

第②類医薬品

鎮咳去痰薬

ビューンせきどめ顆粒

ビューンせきどめ顆粒はせきや痰のつらい症状を緩和するよう、リゾチーム塩酸塩をはじめとする、さまざまな成分を配合した鎮咳去痰薬です。それぞれの成分がその特徴を活かし、優れた効果を発揮します。

- 不快なたんに：リゾチーム塩酸塩配合
- つらいせきに：ジヒドロコデインリン酸塩、ノスカピン、dl-メチルエフェドリン塩酸塩配合
- のどの痛みを伴うせきに：無水カフェイン配合



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

本剤又は鶏卵によるアレルギー症状を起こしたことがある人。

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

他の鎮咳去痰薬、かぜ薬、抗ヒスタミン剤を含有する内服薬（鼻炎用内服薬、乗物酔い薬、アレルギー用薬）、鎮静薬

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

(眠気があらわれることがあります。)



相談すること

1. 次の人は服用前に医師又は薬剤師に相談してください

(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) 授乳中の人。

(4) 高齢者。

(5) 本人又は家族がアレルギー体質の人。

(6) 薬によりアレルギー症状を起こしたことがある人。

(7) 次の症状のある人。

高熱、排尿困難

(8) 次の診断を受けた人。

心臓病、高血圧、糖尿病、緑内障、甲状腺機能障害

2. 次の場合は、直ちに服用を中止し、この添付文書を持って医師又は薬剤師に相談してください

(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
消 化 器	悪心・嘔吐、食欲不振
精神神経系	めまい
そ の 他	排尿困難

まれに下記の重篤な症状が起こることがあります。その場合は直ちに医師の診療を受けてください。

症状の名称	症 状
ショック (アナフィラキシー)	服用後すぐにじんましん、浮腫、胸苦しさ等とともに、顔色が青白くなり、手足が冷たくなり、冷や汗、息苦しさ等があらわれる。
皮膚粘膜眼症候群 (スティーブンス・ジョンソン症候群)、 中毒性表皮壊死症 (ライエル症候群)	高熱を伴って、発疹・発赤、火傷様の水ぶくれ等の激しい症状が、全身の皮膚、口や目の粘膜にあらわれる。

(2) 5～6回服用しても症状がよくなる場合

3. 次の症状があらわれることがあるので、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、医師又は薬剤師に相談してください

便秘、口のかわき

成分・分量

1日量3包(1包1g)中

成 分	分 量	は た ら き
リゾチーム塩酸塩	60.0mg	のどの炎症をやわらげ、痰を鎮めます。
ジヒドロコデインリン酸塩	30.0mg	せき中枢及び気管支に作用し、せきを鎮めます。 抗ヒスタミン剤クロルフェニラミンマレイン酸塩 はこれらの作用を助けます。
ノスカピン	60.0mg	
クロルフェニラミンマレイン酸塩	7.5mg	
dl-メチルエフェドリン塩酸塩	75.0mg	
グアイフェネシン	240.0mg	リゾチーム塩酸塩を助けて痰を鎮めます。
無水カフェイン	150.0mg	のどの痛みをやわらげます。

添加物として、水酸化アルミニウム・炭酸水素ナトリウム共沈物、乳糖水和物、カルメロースカルシウム、ヒドロキシプロピルセルロース、アスパルテム（L-フェニルアラニン化合物）、色素類（青色1号）を含みます。

効能・効果

せき,たん

用法・用量

次の量を、食後なるべく30分以内に服用してください。

年 齢	1 回 量	1日服用回数
成人(15歳以上)	1包	3回
15歳未満11歳以上	2／3包	
11歳未満8歳以上	1／2包	
8歳未満3歳以上	1／3包	
3歳未満	服用しないでください	

《用法・用量に関連する注意》

- (1)用法・用量を厳守してください。
- (2)小児に服用させる場合には、保護者の指導監督のもとに服用させてください。

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ります。）
- (4)配置期限（外箱に記載）を過ぎた製品は服用しないでください。
- (5)1包を分割した残りを服用する場合には、袋の口を折り返して保管し、2日以内に服用してください。

〈お問い合わせ先〉 本剤についてのお問い合わせは下記までご連絡ください。
株式会社中京医薬品 名古屋オフィス 愛知県名古屋市中村区名駅5-17-3
電話番号 052-566-2251 受付時間 9:00～17:00（土・日・祝日を除く）

発 売 元



株式会社 中京医薬品

愛知県半田市亀崎北浦町2-15-1

製造販売元

新生薬品工業株式会社

奈良県高市郡高取町清水谷1269