

ご使用に際して、この説明文書を必ずお読みください。
また、必要なときに読めるよう大切に保管してください。

アレルギー性鼻炎、急性鼻炎などの

第2類医薬品

鼻づまり、鼻みずには 雪の元 点鼻スプレー

急性鼻炎やアレルギー性鼻炎は、鼻みず、鼻づまりやくしゃみなどの不快な症状を呈します。

本品はスプレー式ですので、有効成分を鼻腔内に霧状に噴霧して鼻粘膜の炎症をおさえ不快な症状を改善します。



使用上の注意

してはいけないこと



(守らないと現在の症状が悪化したり、副作用が起こりやすくなります)

1. 次の人は使用しないでください

本剤又は本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある人。

2. 長期連用しないでください

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) 妊婦又は妊娠していると思われる人。

(3) 薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人。

(4) 次の診断を受けた人。

高血圧、心臓病、糖尿病、甲状腺機能障害、線内障

2. 使用後、次の症状があらわれた場合は副作用の可能性があるので直ちに使用を中止し、この説明文書を持って医師、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
鼻	はれ、刺激感

まれに下記の重篤な症状がおこることがありますので、その場合は直ちに医師の診療を受けてください。

症状の名称	症 状
ショック (アナフィラキシー)	使用後すぐに、皮膚のかゆみ、じんましん、声のかすれ、くしゃみ、のどのかゆみ、息苦しさ、動悸、意識の混濁等があらわれる。

3. 3日間位使用しても症状がよくならない場合は使用を中止し、この説明文書をもって医師、薬剤師又は登録販売者に相談してください

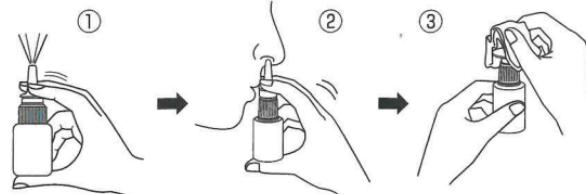
《効能・効果》

急性鼻炎、アレルギー性鼻炎又は副鼻腔炎による次の諸症状の緩和：鼻づまり、鼻みず（鼻汁過多）、くしゃみ、頭重（頭が重い）

《用法・用量》

成人（15歳以上）及び7歳以上の小児：1回に1～2度ずつ、1日1～5回鼻腔内に噴霧してください。なお、適用間隔は3時間以上おいてください。

●ご使用方法



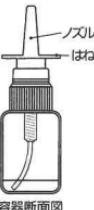
キャップをはずして図のよう
にノズルを指でしっかりとはさ
み、液が噴霧するまで、はね
部を2~3回押してください。

静かに息を吸い込みながら、
1~2度鼻腔内に噴霧してく
ださい。(噴霧時は容器を横
にしないでください。)

使用後はノズルを清潔なティッ
シュベーバー等で拭いて、
キャップを閉めてください。

(液が残っている音はするが出ない時)

液を吸い上げる
チューブは右図の
ような構造にな
っています。
緩やかなカーブが
ついていますので
容器をかたむけず
お使い頂くと、
むだなくお使い
いただけます。



容器断面図

●容器を横にして使用すると、薬液が霧状になりませんので、必ず上向きにして使用してください。

●ノズルの先端を針等で突つるのは折れた時大変危険ですのでおやめください。

●容器をかたむけずお使いいただいても、ごくわずかに液が残る場合があります。液が少量になれば、チューブ先端が液に浸るようになると、最後まで使用できます。

《用法・用量に関する注意》

- (1) 定められた用法・用量を守ってください。
- (2) 過度に使用すると、かえって鼻づまりを起こすことがあります。
- (3) 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。
- (4) 点鼻用にのみ使用し、内服しないでください。

《成分・分量》

成 分	分量(100mL) 中	作 用
ナファゾリン塩酸塩	50mg	鼻粘膜の血管を収縮させ、はれ、充血 をおさえて、鼻づまりを改善します。
クロルフェニラミン マレイン酸塩	300mg	抗ヒスタミン作用により、鼻みずの 分泌過多をなくします。
リドカイン	100mg	局所麻酔作用により痛みや不快感を取 り除きます。

添加物：パラベン、エタノール、pH調節剤、グリセリン

《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所にキャップをして保管してください。
- (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ります。)
- (4) 他の人と共用しないでください。
- (5) 期限を過ぎた製品は使用しないでください。なお、期限内であっても、開封後は品質保持の点からなるべく早くご使用ください。

本剤についてのお問い合わせは、
お買い求めのお店または下記までご連絡ください。

株式会社 雪の元本店 お客様相談室
〒634-0815 奈良県橿原市大谷町182番地
TEL 0744-22-2440 FAX 0744-22-2406

受付時間 9:00 ~ 12:00 13:00 ~ 17:00
(土曜、日曜、祝日を除く)

副作用被害救済制度のお問い合わせ先
(独) 医薬品医療機器総合機構
電話 0120-149-931 (フリーダイヤル)