

レナリドミド

カプセル2.5mg/5mg「F」

LENALIDOMIDE capsules

カプセルシート

使用方法

中面(P.2~P.3)に
カプセルのセットの仕方、折りたたみ方、
使用例をご紹介します。

レナリドミドカプセル

カプセルシート

催奇形性注意

妊娠回避

☐ 2.5mg「F」

☐ 5mg「F」

冊目 全 冊 全 カプセル
(月 日 ~ 月 日分です)

調剤日	年 月 日	1日	カプセル
休薬期間	年 月 日 ~	年 月 日	
お名前	さま		

次回診察時 月 日に残ったお薬があれば、
医療機関へこのカプセルシートを
ご持参いただくか、数量を報告してください。

**不要になったお薬は捨てずに
調剤された医療機関までご持参ください。**

カプセルの
セットの仕方は
中面へ

ご使用の際には以下の点にご注意ください。

- 調剤者がカプセルシートに薬剤をセットした後は、シートを切り離さないようにお願いします。
- カプセルシート内の薬剤はカプセルシートから出さず保管をお願いします。
- 入院時はカプセルシートを活用する等の適切な方法で本人確認を行い与薬をお願いします。



RevMate®センター お薬に関する相談窓口(メディカル情報グループ)

受付時間 9:00~18:00(土日・祝日・年末年始を除く)

☎ 0120-071025

RevMate®は米国Celgene Corporation(Bristol-Myers Squibbの関係会社)の登録商標です。



富士製薬工業株式会社

こちらの資料に関する問い合わせ先

富士製薬工業株式会社 くすり相談室 (TEL)0120-956-792
受付時間 9:00~17:00(土日・祝日および当社休業日を除く)

レナリドミド

カプセル2.5mg/5mg「F」

LENALIDOMIDE capsules

カプセルシート

レナリドミドカプセル

カプセルシート

備前形性注意 妊婦回避 ☐ 2.5mg(F) ☐ 5mg(F)

冊目全 冊全 カプセル

(月 日 ~ 月 日 分です)

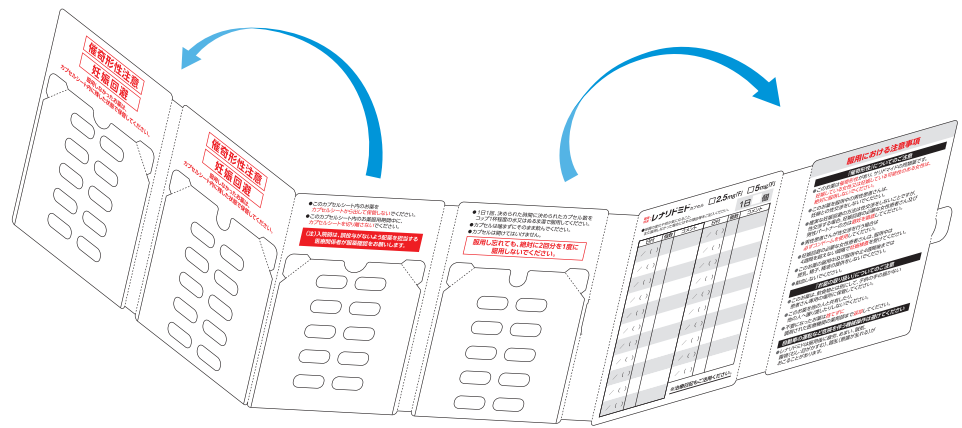
調剤日	年 月 日	1日	カプセル
休薬期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
お名前	さま		

