

クリニカ フッ素メディカルコート 使用説明書

要指導医薬品

ムシ歯予防薬

この説明文書を読まれる場合は、以下のことにご留意ください。

- この使用説明書はこの薬に関するすべての情報を記載しているものではありません。
- このお薬を使用する方に、正しくお使いいただくために必要な情報を簡潔に記載しています。
- さらに詳しいことや、使用時に不安になったり疑問が出てきた場合は医師、歯科医師または薬剤師にお尋ねください。
- このお薬は洗口剤です。飲んではいけません。
- ムシ歯予防には毎日の口腔清掃もあわせて行うことが重要です。
- 定期的な歯科の受診もおすすめします。

■ご使用前に確認すべきこと

- 次の人はこの薬を使用することはできません。
 - ・4才未満の乳幼児 ・洗口(ブクブクうがい)ができない人 ・この薬又はこの薬の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある人
- 次の人は、使い始める前に医師、歯科医師又は薬剤師にご相談ください。
 - ・薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人

■ご使用上の注意

- (1)使用者が小児の場合、必ず保護者の方がご指導ください。
- (2)低年齢児や要介護の方、洗口の経験が少ない方は、お使いいただく前に水で洗口(ブクブクうがい)の練習を行い、確実に吐き出しができるようになってからお使いください。

■効能・効果

ムシ歯の予防

■成分・分量(1mL中)

有効成分フッ化ナトリウム(0.5mg)

添加物として、キシリトール、グリセリン、プロピレングリコール、ポリオキシエチレン硬化ヒマシ油、パラベン、セチルピリジニウム塩化物水和物、クエン酸、クエンNa、香料、緑色3号を含有します。


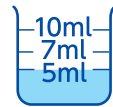
■使用量及び回数

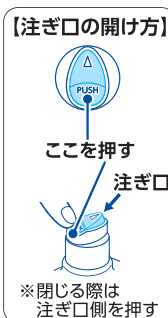
4才以上、5~10mL を用いて1日1回食後又は就寝前に洗口(ブクブクうがい)をします。
(使用量の詳細は、薬液の量り方を参照) ※使用し忘れた場合、2回分を1度に使わず、前日の分は使用しないでください。

■薬液の量り方

薬液は薬剤師の指導のとおり量りましょう。

- (1) 注ぎ口キャップのPUSHボタンを押し注ぎ口を開け、1回量を計量キャップに注ぎます。

年齢	6才以上	4~5才	4才未満
1回量	7~10mL 	5mL 	× 使用 できません



- ※1度で口には含むことができ、飲み込まずにブクブクできる量を確認し、1度で口には含みきれず、計量キャップに残った薬液は捨ててください。
- ※1回量を、必ず添付の計量キャップを用いて量ってください。
- (2) 使用後、矢印を押し、注ぎ口側を閉じてください。

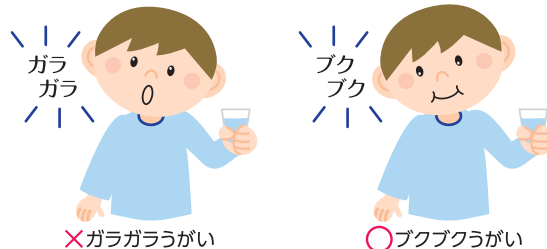
■洗口方法

洗口は1日1回、食後又は就寝前に行ってください。

- (1) 洗口方法は、必ず薬剤師の指導に従ってください。
 - ※毎日のフッ化物配合ハミガキ剤と併用しても問題ありません。
 - (2) 1回量を口には含み、薬液が歯面にゆきわたる様に、30秒から1分間ブクブクします。
 - ・1度で口には含みきれず計量キャップに残った薬液は捨ててください。
 - ・誤って飲み込まないように、下向き加減でブクブクします。
 - (3) 洗口後の液は吐き出してください。吐き出し後は水などですすがないでください。
 - (4) 洗口後30分間は口をすすいだり飲食をしないでください。
 - ※どうしても使用時の香味や刺激が気になる時は、水ですすいでください。
- ただし、水ですすぐと有効成分が洗い流されてしまい、この薬の効果が低減する恐れがあります。

■他のフッ化物製剤との併用

毎日のフッ化物配合ハミガキ剤の使用や学校等での集団フッ化物洗口、又は歯科医院でのフッ化物塗布に加えて使用しても問題はありせん。毎日の口腔衛生(歯みがき)にプラスしてお使いください。



■応急処置

- (1) 誤って飲んでしまい、嘔吐、腹痛、下痢などの症状が現れた場合には、コップ1~2杯程度の牛乳(ない場合は水)を飲み、医師、歯科医師又は薬剤師にご相談ください。
 - ※牛乳や水を飲むと嘔吐、腹痛、下痢などの消化器症状をやわらげる効果があります。なお、これらの症状が現れない場合は、この処置は必要ありません。
- (2) 多くを使用した場合(過量使用時)、異常を感じたら、医師、歯科医師又は薬剤師にご相談ください。

クリニカ フッ素メディカルコート チェックシート

要指導医薬品の販売にあたっての確認事項です。このページは薬剤師が記入し、ご使用者が保管して下さい。

本人確認

購入される方は 使用者ご本人か	<input type="checkbox"/> はい (使用者が同伴の小児で、保護者が購入される場合を含みます) <input type="checkbox"/> いいえ → 販売できません
--------------------	---

使用対象者に該当するかの確認

◆本剤の使用者について、別の確認用シートを用い、以下の項目をチェックして下さい。

<input type="checkbox"/> 4才未満である。 (4才未満の乳幼児への使用については、安全性が十分に確認できていません。) <input type="checkbox"/> ブクブクうがいができない。 (ブクブクうがいができなければ用法どおり正しく使用することができません。) <input type="checkbox"/> 本剤又は本剤の成分によるアレルギー症状を起こしたことがある。 (再びアレルギー症状が発現する可能性があります。) <input type="checkbox"/> 全ての歯が、人工の歯(入れ歯、差し歯、インプラント)である。 (本剤は、人工の歯に対して効果がありません。)	一つでも 当てはまる 項目がある →	本剤を使用 することは できません。
---	------------------------------------	-----------------------------------

アレルギー症状経験の有無確認

薬などにより アレルギー症状を 起こしたことがある	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 該当する方は、アレルギー症状を起こした薬剤及びその類縁の薬剤を避ける必要があるため、薬剤師 による確認と指導が必要です。確認内容は薬局・店舗にて記録・保管します(本チェックシート右ページ 「要指導医薬品販売時に、医薬品医療機器法上必要な確認」の②にて)。 [メモ欄(指導内容)]
---------------------------------	--

本剤の購入経験の確認

<input type="checkbox"/> 無 → (初めて)	本シート裏面の使用説明書を用い、 本剤のご使用方法や留意事項についてご説明ください。
<input type="checkbox"/> 有 →	本チェックシート右ページ上の「使用経験者(継続購入者含む)に対する確認」へ

要指導医薬品販売時の法的に必要な事項(本チェックシート右ページ)を確認後、
販売記録を薬局・店舗にて記入、保管して下さい。