

ご使用に際して、この説明文書を必ずお読みください。  
また、必要な時に読めるよう大切に保存してください。

胃腸薬  
胃痛、さしこみ、胃酸過多に

マリジンA<sup>®</sup>グリーン

マリジンAグリーンの特長

1. ヨウ化インプロパミドの配合により、胃腸のけいれんを鎮め、過剰な胃酸分泌を改善して胃痛を抑えます。
2. 3種の制酸剤の配合により、過剰な胃酸を中和し、また乾燥水酸化アルミニウムゲルは胃粘膜に被膜をつくり保護します。

〔使用上の注意〕



してはいけないこと

〔守らないと現在の症状が悪化したり、副作用・事故が起こりやすくなります。〕

1. 次の人は服用しないでください

- (1) 本剤又はコード含有製剤による過敏症状（発疹・発赤、かゆみ、浮腫等）を起こしたことのある人。
- (2) 透析療法を受けている人。

2. 本剤を服用している間は、次のいずれの医薬品も服用しないでください

他の胃腸鎮痛鎮痙薬、ロートエキスを含有する他の胃腸薬、乗物酔い薬

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

（目のかすみ、異常なまぶしさ等の症状があらわれることがあります。）

4. 長期連用しないでください



相談すること

1. 次の人は服用前に医師又は薬剤師にご相談ください

- (1) 医師の治療を受けている人。
- (2) 妊婦又は妊娠していると思われる人。
- (3) 高齢者。
- (4) 本人又は家族がアレルギー体質の人。
- (5) 薬によりアレルギー症状を起こしたことがある人。
- (6) 次の症状のある人。  
排尿困難、下痢
- (7) 次の診断をうけた人。

心臓病、腎臓病、緑内障、前立腺肥大症、甲状腺機能亢進症

2. 次の場合は、直ちに服用を中止し、この文書を持って医師又は薬剤師にご相談ください

(1) 服用後、次の症状があらわれた場合

| 関係部位  | 症 状                      |
|-------|--------------------------|
| 皮 膚   | 発疹・発赤、かゆみ                |
| 精神神経系 | 頭痛                       |
| そ の 他 | 顔のほてり、目のかすみ、異常なまぶしさ、排尿困難 |

- (2) 5～6回服用しても症状がよくなる人

3. 次の症状があらわれることがありますので、このような症状の継続又は増強が見られた場合には、服用を中止し、医師又は薬剤師にご相談ください

□のかわき、便秘、下痢

〔効能又は効果〕

胃痛、腹痛、さしこみ(せんつう しゃく 疝痛、瘕)、胃酸過多、胸やけ

〔用法及び用量〕

次の量を食後なるべく30分以内に水又はぬるま湯で服用してください。

| 年 齢       | 1回量     | 1日服用回数 |
|-----------|---------|--------|
| 成人(15歳以上) | 1包      | 3回     |
| 小児(15歳未満) | 服用しないこと |        |

〈用法及び用量に関連する注意〉

用法及び用量を守ってください。

〔成分及び分量〕

マリジンAグリーンは緑色の細粒剤（1包1g）です。

| 成 分           | 含量(1包中) | は た ら き                    |
|---------------|---------|----------------------------|
| ヨウ化イソプロパミド    | 2mg     | 胃腸のけいれんを鎮め、胃酸の過剰な分泌をおさえます。 |
| 重質酸化マグネシウム    | 100mg   | 過剰な胃酸を中和します。               |
| ケイ酸マグネシウム     | 200mg   |                            |
| 乾燥水酸化アルミニウムゲル | 400mg   | 胃の粘膜を被覆保護します。              |

添加物としてラウリル硫酸ナトリウム、\*サッカリンナトリウム水和物、メチルセルロース、トウモロコシデンプン、銅クロロフィリンナトリウム、ℓ-メントール及び香料を含有します。

〔保管及び取扱い上の注意〕

- (1)直射日光の当たらない、湿気の少ない涼しい所に保管してください。
- (2)小児の手の届かない所に保管してください。
- (3)他の容器に入れ替えないでください。  
(誤用の原因になったり、品質が変わることがあります。)
- (4)使用期限（箱に記載）を過ぎた製品は服用しないでください。



〔包 装〕

30包

—— お問い合わせ先 ——

ダンヘルスケア株式会社 お客様相談室

TEL 06-6441-0547

(受付時間 9:00~17:00 土、日、祝日を除く)

発 売 元 **ダンヘルスケア株式会社**  
大 阪 市 西 区 土 佐 堀 1 丁 目 4 番 11 号

製造販売元 **佐藤薬品工業株式会社**  
奈 良 県 橿 原 市 観 音 寺 町 9 番 地 の 2