

別紙 2

【薬効分類】 2 4 1 脳下垂体ホルモン剤

【医薬品名】 デスマプレシン酢酸塩水和物（点鼻剤）

【措置内容】 以下のように使用上の注意を改めること。

下線は変更箇所

現行	改訂案
<p>9. 特定の背景を有する患者に関する注意</p> <p>9.1 合併症・既往歴等のある患者 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者</p> <p>11. 副作用</p> <p>11.1 重大な副作用 (新設)</p>	<p>9. 特定の背景を有する患者に関する注意</p> <p>9.1 合併症・既往歴等のある患者 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者 <u>治療上やむを得ないと判断される場合を除き、投与しないこと。</u> <u>アナフィラキシーが発現するおそれがある。</u></p> <p>11. 副作用</p> <p>11.1 重大な副作用 <u>アナフィラキシー</u></p>