エスエス製薬株式会社	イブアウターテープ、パップＬ	鎮痛消炎薬

第１類医薬品

医薬品を正しく購入するための

説　明　文　書

イブアウターテープ
イブアウターパップL

使用前には必ず添付文書をお読み下さい。

1	名　称	イブアウターテープ（テープ剤）、イブアウターパップL（パップ剤）
2	成分・分量	【テープ剤】 膏体 100g（4,667 ㎝^{2}）中　ジクロフェナクナトリウム　1．0g 【パップ剤】 膏体 100g（1,000 ㎝^{2}）中　ジクロフェナクナトリウム　1．0g
3	用法・用量	【テープ剤】 表面のプラスチックフィルムをはがし、1 日 1 回 1～2 枚を患部に貼付します。ただし、1回あたり2枚を超えて使用しないで下さい。なお、本成分を含む他の外用剤を併用しないで下さい。 【パップ剤】表面のプラスチックフィルムをはがし、1日1回患部に貼付します。ただし、1回あたり2枚を超えて使用しないで下さい。なお、本成分を含む他の外用剤を併用しないで下さい。
4	効能・効果	肩こりに伴う肩の痛み、腰痛、筋肉痛、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下さい （1）本剤による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）妊婦又は妊娠していると思われる人。 （4）15才未満の小児。 2．次の部位には使用しないで下さい （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．本剤を使用している間は、他の外用鎮痛消炎薬を併用しないで下さい 4．連続して 2 週間以上使用しないで下さい 次に該当する人はお申し出下さい ・医師の治療を受けている人。 ・他の医薬品を使用している人。 ・本人又は家族がアレルギー体質の人。 ・薬によりアレルギー症状を起こしたことがある人。 ・テープ剤でかぶれ等を起こしたことがある人。← この項は【テープ剤】のみ ・パップ剤でかぶれ等を起こしたことがある人。← この項は【パップ剤】のみ ・次の診断を受けた人。 消化性潰瘍、血液障害、肝臓病、腎臓病、高血圧、心臓病、インフルエンザ ・次の医薬品の投与を受けている人。 ニューキノロン系抗菌剤、トリアムテレン、リチウム、メトトレキサート、非ステロイド性消炎鎮痛剤、ステロイド剤、利尿剤、シクロスポリン、選択的セロトニン再取り込み阻害剤 ・高齢者。
6	薬剤師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．服用後、体調に変化等があった場合（副作用など）には服用を中止し、すぐに購入された店舗の薬剤師にご相談下さい。