

工 パ テ ー ル T® セ ル フ チ ェ ッ ク シ ッ ト

日本薬局方 イコサペント酸エチルカプセル

第1類医薬品



大正製薬株式会社

- ◆このお薬の使用は、医療機関を受診された方に限られます。
 - ◆エパデールTをお客様に適正にお使いいただくために、ご購入前に、以下の項目について、必ずチェックを行ってください。
 - ◆本剤は、中性脂肪異常値に対し生活習慣の改善に取り組んでいる方のための医薬品です。
服用者向け情報提供資料に記載されている【生活習慣のポイント】をよくお読みの上、服用してください。

1

エパデールTの服用は初めてですか？

一(まい)

一いじえ

初めで服用する方

2

検査前の飲食と飲酒の制限を行い、医療機関又は健康診断での血液検査結果（おおよそ3ヵ月以内）で、中性脂肪値が150mg/dL以上300mg/dL未満でしたか？

検査結果： mg/dL 検査年月： 年 月
検査した場所： 医療機関→医療機関名 ()
 健康診断 ()

3

2の検査で、
すぐに通院治療を始める必要はないという診断結果でしたか？

4

以下の項目に該当する場合はチェックしてください

の項目に該当する場合はアエラク[▼]してください
以上である
しやすくはない
兄弟姉妹に原発性高脂血症*と診断された人はいない
※：ご不明な場合は薬剤師にお尋ねください
症、心筋梗塞、脳卒中と診断されたことはない

5

お問い合わせは、弊社までお問い合わせください。

以下の項目に該当する場合は「」にしてください。

- 出血していない（友血病、毛細血管脆弱症、消化管潰瘍、尿路出血、喀血、硝子体出血等による出血）
- 手術の予定はない
- 以下の医薬品を服用していない
 - (ミフェプリストン及びミソプロストールを含有する人工妊娠中絶薬、ワルファリン等の抗凝固薬、アスピリンを含有するかぜ薬・解熱鎮痛薬・抗血小板薬、インドメタシンを含有する鎮痛消炎薬、チクロピジン塩酸塩やシロスタゾール等の抗血小板薬) *:お薬について、ご不明な場合は薬剤師にお尋ねください
- 初めて服用する方：脂質異常症（高脂血症）、糖尿病又は高血圧症と診断され現在医師の治療を受けていない、また健康診断等で医師の治療を勧められていない
- 服用したことのある方：服用後の検査結果で、脂質異常症（高脂血症）、糖尿病又は高血圧症が疑われない
 - (脂質異常症（高脂血症）：LDLコレステロールが140mg/dL以上、又はHDLコレステロールが40mg/dL未満)
 - (糖尿病：空腹時血糖値が126mg/dL以上、又はHbA1c (NGSP) が6.5%以上 (HbA1c (JDS) が6.1%以上)
 - (高血圧症：収縮期血圧が140mmHg以上、又は拡張期血圧が90mmHg以上)
- 妊婦ではない、または妊娠していると思わない
- 授乳中ではない

すべての項目が該当した場合はチェックし、購入数を記入してください。

6

□ ご使用いただけます 購入数 個

以下の点や、使用上の注意をよくお読みになりて使用ください。

- ◆ 中性脂肪値の改善には、生活習慣の改善が必要不可欠です。引き続き生活習慣改善への取り組みをお願いします。
 - ◆ 本剤の服用開始 3 カ月後には、医療機関等で血液検査を行い、中性脂肪値の改善を確認してください。血液検査にあたっては、中性脂肪値に影響を及ぼすため、検査前 10 時間以上は、水以外の飲食物を摂取しないようにする必要があります。

ご購入店使用欄

店 名

薬剤師印

販売年月日

年 月 日

何かご不明な点がございましたら、薬剤師に相談してください。

次の項目に当てはまる人は薬剤師に相談してください。

初めて服用する方

- ・医薬品（処方薬を含む）を常用している人
 - ・薬によりアレルギーを起こしたことがある人
 - ・EPA を含む健康食品やサプリメントを服用している人
 - ・あなた自身又はご家族がアレルギー体質である人

