

-医薬品の適正使用に欠かせない情報です。必ずお読みください-

- **適正使用のお願い** -

2016年 3月  
サンド株式会社

処方箋医薬品\*

β-ラクタマーゼ阻害剤配合抗生物質製剤

**タゾピペ配合静注用 2.25「サンド」**  
**タゾピペ配合静注用 4.5「サンド」**  
**タゾピペ配合点滴静注用 2.25 バッグ「サンド」**  
**タゾピペ配合点滴静注用 4.5 バッグ「サンド」**

※注意-医師等の処方箋により使用すること

**タゾバクタム・ピペラシリン配合製剤**

ご使用にあたってのお願い

＜血清中アスペルギルス抗原（ガラクトマンナン）検査への影響＞

タゾバクタム・ピペラシリン配合製剤の投与により、侵襲性アスペルギルス症の診断に用いられる血清中アスペルギルス抗原（ガラクトマンナン）の検査で、偽陽性を呈する可能性があるとの報告がございます。

そのため現在出荷中の製品並びに保有しております製品につきまして、ガラクトマンナンの含有試験の結果、現在出荷中の下記製品はすべて陽性を示すことが判明しました。

| 製品名                     | ロット番号 |
|-------------------------|-------|
| タゾピペ配合点滴静注用2.25バッグ「サンド」 | 15J01 |
| タゾピペ配合点滴静注用4.5バッグ「サンド」  | 15J01 |
| タゾピペ配合静注用 2.25「サンド」     | 15E01 |
| タゾピペ配合静注用 4.5「サンド」      | 15E01 |

つきましては、弊社製品の使用に際しましては、以下の事項についてご注意ください  
ますようよろしくお願い致します。

- 侵襲性アスペルギルス症の確定診断には、血清中アスペルギルス抗原検査の判定結果のみでなく、臨床症状や培養検査、病理学的検査、画像診断などの結果を加味し、総合的な判定をお願いします。\*
- 判定結果で陽性となった場合には、同じ検体についての再検査及び再度採血を行った検体にて再測定を実施することをお勧めします。\*

\* プラテリア® アスペルギルス 添付文書より

なお、添付文書につきましては改訂作業を進めており、速やかに配布致します。

【お問い合わせ】

**サンド株式会社**

カスタマーケアグループ

☎ 0120-982-001

受付時間 9:00～17:00

(土・日、祝日及び当社休日を除く)

V160325