

AGA カウンセリングシート（初診用）

自由診療

●診療前に以下の項目について状況をご記入ください。診療の参考にさせていただきます。

なおご記入いただいた氏名・住所等の情報（以下「個人情報といいます。」）は、診療の参考として使用させていただきます。また、個人情報の安全管理のために必要な措置を講じ、適正に保管いたします。

| | | | | | | |
|-----|------|-------------------|--------------|----------|----|----|
| 受診者 | ふりがな | | 生年 月 日 | 大正・昭和・平成 | 年齢 | 性別 |
| | 氏名 | | | 年 月 日 | 歳 | 男 |
| | 住所 | 〒 (電話番号:) | | | | |

1. うす毛・抜け毛が気になりだしたのは、いつ頃からですか？

年位前より

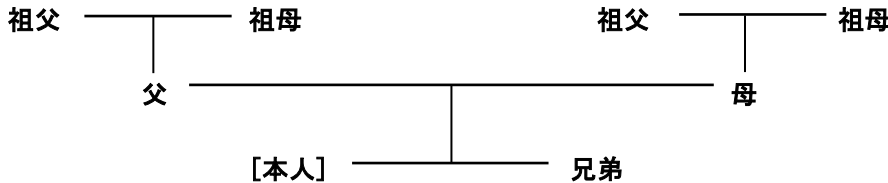
2. どの部位のうす毛がきになっていますか？

額の生え際 頭頂部（頭のとっぺん） 額の生え際と頭頂部（頭のとっぺん）の両方 その他

3. 他の人から抜け毛やうす毛を指摘されたことがありますか？

はい いいえ

4. ご家族の方でうす毛の方がいらっしゃいますか。いらっしゃる場合は、その方を丸印で囲んで下さい。



5. 現在、他の医療機関に通院されていますか？

はい いいえ

<はいと答えた方> どのような症状ですか？

6. 何かお薬を使用されていますか？（薬局で買ったお薬や育毛剤等も含めて）

はい いいえ

<はいと答えた方> どんなお薬ですか？

7. 今までに大きな病気や手術をされたことはありますか？

はい いいえ

<はいと答えた方> どのような症状ですか？

8. 脱毛部にかゆみなどがありますか？

はい いいえ

その他、相談したいことや気になることがあればお書きください。

※AGA とは Androgenetic Alopecia(男性型脱毛症：思春期以降に起こる男性における進行性の脱毛症)の略です。

男性型脱毛症（AGA）の方の同意事項について

男性型脱毛症の治療のためのお薬であるプロペシアとザガーロは、厚生労働省が日本国内での使用を承認したお薬です。以下の説明をよくお読みいただき、治療の内容にご理解いただけましたら、最後の頁に添付しました同意書にご署名をお願い致します。

【予想される効果】

これらのお薬は、1日1回の内服を継続することでうす毛の進行を遅らせる、または毛髪数の増加の効果が期待できる薬剤です。通常、効果が確認できるまで6ヶ月間、毎日1回飲み続ける必要があります。また、効果を持続させるためには継続的に服用することが大切です。

日本国内での48週間の臨床試験では、頭頂部の写真評価で半数以上の人に改善が認められています。なお、すべての患者さんに効果があるわけではないことをあらかじめご理解ください。

【可能性のある副作用や注意事項等】

当院では患者さんに安心して医療を受けて頂くことを心がけております。お薬は人によっては、目的の効果以外の望ましくない作用が出る場合もあります。このお薬では、まれに食欲不振、全体倦怠感（肝機能障害）等の症状があらわれる可能性（肝臓で代謝されるため、使用中に肝臓の酵素が上昇した報告があります。）があり、健康被害（場合によっては死に至る）が出る場合があります。そのため、初回受診時に健康診断などの血液検査（AST（GOT）、ALT（GPT）、 γ GTPなど）の結果をお持ちになるか、肝機能の検査を受けて頂くことで、安全にお薬を服用することが出来ます。そのため血液検査等を受けることをお願いしております。肝機能検査の結果、問題がある場合は、結果が出次第ご連絡をいたします。その際に服薬中止が必要な場合はお金の返金に応じます。（PTPシートから封を開けていない状態のもの）なお、これらの薬を処方される前にすでに肝機能障害のある方も、担当医師にご相談ください。また体調変化の自覚時、もしくは医師が必要と認めた時点でも肝機能検査を行うことがあります。その結果肝機能障害があった場合には、AGA治療薬の服用を中止し、医療機関の受診が必要になります。その際情報提供料（紹介状）が必要であればお渡しいたします。

また勃起力が弱くなったり、性欲減退や精液量の減少などの性機能に関する症状や、胃部不快感なども報告されています。副作用は人により程度が異なりますし、上記以外の副作用が発現する可能性もあります。

副作用など何か気になる症状や気がかりなことがありましたら、すぐに担当医師にお申し出ください。詳しい症状をお聞きし、直ちに適切な処置を行います。

なお副作用とは異なりますが、このお薬を服用中の患者さんでは、前立腺がん検査で測定される※PSA という検査の値が約 50%低下することが知られています。このことから、前立腺がん検査の際は測定した PSA 濃度を 2 倍した値を目安として評価する必要があります。

このお薬を服用中に前立腺がんの検査を受診される場合には、検査を実施する医療機関の医師にこのお薬を服用していることを忘れずに知らせてください。

※PSA は Prostate Specific Antegen(前立腺特異抗原)のことで、前立腺から分泌される物質でセリンプロテアーゼ (セリン蛋白分解酵素) に分類されます。PSA は本来、前立腺から精漿中に分泌され精子が体外に放出される時に精漿中のゼリー化成分である蛋白を分解して精子の運動性を高める役割を果たします。したがって、健康男性であれば、血液中に PSA が浸出することは非常に稀です。しかし、前立腺に疾患があると血液中にも PSA が浸出し血液検査で測定が可能となります。

【その他の患者さんにお守りいただきたい事項】

プロペシアやザガーロを割って飲まないでください。 妊娠中の方がプロペシアやザガーロを服用したり、破損したプロペシアやザガーロに触れて有効成分が吸収されたりすると、男子胎児の生殖器官等の正常発育に影響を及ぼすおそれがあります。また、プロペシアやザガーロを割って服用した場合の安全性・有効性も保障されておりません。

プロペシアやザガーロを服用中の方は献血が出来ません。 献血をする場合は、服用中止または終了後 1 ヶ月間空けて下さい。

治療の間は、担当医師の指示に従ってください。また、これらのお薬を服用開始後、治療を継続するか否かについては、担当医師とよくご相談のうえお決めになってください。なお、このお薬の服用後でも、何か分からないことやもっと知りたいこと、心配なことがありましたら、ご遠慮なく担当医師にご相談ください。

【AGAの治療を受ける上での同意書】

プロペシアやザガーロによる治療を受けられるかどうかは患者さんの自由意思によって判断ください。患者さんからのご相談ならびに治療には最善を尽くします。

医師より男性型脱毛症に関する診療について説明を受け、併せてプロペシアまたはザガーロを使用することの意義および効果、副作用等についての説明を受けました。また、医師が判断した事項に際して、同意が得られないような場合や併用薬あるいはお身体の状態によっては、安全性が担保できない可能性があるため、お薬を出すことが出来ないことがあります。ご了承ください。

上記説明内容、使用に関する異議はなく、AGA治療を受けることに同意いたします。

令和 年 月 日

◆氏名： _____

◆住所： _____

北戸田ハートクリニック

内科・循環器科 医師 平澤 泰宏

住所：〒335-0021 戸田市新曽 1991 リノリーズ 2F

TEL：048-443-8010