

緊急時連絡カード

医薬品リスク管理計画
(RMP)

緊急時連絡カードはメフィーゴ®パックを処方した指定医師の了解が得られるまで携帯して下さい。

異常が認められた場合の連絡先

■医療機関名 _____

■医療機関の電話番号 _____

■処方した母体保護法指定医師名 _____

投与された薬剤:メフィーゴ®パック

1剤目:ミフェプリストン錠(200mg) : 月 日 時 分頃

2剤目:ミソプロストール/バツカル錠(800μg): 月 日 時 分頃

製品情報はこちら



製造販売:ラインファーマ株式会社

重度の子宮出血、下腹部の痛みや感染症(子宮内膜炎・敗血症を含む)等があらわれることがあります。

以下のような症状があらわれた場合は、速やかに処方医療機関へ連絡して下さい。

- ・子宮出血:夜用生理用ナプキンを1時間に2回以上交換するような出血が2時間以上続くとき
- ・下腹部の痛み:鎮痛剤を使用しても強い痛みが継続するとき
- ・感染症:発熱・寒気・体のだるさ、膣からの異常な分泌物が続くとき

緊急時に処方医療機関以外を受診する場合には、このカードを提示して下さい。

MEF-ECA-P 1.00 (2023年5月)