

医薬品を正しく購入するための

# 説明文書

第二类医薬品

使用前には必ず添付文書を読んで下さい

1	名称	パスマンシップ ID1.0%
2	成分・分量	膏体 100g 中 インドメタシン・・・1.0g      トコフェロール酢酸エステル・・・0.30g  添加物として、アジピン酸ジイソプロピル、エデト酸ナトリウム水和物、l-メントール、カルメロースナトリウム、グリセリン、酸化チタン、ゼラチン、D-ソルビトール、pH 調節剤、ヒマシ油、ポリアクリル酸、ポリアクリル酸部分中和物、ポリソルベート 80、ポリビニルアルコール(部分けん化物)、マクロゴール 400、その他 1 成分を含有する。
3	用法・用量	15 歳以上:表面のライナーをはがし、1 日 2 回を限度として患部に貼付してください。 15 歳未満:使用しないでください
4	効能・効果	筋肉痛、肩こりに伴う肩の痛み、腰痛、関節痛(五十肩など)、腱鞘炎(手・手首の痛み)、肘の痛み(テニス肘など)、打撲(うちみ)、捻挫
5	保健衛生上の危害を防止するために必要な事項	<p><b>1. 次の人は使用しないでください。</b>                      (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)ぜんそくを起こしたことがある人。                      (3)15 歳未満の小児。</p> <p><b>2. 次の部位には使用しないでください。</b>                      (1)目の周囲、粘膜等。                      (2)湿疹、かぶれ、傷口。                      (3)みずむし、たむし等又は化膿している患部。</p> <p><b>3. 連続して 2 週間以上使用しないでください。</b></p> <p><b>次に該当する人はお申し出ください。</b>                      (1)医師の治療を受けている人。                      (2)妊婦又は妊娠していると思われる人。                      (3)薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人。</p>
6	薬剤師又は登録販売者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. 情報提供が不必要とされるお客様には、申し出により情報提供は行いません。
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又は登録販売者にご相談下さい。