

市販直後調査

2021年11月～2022年5月

対象：慢性心不全

選択的SGLT2阻害剤－2型糖尿病・慢性心不全治療剤－

エンパグリフロジン製剤

処方箋医薬品^{注)}

ジャディアンス[®]錠 10mg

[®]=登録商標

注) 注意－医師等の処方箋により使用すること

「市販直後調査」ご協力をお願い

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、選択的 SGLT2 阻害剤「ジャディアンス[®]錠 10mg」に関し、「慢性心不全」の効能・効果の追加承認にあたり、慢性心不全患者の安全確保を目的とした「市販直後調査」を承認日より6カ月間実施しております。

本剤の使用にあたっては、「使用上の注意」等をご参照の上、慎重にご使用いただくとともに、有害事象をご経験された場合には速やかに弊社医薬情報担当者（MR）までご連絡賜りますようお願い申し上げます。

日常のご診療にご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、「市販直後調査」制度の趣旨をご理解賜り、何卒、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

謹白

製造販売元

日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社

東京都品川区大崎2丁目1番1号

DIセンター：0120-189-779

[受付時間] 9:00～18:00(土・日・祝日・弊社休業日を除く)

販売提携

日本イーライリリー株式会社

神戸市中央区磯上通5丁目1番28号