

市販直後調査

販売開始から 6 ヶ月間

様式 1

ウェリレグ®錠 40mg 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)

ウェリレグ®錠 40mg (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いたします。

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いたします。

- 本剤は、海外では既に使用されていますが、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の【使用上の注意】等あるいは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いたします。
- 電子添文では、緊急時に十分対応できる医療施設において、がん化学療法に十分な知識・経験を持つ医師のもとで、本剤の使用が適切と判断される症例についてのみ投与することとされており、各々につき一定の要件を設定させていただいております。ご理解とご協力をお願いいたします。また、治療に先立ち患者又はその家族に本剤の効果並びに起こりえる副作用等を十分に説明し、同意を得てから投与してください。
- 本剤のご使用に際しては、最新の電子添文等をご覧くださいませようお願いいたします。
 - ・ 貧血や低酸素症が現れることがあるので、定期的に血液検査の実施や動脈血酸素飽和度を測定してください。
- 本剤の使用により副作用等をご確認された場合には、弊社 MR 又は下記までご連絡ください。

弊社 MR 又は MSD カスタマーサポートセンター (0120-024-961)

(抗がん剤専用：0120-024-905)

<受付時間> 月～金 9:00～17:30 (祝日・当社休日を除く)

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いたします。

