

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～9歳の方
- 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回程度当院への受診・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歳以上の方への
使用が承認されています。
この治験では、生後6か月～9歳への
効果・安全性を確認します。



お問い合わせ先

福山医療センター
小児科外来または治験管理室
TEL：084-922-0001（代表）

