

パリエット®S チェックシート

要指導医薬品

パリエット®S (本剤) は、胃酸の逆流や胃酸の出過ぎで起こるつらい胸やけ、胃の痛みなどの症状を改善するラベプラゾールナトリウム*を有効成分とするスイッチOTCの胃薬です。

本剤を購入される前に以下の項目についてご確認ください。不明な点は医師又は薬剤師にご相談ください。

*胃酸の過剰分泌を抑えるプロトンポンプ阻害薬に分類される成分です。

あなたのお悩みの症状は？ ➡ **該当する症状に ☒ をつけてください。**

☐ 1. 胃が痛む ☐ 2. 胸やけ ☐ 3. 胃がもたれる

該当項目がない

本剤の対象者ではありません。

↓ **1.~3.のいずれかに ☒ がある**

● 次のいずれかに該当しますか？

本剤又は本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある。	☐ はい	☐ いいえ
医療機関で次の医薬品の投与を受けている。 リルピピリン塩酸塩	☐ はい	☐ いいえ
他のプロトンポンプ阻害薬の使用期間も合わせて2週間続けて服用している。(重大な消化器疾患を見過すおそれがありますので、医師の診察を受けてください。)	☐ はい	☐ いいえ

いずれかが
はい

本剤を服用することはできません。
医師又は薬剤師に対応方法をご相談ください。

↓ **全ていいえ**

● 次のいずれかに該当しますか？

現在、医師の治療を受けている。 (ジゴキシン、メチルジゴキシン、イトラコナゾール、ゲフィチニブ、メトトレキサートのいずれかを服用中である場合を含む。)	☐ はい	☐ いいえ
肝臓病又は、胃・十二指腸潰瘍の診断を受けている。	☐ はい	☐ いいえ
妊娠中 または 妊娠している可能性がある。	☐ はい	☐ いいえ
高齢者である。	☐ はい	☐ いいえ
現在、次の症状がある。 原因不明の体重減少、持続性の胃痛・腹痛	☐ はい	☐ いいえ
他の胃腸薬を服用している。	☐ はい	☐ いいえ
授乳中である。	☐ はい	☐ いいえ

いずれかが
はい

本剤を服用することはできない場合があります。
医師又は薬剤師にご相談ください。

↓ **全ていいえ**

医師又は薬剤師に、
本剤の服用が可能と判断された

- 薬剤師から説明を受け、情報提供資料をよく読んだ上で **パリエット®S** をご購入ください。
- 使用に際しては、事前に薬剤師から説明を受け、製品に添付されている説明書(添付文書)を必ずお読みください。
- 3日間服用しても症状の改善が見られない場合は服用を中止し、添付文書を持って医師又は薬剤師に相談してください。
- 症状が改善しても2週間を超えて続けて服用しないでください。