

市販直後調査

2020年12月～2021年6月

対象：男性に対する接種

＜男性に対する接種＞ ガーダシル®水性懸濁筋注シリンジの 「市販直後調査」ご協力のお願い (調査期間：2020年12月～2021年6月)

ガーダシル®水性懸濁筋注シリンジ（以下、本ワクチン）は、2020年12月に追加適応の承認取得に伴い、市販直後調査の対象製品となりました。

本ワクチンと関連が疑われる重篤な副反応等が発現した場合には、速やかに弊社までご連絡くださいますようお願い申し上げます。

今後、本調査期間終了までの間、書面にて繰り返し本調査へのご協力依頼をさせていただきます。本調査へのご協力をお願い申し上げます。

- 本ワクチンを男性へ接種予定又は接種いただく場合は、弊社医薬情報担当者（以下、MR）又はMSDカスタマーサポートセンターへご連絡をお願いいたします。
- 本ワクチンご使用の際には〔添付文書〕をお読みいただき、慎重なご使用をお願いいたします。

《接種時のお願い》

- ◆本ワクチンは「予防接種実施規則」及び「定期接種実施要領」に準拠して使用してください。
 - ◆被接種者について、接種前に必ず問診、検温及び診察（視診、聴診等）によって健康状態を調べてください。なお、他のHPVワクチンとの交互接種は行わないでください。
 - ◆被接種者又はその保護者に、接種当日は過激な運動は避け、接種部位を清潔に保つよう指導してください。また、局所の異常反応や体調の変化、さらに高熱、痙攣等の異常な症状を呈した場合は、速やかに医師へ連絡するようご指導ください。
 - ◆本ワクチン接種直後又は接種後に「過敏症反応（アナフィラキシー、気管支痙攣、蕁麻疹等）」や「転倒を伴う血管迷走神経反射による失神」があらわれることがあります。
- 〔適正接種の手引き〕及び〔ガーダシル®を接種された方（保護者の方）へ〕をご確認いただき、被接種者又はその保護者にリスクを説明し、適正に接種を行ってください。

本ワクチン使用により副反応等をご経験されました場合には、以下までご連絡をお願いいたします。

弊社MR又はMSDカスタマーサポートセンター（0120-024-961）
＜受付時間＞ 9:00-17:30（土日祝日・当社休日を除く）

なお、MSDカスタマーサポートセンターへご連絡をいただきました場合、後日、弊社MRがお伺いいたしますので、副反応等について、詳細情報のご提供をお願いいたします。

製造販売元 MSD 株式会社
東京都千代田区九段北一丁目13番12号 北の丸スクエア

