

ご使用に際して、この添付文書を必ずお読みください。
また、必要な時にすぐ読めるよう大切に保管してください。

第2類医薬品

EYE RICH Lumieye

13 mL

眼科用薬

アイリッチルミアイ

パソコン、テレビ、ゲームや携帯電話などの使用により目を酷使すると、「目の疲れ、目のかすみ、ピントが合いにくい、目の乾燥感を感じる」などの症状が現れます。

- 塩酸テトラヒドロソリンが結膜の充血を取り除き、クロルフェニラミンマレイン酸塩の抗ヒスタミン作用により目のかゆみをやわらげます。
- ネオスチグミンメチル硫酸塩がピント調節機能を回復させ、疲れ目を改善します。
- ビタミン・アミノ酸類が、新陳代謝の促進、栄養補給や酸素補給を助け、疲れた目の動きを活発にします。また、涙の蒸発を防止し、目にうるおいをあたえます。



使用上の注意



相談すること

1. 次の人は使用前に医師、薬剤師又は登録販売者に相談してください。
 - (1) 医師の治療を受けている人
 - (2) 薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人
 - (3) 次の症状のある人：はげしい目の痛み
 - (4) 次の診断を受けた人：緑内障
2. 使用后、次の症状があらわれた場合は副作用の可能性があるため、直ちに使用を中止し、この添付文書を持って医師、薬剤師又は登録販売者に相談してください。

| 関係部位 | 症 状 |
|------|-----------|
| 皮膚 | 発疹・発赤、かゆみ |
| 目 | 充血、かゆみ、はれ |

3. 次の場合は使用を中止し、この添付文書を持って医師、薬剤師又は登録販売者に相談してください。
 - (1) 目のかすみ改善されない場合
 - (2) 5～6日間使用しても症状がよくなる場合

効能・効果

目の疲れ、結膜充血、眼病予防（水泳のあと、ほこりや汗が目に入ったときなど）、紫外線その他の光線による眼炎（雪目など）、眼瞼炎（まぶたのただれ）、ハードコンタクトレンズを装着しているときの不快感、目のかゆみ、目のかすみ（目やにの多いときなど）

用法・用量

1回2～3滴, 1日3～6回点眼してください。

〈用法・用量に関連する注意〉

- (1) 過度に使用すると, 異常なまぶしさを感じたり, かえって充血を招くことがあります。
- (2) 小児に使用させる場合には, 保護者の指導監督のもとに使用させてください。
- (3) 容器の先が, まぶたやまつ毛などに触れると, 目やにや雑菌などのため, 薬液が汚染または混濁することがありますので注意してください。また, 混濁したものは使用しないでください。
- (4) ソフトコンタクトレンズを装着したまま使用しないでください。
- (5) 点眼用にのみ使用してください。

成分・分量 (100mL中)

| | | | |
|-----------------|------|----------------------|--------|
| 塩酸テトラヒドロゾリン | 50mg | ピリドキシン塩酸塩 | 50mg |
| ネオスチグミンメチル硫酸塩 | 5mg | パンテノール | 50mg |
| クロルフェニラミンマレイン酸塩 | 30mg | L-アスパラギン酸マグネシウム・カリウム | |
| シアノコバラミン | 20mg | (等量混合物) | 1000mg |
| | | コンドロイチン硫酸エステルナトリウム | 500mg |

添加物として, エデト酸ナトリウム水和物, ホウ酸, イプシロン-アミノカプロン酸, d-カンフル, l-メントール, グリセリン, クロロブタノール, パラオキシ安息香酸プロピル, パラオキシ安息香酸メチルを含有しています。

保管及び取り扱い上の注意

- (1) 直射日光の当たらない涼しいところに密栓して保管してください。特に車のダッシュボード等, 高温下に放置すると, 容器の変形や薬液の変化を生じるおそれがあります。
- (2) 小児の手の届かない所に保管してください。
- (3) 他の容器に入れ替えないでください(誤用の原因になったり, 品質が変わることがあります)。
- (4) 他の人と共用しないでください。
- (5) 使用期限(外箱に記載)を過ぎた製品は使用しないでください。また, 使用期限内であっても, 開封後はできるだけ速やかに使用してください。
- (6) 保存状態によっては, 成分の結晶が容器の先やキャップの内側につくことがあります。その場合には清潔なガーゼで軽くふきとってから使用してください。

お問い合わせ先

本剤についてのお問い合わせは, お買い求めの薬局・薬店, 又は下記までお願い申し上げます。

佐賀製薬株式会社 お客様相談窓口

電話: **0942-92-5656** 受付時間: 午前9:00～午後5:00(土,日,祝日を除く)

製造販売元 **佐賀製薬株式会社** 〒841-0201 佐賀県三養基郡基山町小倉481