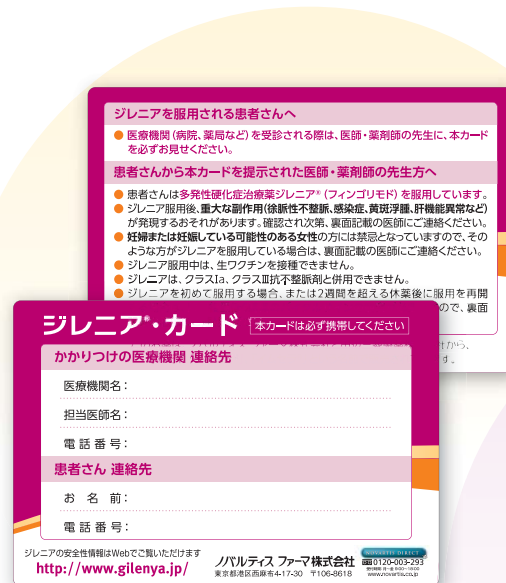


# 多発性硬化症治療剤ジレニア®の調剤にあたって



患者さんが『ジレニア®・カード』または『ジレニア® ダイアリー』（患者手帳）をお持ちかどうか、必ずご確認ください。



ジレニア®・カード



ジレニア® ダイアリー  
(患者手帳)

1 患者さんが『ジレニア®・カード』または『ジレニア® ダイアリー』を提示しない場合※

※：患者さんの持参忘れの場合は、処方医師にご確認いただいても結構です。

2 ジレニアを処方した医療施設名と『ジレニア®・カード』または『ジレニア® ダイアリー』に記載されている医療施設名が一致しない場合

調剤前に  
『ジレニア薬剤交付確認センター』まで  
お問い合わせください。

(ジレニアは、「施設要件」を満たした医療施設でのみ処方できる薬剤です)

処方元  
医療施設の確認

弊社「ジレニア薬剤交付確認センター」にご一報ください。  
処方せんが発行された医療施設が、「施設要件」を満たした施設であるか否かを確認いたします。

☎ 0120-700-985

(平日：9～19時、土曜日：9～18時)



## 今回処方された患者さんが、 「初回投与」か どうかをご確認ください

- ジレニアは、初回投与時に「一過性の心拍数低下、房室伝導の遅延」が生じることがあるため、**初回投与後少なくとも6時間はジレニア処方医療施設において、バイタルサイン（坐位脈拍数、血圧）等の観察**を行う必要があります。
- なお、**2週間を超える休薬後に投与を再開する場合も、初回投与時と同様に、ジレニア処方医療施設において、バイタルサイン等の観察**を行う必要があります。



ジレニアの**初回投与**時または**2週間を超える休薬後の再投与**時には、医療施設にて**少なくとも6時間以上の観察**を受けていただくよう**ご指導**ください。

## 女性の方には、 「妊娠」の有無をご確認ください

- **妊娠または妊娠している可能性のある婦人は服薬できません。**患者さんが妊娠していないこと、妊娠している可能性がないことをご確認ください。
- ジレニアの**投与期間中および最終投与後2ヵ月間**は、胎児に及ぼすリスクを避けるためにも、**適切な避妊を徹底するよう指導**してください。



ノバルティス ファーマ株式会社

## 副作用の有無を ご確認ください

- ジレニア投与中には、「**感染症**」、「**黄斑浮腫**」、「**肝機能異常**」等の副作用があらわれることがあります。患者さんに対して、これらの副作用があらわれていないか確認してください。



製品に関する  
お問い合わせはこちらへ

NOVARTIS DIRECT

☎ 0120-003-293

受付時間: 月~金 9:00~18:00

[www.gilenya.jp](http://www.gilenya.jp)