服用したことがある方

本剤の服用とともに、生活習慣の改善を継続して行うことが重要です。

- ◆ 食べ過ぎない、糖分（砂糖、果物など）や脂肪分（肉類）を摂り過ぎない、節酒など、食生活に気を付けていますか？

ポイント

砂糖が入った飲みもの、果物、アルコールの摂取は中性脂肪値を上昇させる原因になりますので、摂り過ぎには注意してください。

- ◆ ウォーキングなど日常生活での適度な運動を心掛けて行っていますか？
 - ◆ 禁煙を実施していますか？



定期健康診断等で血液検査を実施し、中性脂肪値を把握することが重要です。

- ◆ 本剤の服用開始3ヵ月後には、医療機関等で血液検査を行い、中性脂肪値の改善を確認してください。
 - 血液検査にあたっては、中性脂肪値に影響を及ぼすため、検査前10時間以上は、水以外の飲食物を摂取しないようにする必要があります。
 - ◆ 定期的な健康診断は、自身では把握しにくいリスクを早期発見し、日頃の生活習慣をきちんと見直しながら、早期の対策・改善を心掛ける絶好の機会です。
 - ◆ 健康診断の結果を軽視せず、異常値はきちんと認識して受け止め、理解し、食事と運動を含めた早めの対策で、健康な体を保ちましょう。
 - ◆ 一定期間服用後に中性脂肪値を確認するために、健康診断・人間ドックや病院・診療所で血液検査をして効果を確認することが必要です。



記入見本

初めて服用する方

エバテールTの服用は初めてですか？

はい いいえ

初めて服用する方

服用したことある方

2 検査前の飲食や飲酒の制限を行い、医療機関又は健康診断での血液検査結果（おおよそ3ヶ月以内）で、中性脂肪値が150mg/dL以上～300mg/dL未満でしたか？

はい いいえ できません

検査結果： 210 mg/dL 検査日： 20XX年 X月
はい 検査した場所： □ 産業医検査 □ 医療機関名（ ）
はい □ 健康診断

3 ②の検査で、すぐに通院治療を始める必要はないという診断結果でしたか？

はい いいえ

以下の項目に該当する場合はチェック☑してください。

①才覚である
 ②血中や尿にはない
 ③兄弟姉妹に家族性高脂血症・動脈硬化症された人はいない
 ④運動不足症は日常生活に特に問題はない
 ⑤心筋梗塞、脳卒中等で診断されたことはない

すべての項目が該当する

5 以下の項目に該当する場合はチェック☑してください。

血中でない（血友病、毛細血管閉塞症、消化管潰瘍、尿路出血、咳血、硝子体出血等による出血）
 術前の予防はない
 以下の医薬品を使用していない
(シロスマルトナトリウムフルオロホスホリド、アスピラーグル、アスピラーグルモード、ジカル、イノ)
 初めて服用する方 □ 既往歴（高脂血症）：高脂血症又は冠動脈疾患で診断された事歴が現在在院中の治療を受けていない等の既往歴がある
 初めて服用する方 □ 既往歴（高脂血症）：高脂血症又は冠動脈疾患で診断された事歴が現在在院中の治療を受けていない等の既往歴がある
 高脂血症（高脂血症）：LDLコレステロールが140mg/dL以上、又はHDLコレステロールが40mg/dL未満の状態で、他のリスク因子（たとえば、喫煙、高血圧、糖尿病、LDLコレステロールが160mg/dL以上、高密度リポ蛋白質コレステロールが140mg/dL以上、又は低密度リポ蛋白質コレステロールが90mg/dL以上等）がある
 糖尿病は、または妊娠していると思われる状況
 乳頭炎はあります

すべての項目が該当した場合はチェック☑し、購入数を記入してください。

6 ご使用いただけます 購入数 1 個

以降の項目や、使用的な注釈をお読みになりてください。

◆本商品は通常の商品とは、生活習慣等の改善が必要不可欠です。是非、健生き生活習慣改善への取り組みをお願いします。

◆本商品の服用開始3ヶ月後には、血糖測定等での監視を実施して下さい。中性脂肪値の監視を実施して下さい。肝機能検査等あつては、中性脂肪値の影響を及ぼすため、検査10日前以上は、水以外の飲食を摂取しないようにする必要があります。

服用したことがある方

この製品についてのお問い合わせは、お買い求めのお店又は下記にお願い申し上げます。

 連絡先 大正製薬株式会社 お客様119番室
電話 03-3985-1800
受付時間 8:30~21:00(土日祝日を除く)

「エバデールT[®]」は持田製薬株式会社の登録商標です。

発売元 大正製薬株式会社
東京都豊島区高田3丁目24番1号
 <https://brand.taisho.co.jp/epadel-t/>
製造販売元 持田製薬株式会社
東京都新宿区四谷1丁目7番地