阿立哌唑口崩片说明书 请仔细阅读说明书并在医师指导下使用

## 加速有损果相关精神病老年患者的死亡率 (有损米机关)(1)神病的老年患者使用或精神病药物治疗时死亡风险的加。本品来/《批准用。(1)预米机关(1)神病的老年患者使用或精神病药物治疗时死亡风险的加。本品来/《批准用》:相关的精神病。

.... 开弱對約 五百名為: 阿立哌喹日樹片 支文名称: Aripiprazole Orally Distintegrating Tablets 乙醇維治: Aliputzuo Koubengpian 計 計 主原政份为阿立成唯。 比學名称: 7-14-14-17 " "殿威帝为宣召侯墓。 68: 7-[4]中(2,3-二) (3 株語 ) 1- 侯墓語 ] 丁代語 ]-3,4-括书,

CI CI N-CH2CH2CH2CH2CH2O

子式: C<sub>35</sub>H<sub>27</sub>Cl<sub>2</sub>N<sub>3</sub>O<sub>2</sub> -子弘: 448.39 h为粉红色圆形片。

(1)5 mg; (2)10 mg 生用量】 \*'

·治疗精神分裂症。 (神分裂症患者的短期(4 周和 6 周)必要试验中国立了阿立眼底治疗精神分裂症的疗神分裂症患者的短期(4 周和 6 周)必要试验中国立了阿立眼底治疗对人的患者的认用疗效。 (照用于长期治疗的医生应定期重新评去或约对个别患者的认用疗效。

図表
----

	报告不良反应患者的百分比。	的百分尺。
***	阿公原建	/ 内语型
*************************************	(n= 1843)	
部疾病	در	_
视力模糊	U	
肠疾病	15	==
後令	= ;	7
便秘	= =	6
<b>吸</b> 足	c :	7
当代予問	us v	4
디자	2.4	Ç.
<b>光</b>	د در	2
医第六语	ا در	ı
四部不通	ŧ	
般病情与用药部位的表现	6	4
被遊	Ç, J	ţJ
本性   1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1		J
學務則20世間 \$P\$ (1997) \$P	. 4	ıs v
要 你 未 端 华 前	۽ د	
IILAii	١ د	-
即以构建各学	,	
神经系统疾病	27	23
<b>沙</b> 港	10	. 7
<b>光彩</b>	10	. 4.
おれた病	7	. &
800	, n	· tui
锥体外系疾病	in !	· w
7. Day	۰ ۸	ω
香脂	,	
精神疾病	19	17
微功		13
失概	17	- 1
Mink	us :	Ų
先出不安	•	
呼吸道,胸腔和纵膈疾病	در	2
是杂型	₹ در	13
极爱		自不包括发生各与安慰询用的政策主教员的思
a: 超对限系统计划的文法等"2007" 2017		
汉述。	CHECKEN THE THE PARTY OF THE PA	, 在西班里城市不可及回发3

发生净存

对和可出现。但如…… 时间可出现。但如…… 时间原始控制。 2.在临床或蜂中观察别的其它结果 在长期。现在,身份的对据或蜂中 在长期。现在神分裂症患者为对象。 但与期间或凹陷和照临床或影中才 8%((2)(53),受损利2%(3)(53)), 步生在治疗才典例(9)(2 《 49 天), 步生在治疗才典例(9)(2 《 49 天),

5.动过级、心停: 5.奶牛助、心肺壁停、房室传导阻滞、房源 1

现一目食管逐流: -般病情与用药部位的表现:

信见一光力; 信见——光力大學、別緒; 但见——外月大學、 罕见——面景大學; 罕见——群炎、賞強; 免疫系统疾病; 學见——即省反应; 创伤——中省和操作并发症;

及营养障碍:

等见一张血钾,低钠血光,低血醇; 现均骨脂和结缔组积疾病; 则见一则内无力,则均紧张; 存见一向线则消弱,活动能力下降; 再级系统连维。

疾病: 企業班,记忆所引,也给华强量,运动功能就进,则唯实,动作迟迟 企業班,记忆所引,也给华强量,运动功能就进,则唯实,动作迟迟 动不能,则保室,协调异常,首哥奇罚,被减大发作。<1/10000 患者—

闭绘,乳房释新,阴茎持续勃起;

與从一一的是JHMANTEL 月经不规则,闲签,乳房保 等处。一男子乳房发行症,月经不规则,闲签,乳房保 呼吸近,既能到那既疾亡。 则见一次端。呼吸困难。 使缺和废下组织疾病。 则见一度污。多许,皮肤疾坏,归位反应,服发:

【發忘】 已知以本品过版的患者禁用。 【注意事项】 1.增加患者痴呆相关精神病老年患者的死亡率

江東超期 海鐵果相类精神疾病的老年思者用抗精神病药物死亡的风险增加。本品(周立聚唑)未批准 原相类精神疾病患者的治疗。 13分种药内次治致病的老年精神病患者的安全性经验: 13分种药内次治致病的老年精神病患者的安全性经验: 13分种药,13份的河流现得治疗中有所分沉深消积病的老年精神身患者。(12.24 13份证别:13分中的河流现得治疗中有所分沉深消积病的老年精神身患者。(12.26)可以及阿亚原理组发生活。 13份证别生产的一种企业和的组织设治中,治疗中出现的发生等。3%(12.26)(安进河 3%, 13份20)和原大党(安进河 1%,阿亚原理 5%)、多维(安进河 0%,阿亚原理 4%)、头晕(安 140 8%)和原大党(安进河 1%,阿亚原理 5%)、多维(安进河 0%,阿亚原理 4%)、头晕(安

4%)。 表指 英新神教思索治疗 中的安全性和有效性的表面立。如果医师选择用阿立原理 1价点,尤其是那些出现新则因都或其医野藤的患者,可能会导致这种被免或及吸

6.代數數化

6.代數數化

6.代數數化

6.代數數化

6.代數數化

6.代數數化

6.代數數化

6.代數數學的 
6. 是數學數學的 
6. 是數學數學數學的 
6. 是數學數學數學數學

6. 是數學數學數學

6. 是數學數學

6. 是數學

直翻焊线 使用中央规律或指律电影特殊的患者中已可见非测型的血器改变,对于安据广电器或阻隔的, 使用中央规律或指律电影的转换的患者中已可见非测型的血器改变、对于安据广电器的压制。 经据计划三部、空概 LDL、空极 / 非空版 HDL 从器线改变另有循环立义未平的患者优势,则立规理 组和安设剂组而设有显著差异。