

ラミクタール錠 25mg

3、4週目

○	○
○	○
○	○
○	○
○	○
○	○
○	○
○	○

ラミクタール錠 25mg 服薬指導シート 成人用 A

ラミクタール錠 25mg

1、2週目

○
○
○
○
○
○
○
○

ラミクタール錠 25mg 服薬指導シート 成人用 A

医薬品リスク管理計画 (RMP) LMCM0000-D1511N 改訂年月: 2015年11月

ラミクタール錠 25mg

服薬指導シート 成人用

A

- バルプロ酸ナトリウムとの併用療法を行っているもしくは併用している患者さん用
- ラミクタール®の代謝への影響が不明な薬剤との併用療法を行っている患者さん用

お薬を服用中に、**発疹**や**下記のような**症状が現れた場合は、重篤な皮膚障害になる可能性がありますので、医師または薬剤師に相談してください。



↓このカードをはがして必ず常に携帯してください。

次回の診察時には必ず医師および薬剤師にこのシートをご提示ください

グラクソ・スミスクライン株式会社

Lamictal®

次回診察時には必ず、医師および薬剤師にこのシートをご提示ください。5週目からは通常のお薬シート(PTPシート)での服薬となります。シートでの服薬はこれで終わります。

22日目	○	↑	月 日 ( )
23日目	○	↑	月 日 ( )
24日目	○	↑	月 日 ( )
25日目	○	↑	月 日 ( )
26日目	○	↑	月 日 ( )
27日目	○	↑	月 日 ( )
28日目	○	↑	月 日 ( )
15日目	○	↑	月 日 ( )
16日目	○	↑	月 日 ( )
17日目	○	↑	月 日 ( )
18日目	○	↑	月 日 ( )
19日目	○	↑	月 日 ( )
20日目	○	↑	月 日 ( )
21日目	○	↑	月 日 ( )

3週目 ..... 4週目

どちらかに○をつけてください(朝または夜)

1日1回1錠を服用してください

次回診察時には必ず、医師および薬剤師にこのシートをご提示ください。

1日目	○	↑	月 日 ( )
2日目	○	↑	月 日 ( )
3日目	○	↑	月 日 ( )
4日目	○	↑	月 日 ( )
5日目	○	↑	月 日 ( )
6日目	○	↑	月 日 ( )
7日目	○	↑	月 日 ( )
8日目	○	↑	月 日 ( )
9日目	○	↑	月 日 ( )
10日目	○	↑	月 日 ( )
11日目	○	↑	月 日 ( )
12日目	○	↑	月 日 ( )
13日目	○	↑	月 日 ( )
14日目	○	↑	月 日 ( )

1、2週目 ..... 3週目

どちらかに○をつけてください(朝または夜)

1日おきに1錠を服用してください

※このカードは必ず常に携帯してください。

ラミクタール®を服用する患者さんへ  
 ラミクタール®を飲んでいる間に発疹に気づいた場合は、医師または薬剤師に連絡し、医師の指示に従ってください。  
 かかりつけの病院以外で診察を受ける場合にも、医師にこのカードを見せてください。  
 患者さんより本カードの提示を受けた医師・薬剤師の先生へ  
 患者さんはラミクタール®(一般名:ラモトリギン)を服用しています。ラミクタール®を服用すると、発疹が起る場合があります。重篤な皮膚障害に進展する場合があります。いかなる発疹であれ発疹が確認されましたら、裏面の医師または薬剤師に相談してください。

