

製剤処方変更のご案内（第2報）

抗悪性腫瘍剤（チロシンキナーゼインヒビター）

劇薬
処方箋医薬品

イマチニブ錠 100mg「ケミファ」

イマチニブメシル酸塩錠

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お引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび標記製品につきまして、下記変更を行いましたのでご案内申し上げます。

今後ともお引き立ての程、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1. 変更内容

製造工程変更の為、処方（添加剤）を一部変更しました。

変更前	変更後
フマル酸ステアリルナトリウム、ポリビニルアルコール・アクリル酸・メタクリル酸メチル共重合体、カルナウバロウ、黄色三二酸化鉄、三二酸化鉄、タルク	フマル酸ステアリルナトリウム、ヒプロメロース、カルナウバロウ、黄色三二酸化鉄、三二酸化鉄、タルク

●製剤の性状、外観に変更はありません。

2. 変更品出荷予定等

（波線部：追記箇所）

販売名	包装単位	統一商品コード	切換後ロット番号	弊社出荷予定
イマチニブ錠100mg 「ケミファ」	20錠 (10錠×2)	171 79010 6	0042 (使用期限：2025年10月)	2023年3月中旬
	120錠 (10錠×12)	171 79012 0	—※	—※

●出荷予定時期は変動する場合がございますので、何卒、ご了承ください。

●切換後ロットの個装箱には「処方変更品」と記載しております。

※ 120錠包装は取扱い包装の一部中止のご案内(S-2727 2022年4・5月付)をしており、変更の予定はございません。

「未定」の切換後ロット番号及び出荷予定時期等につきましては、確定次第、弊社ホームページの「医療関係者向けサイトお知らせ文書トピックス」の「変更品出荷（切換後ロット等）未定情報一覧」(https://www.nc-medical.com/product_topics/doc/S-1817.pdf) に確定情報を掲載しますので、ご確認くださいませようお願いします。

以上