

経口そう痒症改善剤

劇 薬
処方箋医薬品^(注)**ナルフラフィン塩酸塩カプセル2.5 μ g「キッセイ」**

(注) 注意－医師等の処方箋により使用すること。

製造販売中止のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

このたび諸般の事情により、経口そう痒症改善剤『ナルフラフィン塩酸塩カプセル 2.5 μ g「キッセイ」』（一般名：ナルフラフィン塩酸塩）の製造販売を中止させていただくこととなりましたため、ご案内申し上げます。

製造販売中止に伴い、多大なご迷惑、お手数をお掛けすることと存じますが、ご了承のほど、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹言

記

1 製造販売中止品目

製品	包装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
ナルフラフィン塩酸塩カプセル2.5 μ g「キッセイ」	14カプセル [14カプセル (PTP) ×1]	051466121	1190015M1070
	140カプセル [14カプセル (PTP) ×10]	051466145	

2 弊社最終出荷予定時期……2026年4月頃

※弊社在庫終了時期により、最終出荷時期が早まる可能性がございます。

3 代替候補品

製品	製造販売元	包装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
ナルフラフィン塩酸塩カプセル2.5 μ g「BMD」	株式会社 バイオメディクス	14カプセル [14カプセル (PTP) ×1]	809163111	1190015M1010
		140カプセル [14カプセル (PTP) ×10]	809163128	
ナルフラフィン塩酸塩カプセル2.5 μ g「ケミファ」	日本薬品工業株式会社	14カプセル [14カプセル (PTP) ×1]	171801109	1190015M1088

製品	製造販売元	包装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
コルスバ®静注透析用シリンジ17.5 μ g	丸石製薬株式会社	0.7mL×10シリンジ	051226015	1290402G1026
コルスバ®静注透析用シリンジ25.0 μ g			051226213	1290402G2022
コルスバ®静注透析用シリンジ35.0 μ g			051226411	1290402G3029

※コルスバ®静注透析用シリンジの効能又は効果は「血液透析患者におけるそう痒症の改善（既存治療で効果不十分な場合に限る）」に限ります。

4 処方（保険請求）について

「ナルフラフィン塩酸塩カプセル2.5 μ g「キッセイ」」の経過措置期間が終了するまで処方（保険請求）可能です。なお、経過措置期間の終了は2027年3月31日を見込んでおります。