次回診察時 月 日に残ったお薬があれば、医療機関へこのカプセルシートをご持参いただくか、数量を報告してください。

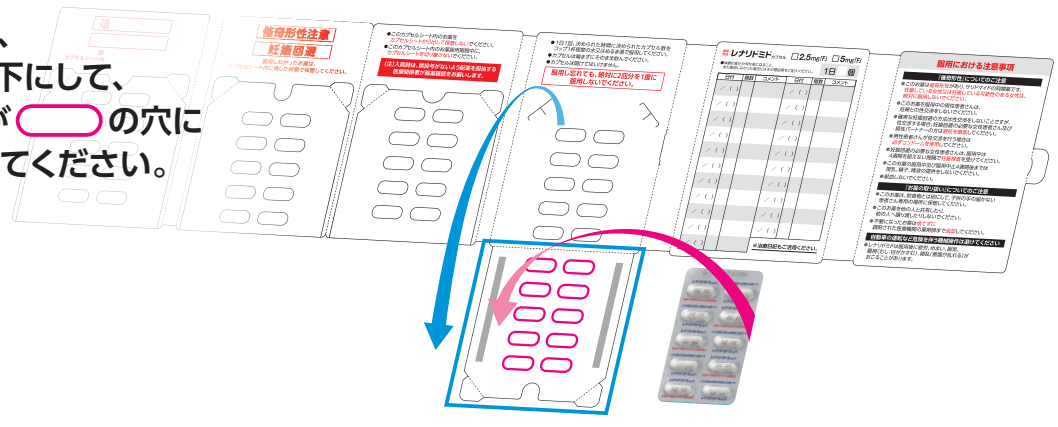
不要になったお薬は捨てずに調剤された医療機関までご持参ください。

カプセルのセットの仕方

1 開いてください。

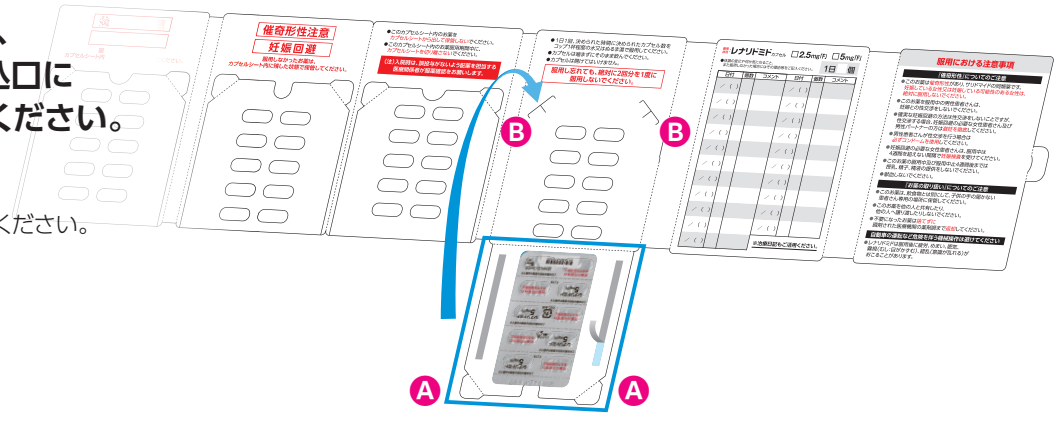


2  の部分を開き、PTPシートを凸部を下にして、カプセルのポケットが  の穴に収まるようにセットしてください。



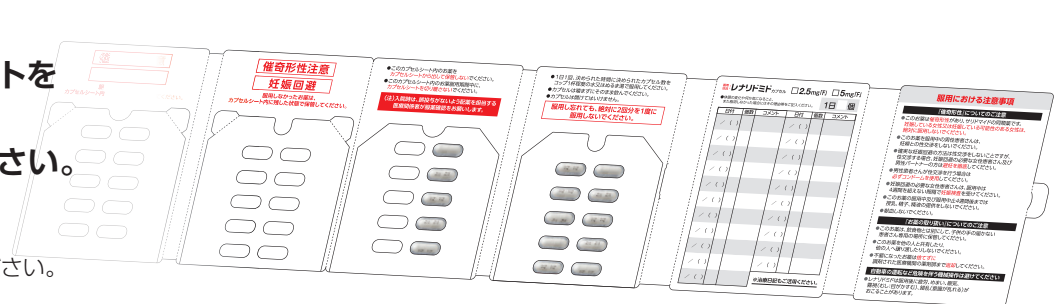
3  の部分を戻し、**A** の部分を **B** の差込口に差し込んで固定してください。

シート面積が小さい時など、必要に応じて剥離紙を剥がし、両面テープで台紙を固定してください。



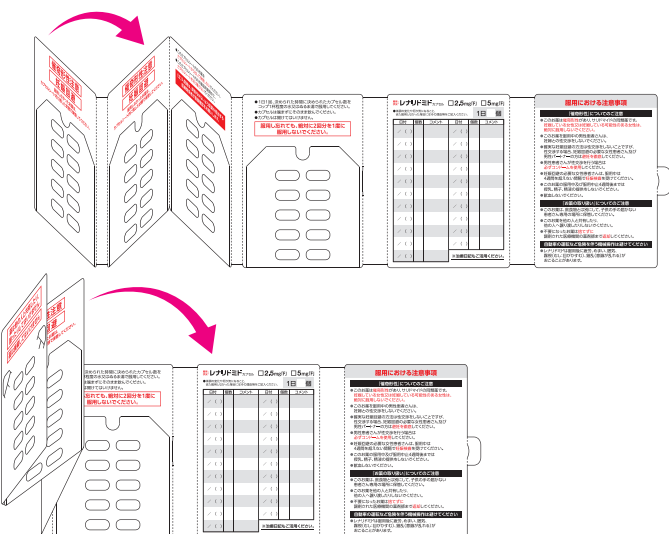
4 2・3と同じ要領で、必要な数のPTPシートを
残りのページに
セットしてってください。

