

2016年6月1日より
投薬期間制限が解除されます。



尋常性ざ瘡治療配合剤

処方箋医薬品(注意-医師等の処方箋により使用すること)

薬価基準収載

デュアック[®]配合ゲル

Duac[®] Combination Gel

克林ダマイシン 1%-過酸化ベンゾイル 3%ゲル

【禁忌】(次の患者には使用しないこと)

本剤の成分又はリンコマイシン系抗生物質
に対し過敏症の既往歴のある患者