

ソリリス®又はユルトミリス®を全身型重症筋無力症患者に
初めて投与する際のチェックリスト

全身型重症筋無力症患者である



抗アセチルコリン受容体抗体が陽性の患者である



ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効せず、以下の
いずれかに該当する

- ・免疫グロブリン大量静注療法又は血液浄化療法を施行しても症状の管理が困難な患者
- ・合併症や副作用等により、免疫グロブリン大量静注療法又は血液浄化療法の施行が困難な患者



ソリリス®の成分に対し過敏症
の既往がない



ユルトミリス®の成分に対し
過敏症の既往がない



上記の全てに該当する患者さんには、
ソリリス®を治療選択肢の
一つとしてご検討ください

上記の全てに該当する患者さんには、
ユルトミリス®を治療選択肢の
一つとしてご検討ください

製造販売元【文献請求先及び問い合わせ先】

アレクシオンファーマ合同会社

メディカル インフォメーション センター

〒108-0023 東京都港区芝浦3丁目1番1号

田町ステーションタワーN

フリーダイヤル:0120-577-657

受付時間:9:00~18:00(土、日、祝日及び当社休業日を除く)