3ヵ月を超えて使用しないでください
4	効能・効果	花粉による季節性アレルギーの次のような症状の緩和: 鼻づまり、鼻みず(鼻汁過多)、くしゃみ
5	保健衛生上の 危害を防止 するために 必要な事項	1. 次の人は使用しないでください (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) 15歳未満の小児。 (3) 妊婦又は妊娠していると思われる人。 (4) 鼻腔内に化膿(膿(うみ)がたまり、痛みやはれを伴う)、潰瘍、外傷がある人。 鼻の手術部位が完治していない人。 (5) 次の診断を受けた人。 全身の真菌症、結核性疾患、感染症、眼の単純ヘルペス、反復性鼻出血 (6) ステロイド点鼻薬を過去1年間のうち3ヵ月以上使用した人。 2. 本剤は、他のステロイド点鼻薬の使用期間も合わせて、1年間に3ヵ月を超えて使用 しないでください(3ヵ月を超えた使用が必要な場合には、他の疾患の可能性がありま すので耳鼻咽喉科専門医にご相談ください) 3. 本剤と他のステロイド点鼻薬を併用しないでください。ただし、医師から処方された場 合は、その指示に従ってください 次に該当する人はお申し出ください (1) 医師の治療を受けている人。 (2) 授乳中の人。 (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。 頭・額・頬などの痛み、黄色や緑色の鼻汁がでる(感染性副鼻腔炎)、鼻のまわりが 重苦しい、少量の粘液性又は黄色や緑色の鼻汁がでる(肥厚性鼻炎)、鼻づまり、 鼻声、鼻の奥の異物感など(鼻たけ(鼻ポリープ)) (6) 減感作療法等のアレルギー治療を受けている人。 (7) 長期又は大量の全身性ステロイド療法を受けている人。 (8) 季節性アレルギーによる症状か他の原因による症状かはっきりしない人。
6	薬剤師が 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. 法令により、要指導医薬品は必ず情報提供を行います。
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
剤師にご相談下さい。