

医療関係者 各位


経皮吸収型 持続性疼痛治療剤

劇薬 麻薬 処方箋医薬品（注意—医師等の処方箋により使用すること）

フェンタニルクエン酸塩経皮吸収型製剤

薬価基準収載

フェントス®テープ

0.5mg / 1mg / 2mg / 4mg / 6mg / 8mg

FENTOS® Tapes

製造販売承認事項一部変更承認取得のご案内

謹啓

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社商品に格別のご高配を頂き、厚く御礼申し上げます。

この度、経皮吸収型 持続性疼痛治療剤「フェントス®テープ」は、2021年8月に、製造販売承認事項一部変更承認を取得致しましたので、ご案内申し上げます。

何卒お引き立てくださいますよう、よろしく願い申し上げます。

謹白

【一部変更承認で追加された効能又は効果、用法及び用量】

効能又は効果	小児： 非オピオイド鎮痛剤で治療困難な下記における鎮痛（ただし、他のオピオイド鎮痛剤から切り替えて使用する場合に限る。） ○中等度から高度の疼痛を伴う各種がん
用法及び用量	小児： 〈がん疼痛〉 他のオピオイド鎮痛剤から本剤に切り替えて使用する。 通常、小児（2歳以上）に対し胸部、腹部、上腕部、大腿部等に貼付し、1日（約24時間）毎に貼り替えて使用する。 初回貼付用量は本剤貼付前に使用していたオピオイド鎮痛剤の用法及び用量を勘案して、6歳以上の場合は、0.5mg、1mg、2mg、4mg、6mgのいずれかの用量を選択し、2歳以上6歳未満の場合は、0.5mg、1mg、2mgのいずれかの用量を選択する。 その後の貼付用量は患者の症状や状態により適宜増減する。

なお、本効能又は効果追加に伴う、「効能又は効果に関連する注意」「用法及び用量に関連する注意」等につきましては添付文書をご参照ください。

製造販売元：久光製薬株式会社 発売元：協和キリン株式会社

〈文献請求先・製品情報お問い合わせ先〉

久光製薬株式会社 お客様相談室
 〒100-6330 東京都千代田区丸の内二丁目4番1号
 フリーダイヤル 0120-381332
 受付時間 / 9:00-17:50(土日・祝日・会社休日を除く)

協和キリン株式会社
 〒100-0004 東京都千代田区大手町1-9-2
 くすり相談窓口 0120-850-150
 受付時間 9:00~17:30(土・日・祝日及び弊社休日を除く)