

販売名変更のお知らせ

中枢性尿崩症用剤

薬価基準収載

デソプレシン点鼻スプレー2.5μg「フェリング」

DESMPRESSIN Nasal Spray 2.5μg [FERRING]

デソプレシン酢酸塩水和物 スプレー

劇薬・処方箋医薬品^(※)
注) 注書一読等の処方箋により使用すること

第Ⅷ因子放出型 血友病 A・von Willebrand 病用剤

薬価基準収載

デソプレシン静注4μg「フェリング」

DESMPRESSIN I.V. Injection 4μg [FERRING]

デソプレシン酢酸塩水和物 注射液

劇薬・処方箋医薬品^(※)
注) 注書一読等の処方箋により使用すること

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。

この度、中枢性尿崩症用剤「デソプレシン・スプレー2.5協和」及び 第Ⅷ因子放出型 血友病A・von Willebrand病用剤「デソプレシン注4協和」の販売名を変更いたします。つきましては、販売名変更に伴う包装デザイン、各種コード等の変更に関しましてご案内申し上げます。詳細は下記をご参照ください。

今後とも、他の弊社製品共々、ご愛顧賜りますようお願い申し上げます。

謹言

記

1 販売名の変更について

| 旧販売名 | 新販売名 |
|------------------|--------------------------|
| デソプレシン・スプレー2.5協和 | デソプレシン点鼻スプレー2.5μg「フェリング」 |
| デソプレシン注4協和 | デソプレシン静注4μg「フェリング」 |

2 薬価基準収載：2021年12月10日(金)

旧販売名製品の薬価基準経過措置期間満了日：2022年3月31日(木) 予定

3 新販売名製品の弊社出荷予定時期について

| 新販売名 | 包装 | 出荷予定時期 | 初回製造番号 |
|--------------------------|-----|---------|--------|
| デソプレシン点鼻スプレー2.5μg「フェリング」 | 1瓶 | 2022年1月 | 21303B |
| デソプレシン静注4μg「フェリング」 | 10管 | 2022年1月 | 21701D |

※ 旧販売名製品の在庫がなくなり次第、新販売名製品を出荷いたします。

4 包装デザインの変更について

販売名変更に伴い、カートン及びラベルのデザインを下記のとおり変更いたします。なお、カートンサイズに変更はありません。

デスマプレシン点鼻スプレー2.5µg「フェリング」

| | 変更前 | 変更後 |
|------|-----|-----|
| カートン | | |
| ラベル | | |

デスマプレシン静注4µg「フェリング」

| | 変更前 | 変更後 |
|------|-----|-----|
| カートン | | |
| ラベル | | |

5 包装別コード情報等

デスマプレシン点鼻スプレー2.5μg「フェリング」

| | | 旧販売名 | 新販売名 |
|------------------------|--------|--|---|
| 販売名 | | デスマプレシン・スプレー2.5 協和 | デスマプレシン点鼻スプレー2.5μg 「フェリング」 |
| 包装 | | 1瓶 | 1瓶 |
| 製造販売承認番号 | | 21100AMY00100000 | 30300AMX00312000 |
| 統一商品コード | | 051418014 | 051421014 |
| 薬価基準収載医薬品コード | | 2419700R1022 | 2419700R1030 |
| 個別医薬品コード(YJコード) | | 2419700R1022 | 2419700R1030 |
| レセプト電算処理システム用コード | | 660433041 | 620515202 |
| GS1DataBar (RSS)コード | 販売包装単位 |  (01)14987051418011 |  (01)14987051421011 |
| | 調剤包装単位 |  (01)04987051418007 |  (01)04987051421007 |
| HOTコード | | 1051520020101 | 1051520020201 |

デスマプレシン静注4μg「フェリング」

| | | 旧販売名 | 新販売名 |
|------------------------|--------|--|---|
| 販売名 | | デスマプレシン注4 協和 | デスマプレシン静注4μg 「フェリング」 |
| 包装 | | 10管 | 10管 |
| 製造販売承認番号 | | 16300AMY00153000 | 30300AMX00314000 |
| 統一商品コード | | 051420017 | 051423018 |
| 薬価基準収載医薬品コード | | 2419400A1024 | 2419400A1032 |
| 個別医薬品コード(YJコード) | | 2419400A1024 | 2419400A1032 |
| レセプト電算処理システム用コード | | 642410070 | 620515002 |
| GS1DataBar (RSS)コード | 販売包装単位 |  (01)14987051420014 |  (01)14987051423015 |
| | 調剤包装単位 |  (01)04987051420000 |  (01)04987051423001 |
| HOTコード | | 1051506020101 | 1051506020201 |



製造販売元

フェリング・ファーマ株式会社

〒105-0001 東京都港区虎ノ門二丁目3番17号
〈文献請求先〉 くすり相談室
フリーダイヤル：0120-093-168 FAX：03-3596-1107



販売元

キッセイ薬品工業株式会社

松本市芳野19番48号
文献請求先および問い合わせ先
〈文献請求先〉 くすり相談センター
東京都文京区小石川3丁目1番3号 TEL 0120-007-622
〈販売情報提供活動問い合わせ先〉 0120-115-737