残薬を取り出す際は、裏面の点線に従ってはさみで切って取り出してください。

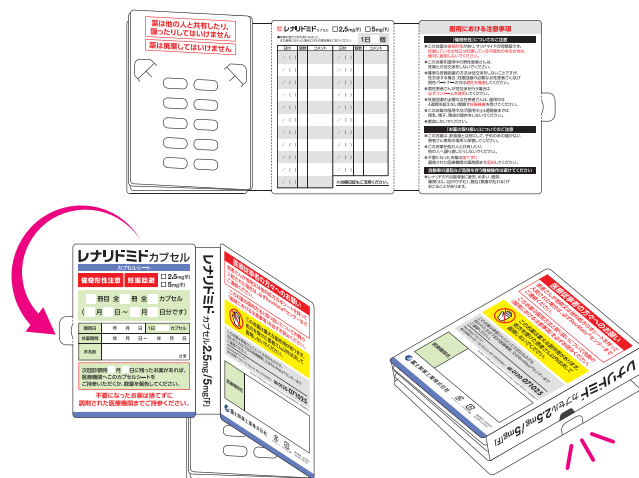


折りたたみ方

1 カプセルが入る方のページを図のようにジグザグ形に折り畳んでください。



2 畳んだら、表紙側のページを巻き込み、端の突起を背表紙の穴に差し込んでください。



使用例

▶ 1日3カプセル、7日分の場合

注意書き

服用しなかったお薬は、カプセルシートに残した状態で保管してください。

注意書き

服用しなかったお薬は、カプセルシート内に残した状態で保管してください。

●このカプセルシート内のお薬を、カプセルシートから出して服用しないでください。
●このカプセルシート内のお薬服用期間中、カプセルシートを切り離さないでください。
(注) 入用時は、前後号がないよう配薬を担当する医療関係者が処方確認をお願いします。

●1日1回、決められた時間に決められたカプセル数を、カプセルシートのお玉はめまで服用してください。
●カプセルは必ずそのままで飲んでください。
●カプセルは開けてはいけません。

服用し忘れても、絶対に2回分を1度に服用しないでください。

レナリドミドカプセル □2.5mg(F) □5mg(F)

●お薬の服用は必ずお玉はめを正確に読んでください。
●お玉はめには、お玉はめの番号と、お玉はめの容量が記載されています。

日付	回数	コメント	日付	回数	コメント
1/1 (日)	3	/ ()	1/4 (日)	3	/ ()
1/2 (月)	3	めまい / ()	1/5 (月)	3	/ ()
1/3 (火)	3	/ ()	1/6 (火)	3	/ ()
1/4 (水)	3	/ ()	1/7 (水)	3	/ ()
1/5 (木)	3	/ ()	1/8 (木)	3	/ ()
1/6 (金)	3	/ ()	1/9 (金)	3	/ ()
1/7 (土)	3	/ ()	1/10 (土)	3	/ ()
1/8 (日)	3	/ ()	1/11 (日)	3	/ ()
1/9 (月)	3	/ ()	1/12 (月)	3	/ ()
1/10 (火)	3	/ ()	1/13 (火)	3	/ ()
1/11 (水)	3	/ ()	1/14 (水)	3	/ ()
1/12 (木)	3	/ ()	1/15 (木)	3	/ ()
1/13 (金)	3	/ ()	1/16 (金)	3	/ ()
1/14 (土)	3	/ ()	1/17 (土)	3	/ ()
1/15 (日)	3	/ ()	1/18 (日)	3	/ ()
1/16 (月)	3	/ ()	1/19 (月)	3	/ ()
1/17 (火)	3	/ ()	1/20 (火)	3	/ ()
1/18 (水)	3	/ ()	1/21 (水)	3	/ ()
1/19 (木)	3	/ ()			
1/20 (金)	3	/ ()			
1/21 (土)	3	/ ()			
1/22 (日)	3	/ ()			
1/23 (月)	3	/ ()			
1/24 (火)	3	/ ()			
1/25 (水)	3	/ ()			
1/26 (木)	3	/ ()			
1/27 (金)	3	/ ()			
1/28 (土)	3	/ ()			
1/29 (日)	3	/ ()			
1/30 (月)	3	/ ()			
1/31 (火)	3	/ ()			

※治療日数をご活用ください。

▶ 1日2カプセル、14日分の場合

注意書き

服用しなかったお薬は、カプセルシートに残した状態で保管してください。

注意書き

服用しなかったお薬は、カプセルシート内に残した状態で保管してください。

●このカプセルシート内のお薬を、カプセルシートから出して服用しないでください。
●このカプセルシート内のお薬服用期間中、カプセルシートを切り離さないでください。
(注) 入用時は、前後号がないよう配薬を担当する医療関係者が処方確認をお願いします。

