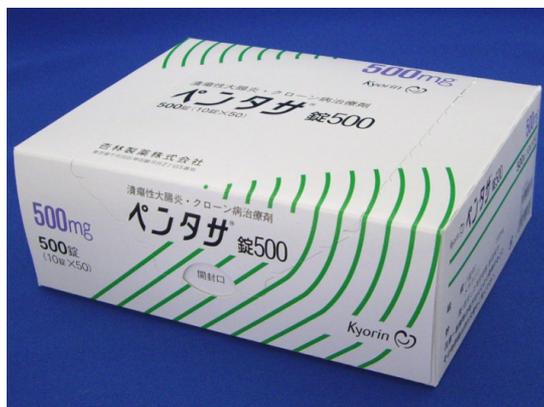


# KYORIN

杏林製薬株式会社  
東京都千代田区神田駿河台2丁目5番地

## Drug Information

### 新包装販売開始のお知らせ



潰瘍性大腸炎・クローン病治療剤

## ペンタサ<sup>®</sup>錠500 [500錠(PTP)]

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、**潰瘍性大腸炎・クローン病治療剤「ペンタサ<sup>®</sup>錠500」**につきまして、**新包装[500錠(PTP)]**の販売を開始させていただきます。

つきましては、ご用命のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

敬白

品名	薬価基準	包装	包装薬価	備考
ペンタサ <sup>®</sup> 錠500	500mg1錠 118.80	500錠(PTP) (10錠×50)	59,400	<p><b>【効能・効果】</b> 潰瘍性大腸炎（重症を除く）、クローン病</p> <p><b>【用法・用量】</b> 潰瘍性大腸炎：通常、成人にはメサラジンとして1日1500mgを3回に分けて食後経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日2250mgを上限とする。 ただし、活動期には、必要に応じて1日4,000mgを2回に分けて投与することができる。 通常、小児にはメサラジンとして1日30～60mg/kgを3回に分けて食後経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減するが、1日2250mgを上限とする。 クローン病：通常、成人にはメサラジンとして1日1500mg～3000mgを3回に分けて食後経口投与する。なお、年齢、症状により適宜減量する。通常、小児にはメサラジンとして1日40～60mg/kgを3回に分けて食後経口投与する。 なお、年齢、症状により適宜増減する。</p> <p>※詳細は製品添付文書をご参照下さい。</p>

包装	JANコード(バーコード)	GS1-RSS	販売開始予定
500錠(PTP) (10錠×50)	 4 987060 007186	 (01)14987060007183	<p>■特約店様からの受注/出荷： ・5/7(木)より開始させていただきます。 (特約店様への着荷は5/8(金)以降となります)</p> <p>■医療機関様へのお届け： ・医療機関様へのお届けは開始は、5/14(木)からとさせていただきます。ご高承の程、何卒宜しくお願ひ申し上げます。</p>