

市販直後調査

販売開始から 6 ヶ月間

様式 1

イドビンソ®配合錠の「市販直後調査」ご協力をお願い

(調査期間：販売開始から 6 ヶ月間)

弊社イドビンソ®配合錠（以下、本剤）は、新医薬品で市販直後調査対象製品です。本剤をご使用いただく場合には、慎重にご使用いただくとともに、本剤と関連が疑われる重篤な副作用等が発現した場合には、速やかに弊社までご連絡いただきますようお願い致します。

この先、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のお知らせをさせていただきます。本調査へのご協力をお願い致します。

- 本剤は、国内外で使用経験が少ない新医薬品です。本剤をご使用の際には [電子添文] 及び [インタビューフォーム] 等をお読みいただき、本剤にて治療中の患者さんに対しては、十分な観察を行うなど、慎重なご使用をお願い致します。

《本剤をご使用いただく際の注意》

- 本剤は、ウイルス学的失敗の経験がなく、切り替え前 3 ヶ月間以上ウイルス学的抑制（HIV-1 RNA 量が 50 copies/mL 未満）が得られており、ドラビリン又はイスラトラビルに対する耐性関連変異を持たず、本剤への切り替えが適切であると判断される抗 HIV 薬既治療成人患者に使用してください。
- 本剤と、カルバマゼピン、フェノバルビタール、フェニトイン、ホスフェニトイン、エンザルタミド、アパルタミド、リファンピシン、ミトタン、セイヨウオトギリソウ（St. John's Wort：セント・ジョーンズ・ワート）含有食品、ラミブジン、エムトリシタビンとの併用は禁忌です。
- 本剤は HIV 感染症の根治療法薬ではないことから、日和見感染を含む HIV 感染症の進展に伴う疾病を発症し続ける可能性があるため、本剤投与開始後の身体状況の変化については、すべて担当医に報告するよう患者さんにご指導ください。
- 本剤の使用により副作用等をご経験されました場合には、

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> 月～金 9:00～17:30（祝日・当社休日を除く）

まで、ご連絡をお願いいたします。

- なお、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には、弊社 MR がお伺いしますので詳細についての情報をご提供くださいますようお願い致します。

