

医薬品を正しく購入するための **説 明 文 書** 使用前には必ず添付文書を読んで下さい

名称	オムニンエース
----	---------

第②類 医薬品

成分・分量	<p>1日量(9錠)中 イブuproフェン 450mg, クレマスチンフマル酸塩 1.34mg(クレマスチンとして 1mg), ジヒドロコデインリン酸塩 22mg, dl-メチルエフェドリン塩酸塩 60mg, ブロムヘキシシン塩酸塩 12mg, 無水カフェイン 75mg,</p> <p>添加物として、セルロース、無水ケイ酸、クロスCMC-Na、ヒドロキシプロピルセルロース、ステアリン酸Mg、ヒドロキシプロピルメチルセルロース、酸化チタン、マクロゴールを含有しています。</p>
-------	---



用法・用量	<p>下記の1回量を1日3回食後なるべく30分以内に服用してください。 大人(15才以上) 3錠</p>
-------	---

効能・効果	かぜの諸症状(鼻水、鼻づまり、くしゃみ、のどの痛み、せき、たん、悪寒、発熱、頭痛、関節の痛み、筋肉の痛み)の緩和
してはいけないこと	<ol style="list-style-type: none"> 次の人は服用しないでください。 <ol style="list-style-type: none"> 本剤によるアレルギー症状を起こしたことがある人 本剤又は他のかぜ薬、解熱鎮痛薬を服用してぜんそくを起こしたことがある人 本剤を服用している間は、次のいずれの医薬品も服用しないでください。 <p>他のかぜ薬、解熱鎮痛薬、鎮静薬、鎮咳去痰薬、抗ヒスタミン剤を含有する内服薬(鼻炎用内服薬、乗物酔い薬、アレルギー用薬)</p> 服用後、乗物又は機械類の運転操作をしないでください。 服用時は飲酒しないでください。 5日間を超えて服用しないでください。
次の人は服用前に医師又は薬剤師に相談して下さい	<ol style="list-style-type: none"> 医師又は歯科医師の治療を受けている人 妊婦又は妊娠していると思われる人 授乳中の人 高齢者 本人又は家族がアレルギー体質の人 薬により、アレルギー症状を起こしたことがある人 次の症状のある人: 高熱、排尿困難 次の診断を受けた人: 甲状腺機能障害、糖尿病、心臓病、肝臓病、高血圧、腎臓病、緑内障、全身性エリテマトーデス、混合性結合性組織病 次の病気にかかったことのある人: 胃・十二指腸潰瘍、潰瘍性大腸炎、クローン氏病
その他	
店名	