

薬第 1 1 2 2 - 3 号  
平成 3 1 年 2 月 2 5 日

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会会長 様

埼玉県保健医療部薬務課長 天下井 昭  
(公印省略)

セリチニブ製剤の使用に当たっての留意事項について (依頼)

保健医療行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
標記について、平成 3 1 年 2 月 2 1 日付け薬生薬審発 0 2 2 1 第 1 号で厚生労働省医薬・生活衛生局医薬品審査管理課長から別添 (写し) のとおり通知がありました。  
つきましては、貴会会員に周知くださいますようお願いいたします。  
また、当該通知 (写し) については薬務課ホームページに掲載しています。

記

(薬務課ホームページ)

<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0707/yakkyokutoukankeitsuuti.html>

担 当 : 総務・温泉・薬事相談担当  
電 話 : 048-830-3624  
F A X : 048-830-4806  
E-mail : [a3620-08@pref.saitama.lg.jp](mailto:a3620-08@pref.saitama.lg.jp)



薬生薬審発 0221 第 1 号  
平成 31 年 2 月 21 日

各  
都 道 府 県  
保健所設置市  
特 別 区  
衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬品審査管理課長  
( 公 印 省 略 )

セリチニブ製剤の使用に当たっての留意事項について

セリチニブ製剤（販売名：ジカディアカプセル 150mg、以下「本剤」という。）については、本日、承認事項一部変更承認を行ったところですが、本剤の使用に当たっては特に下記の点について留意されるよう、貴管下の医療機関に対する周知をお願いします。

記

1. 今回の承認事項一部変更承認において、用法及び用量の「セリチニブ 750mg を 1 日 1 回、空腹時に経口投与する。」は「セリチニブ 450mg を 1 日 1 回、食後に経口投与する。」に改めたこと（別紙の新旧対照表参照）。
2. 今回の承認事項一部変更承認に伴う本剤の添付文書の改訂及び表示の訂正については、製造販売業者に対し、本日から遅くとも平成 31 年 3 月 31 日までに医療機関等に対する訂正文書の送付及び周知を徹底するよう指示したこと。



(別紙)

改訂後	改訂前
<p>【効能又は効果】</p> <p><i>ALK</i> 融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌</p> <p>【用法及び用量】</p> <p>通常、成人にはセリチニブ <u>450mg</u> を1日1回、<u>食後</u>に経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。</p>	<p>【効能又は効果】</p> <p><i>ALK</i> 融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌</p> <p>【用法及び用量】</p> <p>通常、成人にはセリチニブ <u>750mg</u> を1日1回、<u>空腹時</u>に経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。</p>

(下線部は今回の承認事項一部変更承認における変更箇所)