要指導医薬品

胃腸薬(プロトンポンプ阻害薬)

# タケプロン®S チェックシート

ご購入される前に、このフローチャートの内容を薬剤師と確認しつつ、本剤を服用できるかチェックしてください。
薬剤師の判断により、医療機関への受診や他のお薬をお勧めする場合があります。

## 以下の項目についてチェックしてください

- ☐ 胸やけ、もたれ、胃痛の症状がある。

該当する症状がない → 本剤を服用することはできません。医師または薬剤師に相談してください。

該当する症状がある

- ☐ 本剤または本剤の成分(ランソプラゾール)によりアレルギー症状を起こしたことがある。
- ☐ 次の医薬品を服用している。
  リルピビリン塩酸塩(HIV感染症治療薬)
- ☐ 授乳中である。
- ☐ 次の医薬品を服用している。
  他の胃腸薬、テオフィリンを含有する内服薬(鎮咳去痰薬、乗物酔い薬)、酸化マグネシウムを含有する内服薬(便秘薬等)
- ☐ 他のプロトンポンプ阻害薬の使用期間も合わせて2週間を超えて続けての服用となる。(重大な消化器疾患を見過ごすおそれがあるので、医師の診察を受けてください。)

該当する項目がひとつでもある → 本剤を服用することはできません。医師または薬剤師に相談してください。

該当する項目がない

- ☐ 医師の治療を受けている。
- ☐ 妊娠している、または妊娠していると思われる。
- ☐ 高齢者である。
- ☐ 薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある。
- ☐ 次の症状がある。
  原因不明の体重減少、持続性の胃痛・腹痛
- ☐ 次の病気の診断を受けた。
  肝臓病、胃・十二指腸潰瘍、フェニルケトン尿症

該当する項目がひとつでもある → 本剤を服用できない場合があります。医師または薬剤師に相談してください。

該当する項目がない

相談し服用しても問題ないことが確認できた

**薬剤師から説明を受け、添付文書や使用者向け情報提供資料をよくお読みいただき、定められた用法・用量を厳守し正しく服用してください。**

### 服用に際しては次のことを必ず守ってください

- **他のプロトンポンプ阻害薬の使用期間も合わせて2週間を超えて続けて服用しないでください。**2週間服用しても症状が残る場合、重大な消化器疾患を見過ごすおそれがありますので、医師の診察を受けてください。
- **3日間服用しても症状がよくならない場合は服用を中止し、**添付文書を持って医師または薬剤師に相談してください。

購入や服用に際し、不明な点などございましたら薬剤師にご相談ください。

TKP(一)25-2
2-1-0130

5LS(KD)1