



ヒト型抗ヒトIL-4/13受容体モノクローナル抗体

薬価基準収載

デュピクセント®皮下注300mgペン
皮下注300mgシリンジ
皮下注200mgシリンジ

DUPIXENT® デュピルマブ(遺伝子組換え)製剤

生物由来製品、劇薬、処方箋医薬品(注意-医師等の処方箋により使用すること)

デュピクセント®皮下注300mgペン 形状変更及び包装変更のお知らせ

謹啓

平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、「デュピクセント®皮下注300mgペン」は、形状及び包装が変更になりますので下記の通りご案内申し上げます。

今後は、市場に流通する従来品がなくなり次第、変更品が流通いたします。なお、変更品の薬の成分・分量、ペンの使い方や保存条件はいずれも従来品と変わりございません。

今後とも、より一層のご愛顧を賜りますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

変更内容

① ペンの形状の変更

・ キャップの形状がスクエア型になり、ペン本体はやや大きくなりました。

※なお、従来品と薬の成分・分量およびペンの使い方や保存条件に変更はありません。

[従来品]



[変更品]



② 包装の変更

・ 新形状に合わせて、個装箱の寸法が変更になりました。

寸法(mm)

従来品

H64×W155×D30

変更品

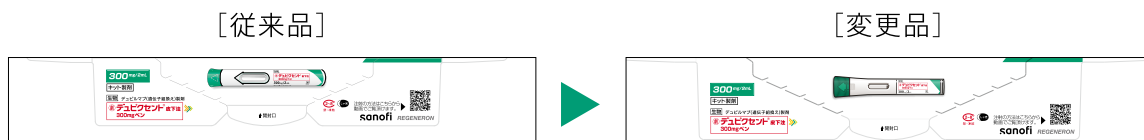
H64×W170×D36

3 包装表示の変更

- ・ 個装箱の包装表示について、側面のほか表面にも「禁・凍結」「しゃ光」の記載を追加しました。



- ・ 側面イラストが変更になりました。



※変更に際しまして、流通の関係で出荷時期が変動し、従来品と変更品が混在する場合があります。

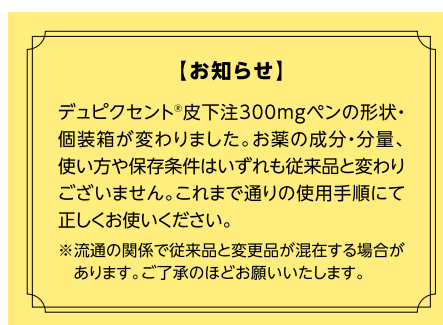
患者さん向け資材のご案内

本変更についてご説明いただくための患者さん向けお知らせリーフレットおよびお知らせ付箋紙をご用意しております。初めて変更品を処方される際は、お知らせ付箋紙を個装箱へ貼付し、患者さんにお渡しください。

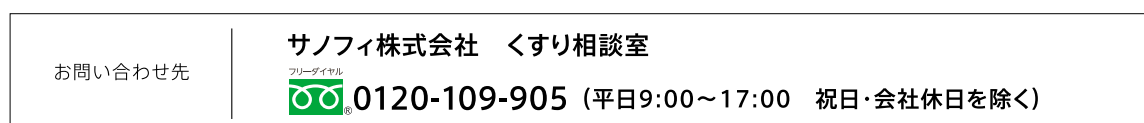
ご入用の際は、弊社医療情報担当者にお申しつけください。または、弊社医療関係者向けサイトe-MR (※<https://www.e-mr.sanofi.co.jp/>) よりお取り寄せください。



患者さん向けお知らせリーフレット



患者さん向けお知らせ付箋紙



以上

製造販売元: **サノフィ株式会社**
〒163-1488
東京都新宿区西新宿三丁目20番2号

販売提携: **リジェネロン・ジャパン株式会社**