

医薬品を正しく購入するための

説明文書

指定第2類医薬品

使用前には必ず添付文書を読んで下さい

1	名称	ピシヤット下痢止めOD錠
2	成分・分量	2錠（成人の1日服用量）中、 ロペラミド塩酸塩 1mg
3	用法・用量	成人（15才以上）1回1錠、1日2回、口中で溶かして服用するか、水又はお湯で服用してください。ただし、服用間隔は4時間以上あけてください。また、下痢が止まれば服用しないでください。
4	効能・効果	食べすぎ・飲みすぎによる下痢、寝冷えによる下痢
5	保健衛生上の危害を防止するために必要な事項	<p>1. 次の方は服用しないでください。</p> <ul style="list-style-type: none">（1）本剤又は本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある方（2）15歳未満の小児（3）フェニルケトン尿症の方 （本剤はL-フェニルアラニン化合物を含んでいます） <p>2. 本剤を服用している間は、次の医薬品を服用しないでください。 胃腸鎮痛鎮痙薬</p> <p>3. 服用後、乗物又は機械類の運転操作をしないでください。 （眠気等があらわれることがあります）</p> <p>4. 服用前後は飲酒をしないでください。</p> <p>次に該当する人はお申し出ください。</p> <ul style="list-style-type: none">・ 医師の治療を受けている方・ 発熱を伴う下痢のある方、血便のある方又は粘液便の続く方・ 急性の激しい下痢又は腹痛・腹部膨満・吐き気等の症状を伴う下痢のある方・ 便秘を避けなければならない肛門疾患等のある方・ 妊婦又は妊娠していると思われる方・ 授乳中の方・ 高齢者・ 薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある方
6	薬剤師または登録販売者が必要と判断する事項	

〔注意事項〕

1. 本紙の内容は、お客様が医薬品を購入・選択時に、役立たせるために必要な情報です。
2. 情報提供が不必要とされるお客様には、申し出により情報提供は行いません。
3. 使用后、体調に変化等があった場合（副作用など）には使用を中止し、すぐに購入された店舗の薬剤師または登録販売者にご相談下さい。