

6ヶ月～
1歳の

アトピー性皮膚炎の 患者さんと保護者の方へ

注射剤の治験にご協力をお願いします



ご参加いただける方

1. 6ヶ月～1歳(2歳のお誕生日を迎えていない方)
2. アトピー性皮膚炎と診断されている方
3. 約7ヶ月間、決められたスケジュールで来院可能な方

※ 他にも参加基準があります。参加基準に合わない、または予定の人数に達した場合は、ご参加いただけない場合があります。

小学生以下のみなさん向けの



新しい薬はどうやって
できるのだろう? コチラから! (約6分)



◀ 治験についてもっと知りたい時は?

患者さんやご家族の方に「治験」を正しく理解してもらうためのウェブサイト(リリートライアルガイド)で、この治験の概要と実施している医療機関を知ることができます。

リリートライアルガイドコールセンター **0120-023-812**

● お問い合わせ先 ●

医師または
病院スタッフまで

大阪はびきの医療センター 皮膚科

お子さんが

アトピー性皮膚炎の



ちけん

かゆみ

でお困りの保護者の方へ

～治験に参加していただける方を募集しています～

参加期間：約79週間（1年7か月）

その間に約22回来院していただきます

＜この治験にご参加いただける方＞

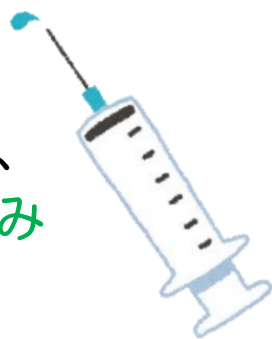
- ・アトピー性皮膚炎と診断された方
- ・生後6か月～5才の方
- ・外用治療をしてもかゆみが残っている方
- ・治験中も外用治療にご協力いただける方
- ・専用のタブレット端末でのアンケートにご協力いただける方
- ・4週間に1回程度当センターへの受診・注射が可能な方 等



病状、現在の治療などの条件により参加いただけない場合もあります。

この治験で使用する
治験薬（お薬の候補）は、
アトピー性皮膚炎のかゆみ
に対する注射薬として、
6才以上の方への使用が
承認されています。

この治験で、生後6か月～9才への
効果・安全性を確認します。



お問い合わせ先

大阪はびきの医療センター 皮膚科外来