

2024 年 1 月

医療関係者 各位

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

弊社インスリン製剤の限定出荷に関するお知らせ【第2報】
ノボラピッド®注 フレックスタッチ®から代替薬変更へのお願い

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社ならびに弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。この度は、ノボラピッド®注 フレックスタッチ®の供給（大幅な減少を予定）によりご迷惑をおかけしておりますこと、深くお詫び申し上げます。

この度、ノボラピッド®注 フレックスタッチ®は2024年1月から段階的な供給の大幅減少となりますが、自社代替品であるノボラピッド®注 フレックスペン®、ノボラピッド®注 ペンフィル®につきましては弊社から医薬品卸各社への限定出荷を2024年1月初旬出荷分より順次、出荷量増加（概ね110%以上の出荷状況）とさせていただきます。

本件につきましては医療関係者の皆様、患者様に多大なご迷惑をおかけしておりますことを、重ねて心よりお詫び申し上げます。

謹 白

【現在の出荷状況と今後について】（2024年1月5日現在）

販売名	統一商品コード	今後の予定
ノボラピッド®注 フレックスタッチ®	616 00324 2	(2024年1月以降) <u>出荷量減少</u> (2024年4月以降) <u>C. 出荷停止ないしはそれに近い状況となる見込み</u> 引き続き、新たな患者様への処方開始を見合わせていただくとともに、すべての患者様を2024年1月～3月末までに 下記代替薬にご変更をお願いいたします
フィアスプ®注 フレックスタッチ®	616 00392 1	(2024年1月以降) A. 出荷量通常 ノボラピッド®注 フレックスタッチ®の代替薬として十分な供給量がございませんので、代替薬としてのご使用はお控えください。なお、引き続き新たな患者様含め既存の患者様の通常量の供給には対応可能です。

販売名	統一商品コード	今後の予定
ノボラピッド®注 フレックスペン®	616 00246 7	(2024年1月以降) <u>出荷量増加</u> ノボラピッド®注フレックスタッチ®の代替薬として1月初旬より弊社から医薬品卸各社へ順次出荷予定
ノボラピッド®注 ペンフィル®	616 00240 5	(2024年1月以降) <u>出荷量増加</u> ノボラピッド®注フレックスタッチ®の代替薬として1月初旬より弊社から 医薬品卸各社へ順次出荷予定

*日本製薬団体連合会が作成した供給状況に関する用語の定義に準じたご案内となります

ノボラピッド®注 フレックスタッチ®の代替薬について

各施設すべての患者様を2024年1月～3月末までに 下記代替薬にご変更をお願いいたします。

販売名 (超速効型インスリン製剤)	統一商品コード	製造販売会社
ノボラピッド®注 フレックスペン®	616 00246 7	ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
ノボラピッド®注 ペンフィル®	616 00240 5	ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
インスリン アスパルト BS 注 ソロスター®NR「サノフィ」	199 32465 9	サノフィ株式会社

上記薬剤以外を代替薬として使用された場合、通常出荷量を上回り供給量が不足する恐れがございますので、お控えいただくようご理解とご協力の程宜しくお願いいたします。

また、全てのノボラピッド®注フレックスタッチ®を弊社代替品であるノボラピッド®注フレックスペン®及びノボラピッド®注ペンフィル®に変更いただいても可能な在庫は、全国レベルでは確保させていただいております。

《供給に関するお問い合わせ先》

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 ノボケア相談室
〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2-1-1 明治安田生命ビル
Tel 0120-807-075 (専用フリーダイヤル)
受付時間：月曜日～金曜日（祝日を除く） 9:00～17:00



製品に関する
お問い合わせ

《供給に関する最新情報》

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 Novo Nordisk pro
より最新情報のご確認をお願い申し上げます

<https://pro.nvonordisk.co.jp>



本件に関する
最新情報