

平成25年10月

医療関係者様 各位

5HT1B/1D 受容体作動型片頭痛治療剤
「イミグランキット皮下注 3mg (0.5ml×2 本入り)」および
「イミグランキットスターターパック(キャリアケース&ペン型注入器入り)」の
供給再開について

謹啓 時下 先生方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は弊社製品につきまして格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

過日ご案内の通り、弊社製品イミグランキット皮下注 3mg につきまして、弊社英国工場より製造工程においてシリンジの品質上確認を要する事象が発生したとの情報が入りましたことから、イミグランキット皮下注 3mg ならびに、その使用に必要なイミグランキットスターターパックの供給を停止させていただいております。

英国工場にて詳細な確認作業の結果、本邦への輸入ロットにつきましては、品質上の問題が認められないことが確認されましたので、両製品の供給を再開させていただくことが可能となりました。

この度の供給停止および欠品につきましては、多大なるご迷惑とご心配をお掛けいたしましたことに、深くお詫び申し上げますとともに、今後、品質管理には一層の万全を期し、かかる事態の再発防止ならびに安定供給に努めて参る所存でございますので、引き続きご指導ご鞭撻のほど何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

グラクソ・スミスクライン株式会社
執行役員 ニューロサイエンス事業本部 本部長
津村 重吾

【イミグランキット皮下注 3mg の供給に関するお問い合わせ先】

URL: <http://glaxosmithkline.co.jp/>

または

グラクソ・スミスクライン株式会社 カスタマー・ケア・センター

TEL: 0120-561-905 (9:00~18:00/土日祝日および当社休業日を除く)

FAX: 0120-561-047 (24 時間受付)