

— 医薬品の適正使用に欠かせない情報です。必ずお読みください。 —

## 添付文書改訂のお知らせ

2022年4月

クリニジェン株式会社

ムコ多糖症Ⅱ型治療剤  
イデュルスルファーゼ ベータ（遺伝子組換え）脳室内投与製剤  
生物由来製品、劇薬、処方箋医薬品<sup>注</sup>

# ヒュンタラーゼ<sup>®</sup> 脳室内注射液 15 mg Hunterase<sup>®</sup> ICV Injection 15 mg

注）注意－医師等の処方箋により使用すること

このたび、標記製品の添付文書を下記の通り改訂いたしましたのでお知らせいたします。  
今後のご使用に際しまして、十分にご留意いただきますようお願い申し上げます。

### ●改訂内容（改訂箇所抜粋）

改訂後	改訂前
有効期間： <u>24</u> ヶ月	有効期間：18 ヶ月

— 下線部改訂箇所

### ●改訂理由

製剤の安定性試験の成績に基づき、有効期間を24 ヶ月まで延長しました。

※新添付文書封入品

製造番号：849R21002 使用期限：2023年8月

最新の添付文書はPMDA（独立行政法人医薬品医療機器総合機構）ホームページ「医薬品に関する情報」  
（<https://www.pmda.go.jp/safety/info-services/drugs/0001.html>）にてご確認ください。

添付文書閲覧アプリ「添文ナビ」を利用してGS1バーコードを読み取ることでご覧いただくこともできます。



### 【お問い合わせ先】

クリニジェン株式会社 カスタマーセンター

TEL 0120-192-109

受付時間 9時～17時30分（土・日・祝日・当社休日を除く）

HTR220417