

アクネトレント治療同意書

【薬剤について】

ビタミン A 誘導体の一種で、皮脂の分泌を抑える作用、アクネ菌に対する抗菌作用、抗炎症作用があり、重症にきびに対して有効な薬剤です。

欧米ではにきび治療に必要な薬剤として 20 年以上の歴史があり、「にきび治療薬の切り札」とも言われています。

【用法・用量】

1 日 1 回内服（食後）20mg（1 錠）/日で開始し、症状を見ながら増量する場合があります。

【治療期間】

通常 16～24 週間です。治療が終了した後は軽度再発することもあり、外用薬などによる再発予防のための維持治療が必要です。

【治療の受けられない方】

- ・妊娠中、妊娠の可能性ある、妊娠希望、授乳中
- ・成長期で身長が伸びている
- ・イソトレチノイン、トレチノイン製剤、ビタミン A でアレルギーを起こしたことがある
- ・ビタミン A 過剰症
- ・大豆アレルギー
- ・テトラサイクリン系の薬剤（ミノマイシン、ビブラマイシンなど）を内服している
- ・うつ病その他の精神疾患
- ・肝機能障害、高脂血症

【副作用】

重大な副作用の一つに、妊娠している女性に投与すると流産や胎児の奇形を引き起こすことがあります。

そのため、**服薬期間中と服薬後 1 カ月は妊娠してはいけません。もし妊娠した場合は、すぐに服用を中止し医師に相談してください。**

その他の副作用としては

- ・皮膚や粘膜の乾燥症状
- ・発疹、痒み、落屑
- ・頭痛（高用量を内服した場合に生じやすいです）
- ・眼瞼炎、結膜炎
- ・筋肉痛、関節痛、横紋筋融解（運動中や運動後に生じやすいです）

- ・肝機能障害
 - ・脱毛
 - ・めまい、吐き気
 - ・うつ、精神疾患（幻覚、幻聴）、自傷行為、自殺企図などの重大な精神疾患（最近の研究では因果関係は否定されています）
- などがあります。皮膚や粘膜の乾燥症状以外は稀な副作用です。

【服用における注意点】

必ず医師の指示に従い用法・用量を守って服用してください。

服用期間中と服薬後 1 カ月間に性行為をする場合は、必ず避妊を行ってください。また服用期間中とその後 1 カ月間は妊娠、授乳、献血をしないでください。

シミ取りや脱毛などのレーザー治療は 6 カ月間は行わないでください。

【治療の流れ】

- ① 適応と判断され、希望される方は治療前に血液検査をします。（3 ヶ月以内に他の医療機関で血液検査をされた方はご持参下さい。）
- ② 約 1 週間後に血液検査の結果に問題がなければ、内服を開始します。
- ③ 開始 1 か月後に必要に応じて血液検査をします。その後は 1 ヶ月毎に診察し、症状や副作用を見ながら用量を適宜増減することがあります。

上記の説明を受け、十分に理解し納得した上で、治療を受けることに同意いたします。

年 月 日

本人 氏名 _____

保護者※ 氏名 _____

（※治療を受ける者が未成年者の場合、保護者の欄に署名と捺印をお願い致します）

北千住駅前ファミリー皮膚科 TEL:03-3870-4112