

GALDERMA

EST. 1981

FOR ANY & EVERY LOOK

高度管理医療機器  
ヒアルロン酸使用軟組織注入材

レスチレン® リド

レスチレン® リフト™ リド

Restylane®




by GALDERMA

Restylane®

# 国内の薬事承認取得

## レスチレン® (ヒアルロン酸注入材) のご紹介

レスチレン®に関するお問い合わせは、株式会社ジェイメックまでご連絡ください。

	 Restylane®	 Restylane® LYFT™
承認番号	22700BZX00177000	22700BZX00178000
組成	[ 主 剤 ] 安定化ヒアルロン酸ナトリウム : 20mg/mL リドカイン塩酸塩水和物 : 3mg/mL [ 希 釈 液 ] リン酸緩衝生理食塩液	
製 法	NASHA™	NASHA™
使用目的 又は効果※1	本品は、真皮中間層から深層に注入し、中等度から重度の顔面の皺(ほうれい線等)の矯正及び整容を目的とする。	本品は、真皮深層から皮下組織表層に注入し、中等度から重度の顔面の皺(ほうれい線等)の矯正及び整容を目的とする。
代表的な 施術部位		
効果持続期間 <sup>1,2)</sup>	最大12ヵ月	最大12ヵ月
同梱のシリンジ サイズと注入針	1mL シリンジ : 1本 29G TWN (シンウォール・ニードル) : 2本	1mL シリンジ : 1本 27G TWN (シンウォール・ニードル) : 2本
貯蔵・保管方法	25℃以下・遮光・凍結しないこと	
有効期間	滅菌より36ヵ月(製品外箱に表示)	

※1:口唇、眼瞼への使用及び隆鼻術等の形状の変更を目的とした使用は本品の適応に含まれません。

1) Narins RS et al.: Dermatol Surg 2010, 36: 1819-1930 2) Weiss RA et al.: Dermatol Surg 2016, 42: 699-709

★詳細は添付文書をご参照ください。

製造販売元

**ガルデルマ株式会社**

〒100-0004 東京都千代田区大手町1-9-7  
大手町フィナンシャルシティサウスタワー15階  
お客様相談室 電話番号: 0120-407-001 (平日9:00~17:00)  
FAX: 0120-112-719 (24時間受付)

販売代理店

**株式会社ジェイメック**

〒113-0034 東京都文京区湯島3-31-3  
TEL: 03-5688-1803  
e-mail: contact2-jmec@jmec.co.jp

Ax24504-02  
2024年4月改訂