

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	オムニード温感O. 5%ID
2	成分・分量	膏体 100g(1,000cm ²)中 インドメタシン……0.5g トウガラシエキス……0.1g(原生薬換算量 1.25g) 添加物としてマクロゴール, パラベン, エデト酸 Na, D-ソルビトール, ポリアクリル酸, ポリアクリル酸部分中和物, メチルセルロース, CMC-Na, グリセリン, 香料, pH 調整剤, その他 3 成分を含有する.
3	用法・用量	15 歳以上:ライナー(プラスチックフィルム)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	腰痛, 筋肉痛, 肩こりに伴う肩の痛み, 関節痛, 腱鞘炎(手・手首の痛み), 肘の痛み(テニス肘など), 打撲, 捻挫
5	保健衛生上の危害を防止するために必要な事項	1. 次の人は使用しないでください. (1)本剤による過敏症状(発疹・発赤, かゆみ, かぶれ等)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. 2. 次の部位には使用しないでください. (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. 3. 連続して 2 週間以上使用しないでください. 次に該当する人はお申し出ください. (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.
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.