

薬生第184号
令和6(2024)年4月23日

一般社団法人栃木県医師会長
栃木県病院協会会長
一般社団法人栃木県私的病院協会会長
一般社団法人栃木県薬剤師会長
一般社団法人栃木県病院薬剤師会長
} 様

栃木県保健福祉部医薬・生活衛生課長 小島 敏

レブリキズマブ（遺伝子組換え）製剤の最適使用推進ガイドライン（既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎）について（通知）

このことについて、令和6年4月16日付け医薬薬審発 0416 第1号にて、厚生労働省医薬局医薬品審査管理課長から、既存治療で効果不十分なアトピー性皮膚炎に対して使用する際の留意事項を「最適使用推進ガイドライン」として取りまとめましたので、その使用に当たっては、本ガイドラインについて留意されるよう、通知がありましたので送付します。

つきましては、貴会員に周知くださいますようお願いいたします。

薬事審査担当
TEL:028-623-3120
FAX:028-623-3116