■ 統一商品コード・JANコード

品　　名	包　　装	統一商品コード	JAN コード	個装箱 (販売包装単位GS1-RSS)
クラリスロマイシン錠200mg「タナベ」	100錠(10錠×10)PTP	813700791	4 987813 700791	(01)14987813700798

■ 個装箱等物流情報

品　　名	包　　装	重量（g）	寸法（mm）
クラリスロマイシン錠200mg「タナベ」	100錠(10錠×10)PTP	56	55×45×120

■ 梱包箱等物流情報

品　　名	包　　装	包装単位	重量（kg）	寸法（mm）
クラリスロマイシン錠200mg「タナベ」	100錠(10錠×10)PTP	60	3.71	466×250×177

■ 製造販売

販　　売：田辺製薬販売株式会社

製造販売元：田辺三菱製薬株式会社

製品に関するお問合せ先

田辺三菱製薬株式会社

くすり相談センター　電話 0120-507-319

（弊社営業日の 9:00 ～ 17:30）

販売
田辺製薬販売株式会社
大阪市中央区平野町3-2-8
http://www.tanabe.co.jp/

製造販売元
田辺三菱製薬株式会社
大阪市中央区道修町3-2-10

2CLM302BB
2008年7月作成

田辺製薬販売

新発売のご案内

マクロライド系抗生物質製剤

日本薬局方 クラリスロマイシン錠

クラリスロマイシン錠 200mg「タナベ」

CLARITHROMYCIN Tablets 200mg

指定医薬品　処方せん医薬品（注意－医師等の処方せんにより使用すること）

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、下記のとおりマクロライド系抗生物質製剤『**クラリスロマイシン錠200mg「タナベ」**』を新発売いたしましたので、ご案内申し上げます。

謹白



記

■発　売　日：2008年7月8日

■発　売　名：クラリスロマイシン錠200mg「タナベ」

■ 効能・効果

1．一般感染症

＜適応菌種＞

本剤に感性のブドウ球菌属、レンサ球菌属、肺炎球菌、モラクセラ（ブランハメラ）・カタラーリス、インフルエンザ菌、レジオネラ属、カンピロバクター属、ペプトストレプトコッカス属、クラミジア属、マイコプラズマ属

＜適応症＞

●表在性皮膚感染症、深在性皮膚感染症、リンパ管・リンパ節炎、慢性膿皮症
●外傷・熱傷及び手術創等の二次感染
●肛門周囲膿瘍
●咽頭・喉頭炎、扁桃炎、急性気管支炎、肺炎、肺膿瘍、慢性呼吸器病変の二次感染
●尿道炎
●子宮頸管炎
●感染性腸炎
●中耳炎、副鼻腔炎
●歯周組織炎、歯冠周囲炎、顎炎

2．胃潰瘍・十二指腸潰瘍におけるヘリコバクター・ピロリ感染症

＜適応菌種＞

本剤に感性のヘリコバクター・ピロリ

＜適応症＞

胃潰瘍・十二指腸潰瘍におけるヘリコバクター・ピロリ感染症

■ 用法・用量

1．一般感染症

通常、成人にはクラリスロマイシンとして 1 日400mg（力価）を 2 回に分けて経口投与する。
なお、年齢、症状により適宜増減する。

2．胃潰瘍・十二指腸潰瘍におけるヘリコバクター・ピロリ感染症

○クラリスロマイシン、アモキシシリン及びランソプラゾール併用の場合

通常、成人にはクラリスロマイシンとして 1 回200 mg（力価 ）、アモキシシリンとして 1 回750 mg（力価）及びランソプラゾールとして 1 回30 mg の 3 剤を同時に 1 日2回、7日間経口投与する。
なお、クラリスロマイシンは、必要に応じて適宜増量することができる。ただし、1 回 400mg（力価）1日2回を上限とする。

○クラリスロマイシン、アモキシシリン及びオメプラゾール併用の場合

通常、成人にはクラリスロマイシンとして1回200mg（力価 ）、アモキシシリンとして 1 回 750mg（力価）及びオメプラゾールとして 1 回 20mg の 3 剤を同時に 1 日 2 回、7 日間経口投与する。
なお、クラリスロマイシンは、必要に応じて適宜増量することができる。ただし、1 回 400mg（力価）1 日2回を上限とする。

〈用法・用量に関連する使用上の注意〉

（1）本剤の使用にあたっては、耐性菌の発現等を防ぐため、原則として感受性を確認し、疾病の治療上必要な最小限の期間の投与にとどめること。

（2）本剤は、免疫不全など合併症を有さない軽症ないし中等症のレジオネラ肺炎に対し、1日 400mg 分 2 投与することにより、通常 2 ～5日で症状は改善に向う。症状が軽快しても投与は 2 ～ 3 週間継続することが望ましい。また、レジオネラ肺炎は再発の頻度が高い感染症であるため、特に免疫低下の状態にある患者などでは、治療終了後、更に 2 ～ 3 週間投与を継続し症状を観察する必要がある。なお、投与期間中に症状が悪化した場合には、速やかにレジオネラに有効な注射剤（キノロン系薬剤など）への変更が必要である。

（3）クラミジア感染症に対する本剤の投与期間は原則として14 日間とし、必要に応じて更に投与期間を延長する。

■ 包装・薬価等

品　　名	包　　装	薬価基準	包装薬価	薬価基準収載医薬品コード
クラリスロマイシン錠 200mg「タナベ」	100 錠（10 錠 ×10）PTP	48.60円	4,860円	6149003F2208

■ 規制区分

指定医薬品、
処方せん医薬品（注意－医師等の処方せんにより使用すること）

■ 貯　　法

室温保存

■ 使用期限

クラリスロマイシン錠 200mg「タナベ」：3 年
（外箱及びラベルに表示の使用期限内に使用すること）