



平成 27 年 12 月 11 日

各 位

会 社 名 久光製薬株式会社
代表者名 代表取締役会長
最高経営責任者(CEO) 中富 博隆
(コード番号：4530 東京、名古屋、福岡)
問合せ先 執行役員 広報担当 金成 俊英
(TEL 03-5293-1732)

**経皮鎮痛消炎剤「モーラス®パップ XR120mg」
薬価基準収載および新発売のお知らせ**

久光製薬株式会社（本社：佐賀県鳥栖市、代表取締役会長最高経営責任者(CEO)：中富博隆、以下、「当社」）は、本年 8 月に製造販売承認を取得した経皮鎮痛消炎剤「モーラス®パップ XR120mg」（一般名：ケトプロフェン、以下「本剤」）が、本日付で薬価基準に収載されましたことをご知らせいたします。なお、本剤の発売は本年 12 月 15 日を予定しております。

本剤は、「腰痛症」や「関節リウマチにおける関節局所の鎮痛」など 9 つの効能・効果を有する製剤であり、当社の TDDS（Transdermal Drug Delivery System：経皮薬物送達システム）技術を用いて、1 日 1 回患部に貼付するパップ剤として開発した局所性の経皮鎮痛消炎剤です。

本剤が加わることで、より多くの患者さんの疼痛緩和治療に貢献できるものと考えています。

※参考

| | |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 販売名 | モーラス®パップ XR120mg (MOHRUS® PAP XR 120mg) |
| 一般名 | ケトプロフェン |
| 効能・効果 | ○下記疾患並びに症状の鎮痛・消炎 腰痛症（筋・筋膜性腰痛症、変形性脊椎症、椎間板症、腰椎捻挫）、 変形性関節症、肩関節周囲炎、腱・腱鞘炎、腱周囲炎、 上腕骨上顆炎（テニス肘等）、筋肉痛、外傷後の腫脹・疼痛 ○関節リウマチにおける関節局所の鎮痛 |
| 用法・用量 | 1日1回患部に貼付する。 |
| 包装 | 70枚（7枚／1袋×10袋）、 280枚（7枚／1袋×40袋）、 560枚（7枚／1袋×80袋） |
| 薬価 | 43.70円／1枚 |
| 製造販売承認日 | 平成27年8月17日 |
| 薬価基準収載日 | 平成27年12月11日 |
| 発売日 | 平成27年12月15日 |

以上