●1日1回、決められた時間に決められたカプセル数を、カプセルシートのお玉はめまで服用してください。
●カプセルは必ずそのままで飲んでください。
●カプセルは開けてはいけません。

服用し忘れても、絶対に2回分を1度に服用しないでください。

レナリドミドカプセル □2.5mg(F) □5mg(F)

●お薬の服用は必ずお玉はめを正確に読んでください。
●お玉はめには、お玉はめの番号と、お玉はめの容量が記載されています。

日付	回数	コメント	日付	回数	コメント
1/1 (日)	2	/ ()	1/12 (日)	2	/ ()
1/2 (月)	2	/ ()	1/13 (月)	2	/ ()
1/3 (火)	2	/ ()	1/14 (火)	2	/ ()
1/4 (水)	2	/ ()	1/15 (水)	2	/ ()
1/5 (木)	2	/ ()	1/16 (木)	2	/ ()
1/6 (金)	2	/ ()	1/17 (金)	2	/ ()
1/7 (土)	2	/ ()	1/18 (土)	2	/ ()
1/8 (日)	2	/ ()	1/19 (日)	2	/ ()
1/9 (月)	2	/ ()	1/20 (月)	2	/ ()
1/10 (火)	2	/ ()	1/21 (火)	2	/ ()
1/11 (水)	2	/ ()			
1/12 (木)	2	/ ()			
1/13 (金)	2	/ ()			
1/14 (土)	2	/ ()			
1/15 (日)	2	/ ()			
1/16 (月)	2	/ ()			
1/17 (火)	2	/ ()			
1/18 (水)	2	/ ()			
1/19 (木)	2	/ ()			
1/20 (金)	2	/ ()			
1/21 (土)	2	/ ()			
1/22 (日)	2	/ ()			
1/23 (月)	2	/ ()			
1/24 (火)	2	/ ()			
1/25 (水)	2	/ ()			
1/26 (木)	2	/ ()			
1/27 (金)	2	/ ()			
1/28 (土)	2	/ ()			
1/29 (日)	2	/ ()			
1/30 (月)	2	/ ()			
1/31 (火)	2	/ ()			

※治療日数をご活用ください。

▶ 1日1カプセル、21日分の場合

注意書き

服用しなかったお薬は、カプセルシートに残した状態で保管してください。

注意書き

服用しなかったお薬は、カプセルシート内に残した状態で保管してください。

●このカプセルシート内のお薬を、カプセルシートから出して服用しないでください。
●このカプセルシート内のお薬服用期間中、カプセルシートを切り離さないでください。
(注) 入用時は、前後号がないよう配薬を担当する医療関係者が処方確認をお願いします。

●1日1回、決められた時間に決められたカプセル数を、カプセルシートのお玉はめまで服用してください。
●カプセルは必ずそのままで飲んでください。
●カプセルは開けてはいけません。

服用し忘れても、絶対に2回分を1度に服用しないでください。

レナリドミドカプセル □2.5mg(F) □5mg(F)

●お薬の服用は必ずお玉はめを正確に読んでください。
●お玉はめには、お玉はめの番号と、お玉はめの容量が記載されています。

日付	回数	コメント	日付	回数	コメント
1/1 (日)	1	/ ()	1/12 (日)	1	/ ()
1/2 (月)	1	/ ()	1/13 (月)	1	/ ()
1/3 (火)	1	/ ()	1/14 (火)	1	/ ()
1/4 (水)	1	/ ()	1/15 (水)	1	/ ()
1/5 (木)	1	/ ()	1/16 (木)	1	/ ()
1/6 (金)	1	/ ()	1/17 (金)	1	/ ()
1/7 (土)	1	/ ()	1/18 (土)	1	/ ()
1/8 (日)	1	/ ()	1/19 (日)	1	/ ()
1/9 (月)	1	/ ()	1/20 (月)	1	/ ()
1/10 (火)	1	/ ()	1/21 (火)	1	/ ()
1/11 (水)	1	/ ()			
1/12 (木)	1	/ ()			
1/13 (金)	1	/ ()			
1/14 (土)	1	/ ()			
1/15 (日)	1	/ ()			
1/16 (月)	1	/ ()			
1/17 (火)	1	/ ()			
1/18 (水)	1	/ ()			
1/19 (木)	1	/ ()			
1/20 (金)	1	/ ()			
1/21 (土)	1	/ ()			
1/22 (日)	1	/ ()			
1/23 (月)	1	/ ()			
1/24 (火)	1	/ ()			
1/25 (水)	1	/ ()			
1/26 (木)	1	/ ()			
1/27 (金)	1	/ ()			
1/28 (土)	1	/ ()			
1/29 (日)	1	/ ()			
1/30 (月)	1	/ ()			
1/31 (火)	1	/ ()			

※治療日数をご活用ください。