

全身麻酔・鎮静用剤
劇薬、習慣性医薬品、処方せん医薬品
(プロポフォール注射剤)

プロポフォール静注 1% 「KABI」

販売終了のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、弊社ならび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。

さて、このたび永らくご愛顧賜りました全身麻酔・鎮静用剤、プロポフォール静注 1% 「KABI」 20mL、50mL、100mL に関しまして、経過措置期間満了の 2015 年 3 月 31 日をもって販売を終了させていただきましたことを、謹んでご案内申し上げます。

当製品に対するこれまでのご厚情に心からお礼申し上げますとともに、何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

今後とも弊社製品に変わらぬご愛顧を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬白

記

■ 販売終了品目

品名	包装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
プロポフォール静注 1% 「KABI」	20mL × 5 アンブル	805110027	1119402A1081
プロポフォール静注 1% 「KABI」	50mL × 1 パッケージ	805120026	1119402A2118
プロポフォール静注 1% 「KABI」	100mL × 1 パッケージ	805120033	1119402A3076

◆ 経過措置期間満了日：2015 年 3 月 31 日

◆ 販売終了日：2015 年 3 月 31 日

■ 代替品目

品名	包装	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
プロポフォール静注 1% 20mL 「FK」	20mL × 5 アンブル	805110034	1119402A1103
プロポフォール静注 1% 50mL 「FK」	50mL × 1 パッケージ	805120040	1119402A2134
プロポフォール静注 1% 100mL 「FK」	100mL × 1 パッケージ	805120057	1119402A3084

以上