# イソトレチノイン治療の同意書

1.　イソトレチノイン治療とは
外用薬・内服抗菌薬等の標準治療で十分な改善が得られない重症または瘢痕化リスクのあるニキビに対し、皮脂分泌・毛包の角化・炎症等を抑制する内服治療です。開始後一時的に悪化することがあります。8週目くらいで効果が現れることが多いです。効果には個人差があります。
　未承認の医薬品で、医薬品副作用被害救済制度の対象外になります。

2.　治療が受けられない方
・12歳未満
・妊娠中・授乳中
・肝疾患、脂質異常、精神疾患、炎症性腸疾患等
・大豆アレルギー（カプセルが大豆由来）

3.　妊娠・授乳に関する重要な注意事項
胎児に重篤な先天異常や流産を生じさせるおそれがあります。
　妊娠の可能性がある方は、イソトレチノインの治療中、および、治療前後少なくとも1か月間、確実に避妊をしてください。
　妊娠していないことを確認するため、次の正常な月経が始まって3日目を過ぎるのを待ってから、服用を開始します。

4.　併用禁忌
＜内服薬＞
ビタミンA、テトラサイクリン系抗菌薬。
＜外用薬＞
角質剥離薬（ディフェリン、ベピオ、デュアック、エピデュオ、レチノイン酸、アゼライン酸）

5.　禁止事項
＜皮膚剥離＞
ピーリング、スクラブ、ワックス脱毛など、皮膚剥離をするもの
＜献血＞
治療中および終了後1か月

6.　治療期間
16〜24週を1クールとして一旦終了します。終了時期は、皮疹の改善、検査値および副作用を総合して医師が判断します。再開する場合は少なくとも2ヶ月以上あけます。

7.　1日投与量（1日1〜2回にわけて食後内服）
体重に関わらず、10mg/日で開始。その後、副作用、1ヶ月後の採血結果、効果をみて、体重1 kgあたり0.5 mg/日以下へ増量。効果不十分であれば最大1.0 mg/日以下まで増量可能。

8.　定期採血（2,000円税抜）
＜ 肝機能・脂質 ＞
① 投与前　② 1ヶ月後　③ 4ヶ月後
※ 結果が出るまで2日かかります。薬が切れる前に採血にいらしてください

9.　副作用
＜乾燥症状＞
口唇の乾燥・腫れ、鼻粘膜の乾燥・出血、目の乾燥。保湿、リップクリーム、人工涙液を使用。日焼けのダメージが強くなりますので、日なたを避け、日焼け止めを使用します。

＜肝機能・脂質値の異常＞
定期採血で確認し、異常値の時は中止します。飲酒は肝臓への負担が増すので控えめにします。

＜精神症状＞
うつ、幻覚、幻聴、自傷行為、自殺企図など。症状があれば中止します。

＜その他＞
筋肉痛、関節痛、頭痛、夜間の見えにくさなど

＜重篤な副作用＞
強い頭痛、視覚異常、激しい腹痛・下痢・血便、黄疸等があれわれた時は、直ちに服用を中止し、速やかに当院または救急医療機関へ連絡・受診してください。

10.　料金（税抜）
＜10 mg ＞
10 カプセル　3,000 円
30 カプセル　9,000 円

＜ 20 mg ＞
10 カプセル　5,000 円
30 カプセル　15,000 円

上記について、内容を理解し治療に同意します。

年　　月　　日

署名；