

## 性状変更のお知らせ

生物由来製品、 処方箋医薬品

ヒト抗PCSK9モノクローナル抗体製剤

## レパーサ®皮下注420mgォートミニドーザー

(一般名:エボロクマブ(遺伝子組換え)) 注意-医師等の処方箋により使用すること

> 2020 年 9 月 アムジェン株式会社 アステラス製薬株式会社

このたび、上記の弊社製品につきまして、添付文書の「性状」の一部を改訂致しましたので、お知らせ申し上げます。

## 【改訂の概要】

「組成・性状」の項の「性状」を改訂致しました。

改 訂 後(下線部改訂)	改訂前
【組成・性状】	【組成・性状】
無色~微褐色の液で、半透明~白色の非性状	無色~淡黄色の液で、半透明~白色の非 性 状
	温が、晶質の微粒子を含むことがある。

## 【改訂理由】

製造方法の変更により、性状が「無色~淡黄色」から「無色~微褐色」に変更になりました。

関連する資材は順次改訂して参ります。なお、最新添付文書は「アムジェン・ホームページ」 (<a href="https://www.amgen.co.jp/">https://www.amgen.co.jp/</a>) あるいは「アステラス製薬ホームページ― Astellas Medical Net」 (<a href="https://amn.astellas.jp/">https://amn.astellas.jp/</a>) にてご覧いただけます。

お問い合わせ先:

アムジェン株式会社 メディカルインフォメーションセンター 0120-790-549

アステラス製薬株式会社 メディカルインフォメーションセンター 医療関係者様用 フリーダイヤル 0120-189-371

製造販売(輸入) アムジェン株式会社 発売 アステラス製薬株式会社

東京都港区赤坂9丁目7番1号

東京都中央区日本橋本町2-5-1

EVO205002MH2 RPA19031Z01