

AGA（男性型脱毛症）治療説明・同意書

この同意書は、患者様がAGA治療薬（フィナステリド、デュタステリド、ミノキシジル）の内服を開始するにあたり、治療内容、薬剤情報、期待される効果、および副作用・リスクについて十分に理解し、ご自身の自由な意思に基づいて治療に同意されることを確認するものです。

以下の項目をよくお読みいただき、内容にご理解・ご同意いただけましたら、ご署名をお願いいたします。

1 AGA（男性型脱毛症）について

AGAは成人男性にみられる進行性の脱毛症です。

主に遺伝や男性ホルモンの影響が原因とされており、放置すると薄毛が進行します。

2 治療薬について以下の薬剤を用いてAGA治療を行います。

| 薬剤名 | 作用（効果） | 重要な注意事項 | 服用方法 | 効果発現までの期間 | 副作用・リスク |
|---------|---|---|--------------|--|---|
| フィナステリド | テストステロンの働きを抑えることで、AGAの進行を予防します。発毛を促進するものではなく、抜け毛の進行を遅らせ、または毛髪数の増加が期待できる薬剤です。 | 女性（授乳中、妊娠中、妊娠の可能性のある方）、小児が服用したり、破損した薬剤に触れて有効成分が吸収されると、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。 | 1日1回 内服継続 | 効果が確認できるまで 数ヶ月から半年程度 かかることがあります。 | 性欲減退、勃起不全、 精液量減少（1～3%）、 肝機能障害、抑うつ気分、 食欲不振、全身倦怠感、 アレルギー症状等。 （詳細は後述の「5. 副作用・リスクについて」 をご確認ください。） |
| デュタステリド | フィナステリドと同様にテストステロンの働きを抑えることでAGAの進行を予防し、抜け毛の進行を遅らせ、または毛髪数の増加が期待できる薬剤です。フィナステリドよりも強力に作用する場合があります。 | 女性（授乳中、妊娠中、妊娠の可能性のある方）、小児が服用したり、破損した薬剤に触れて有効成分が吸収されると、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。 | 1日1回 内服継続 | 効果が確認できるまで 数ヶ月から半年程度 かかることがあります。 | 性欲減退、勃起不全、 精液量減少（1～3%）、 肝機能障害、抑うつ気分、 食欲不振、全身倦怠感、 アレルギー症状等。 （詳細は後述の「5. 副作用・リスクについて」 をご確認ください。） |
| ミノキシジル | 毛根に直接働きかけ、積極的に発毛を促進する薬です。毛細血管を拡張させ、頭皮の血流を促すことで発毛を促進します。壮年性脱毛症における発毛・育毛および脱毛（抜け毛）の進行予防に効果的です。 | 日本の厚生労働省に認可された薬剤ではないため、日本語の添付文書はありません。 | 1日1回 内服継続 | 効果が確認できるまで 数ヶ月から半年程度 かかることがあります。 | 使い始めに新しい毛が生えることによって薄い毛が抜け、一時的に抜け毛が増えることがあります（初期脱毛）。 発赤、かゆみ、むくみ、 動悸、めまいなど。 多毛症（体毛の増加）。 |

3 期待される効果

AGAの進行を遅らせ、または毛髪数の増加が期待できます。

ミノキシジル内服薬との併用により、より積極的な発毛効果も期待できます。

効果には個人差があり、必ずしも同様の効果が得られることを保証するものではありません。

4 治療期間

効果が確認できるまで数ヶ月から半年程度かかることがあります。

効果を維持するためには、継続的な内服が必要です。

5 副作用・リスクについて以下が報告されています。

これらの症状が現れた場合は、速やかに医師にご相談ください。

◆フィナステリド/デュタステリド

性欲減退、勃起不全、精液量減少

肝機能障害（食欲不振、全身倦怠感など）

抑うつ気分

アレルギー症状（かゆみ、蕁麻疹など）

◆ミノキシジル内服薬

初期脱毛（使い始めに抜け毛が増える）

頭皮のかゆみ、発赤

むくみ、動悸、血圧低下、息切れ、めまい、頭痛

多毛症（体毛の増加）

6 治療中の定期的な検査について

肝機能障害などの副作用を早期に発見するため、内服薬の服用中は定期的な血液検査をおすすめします（初回購入時・服用から半年ごと）。

健康診断や他院で定期的に採血されている方はデータの提示をお願いいたします。

当院での採血も可能です（採血代金は診察料に含まれています）。

7 その他の注意事項

医薬品副作用救済制度の対象外になります

一旦処方させていただいた薬の返品、返金はできませんのでご了承ください。

未成年の方は服用を控えて頂いております。

8 連絡先

治療中にご不明な点やご心配な点がございましたら、いつでも当院にご連絡ください。

TEL : 0254-22-1159

上記のAGA治療説明書の内容を十分に理解し、納得した上で、治療を受けることに同意します。

日付: 年 月 日

患者氏名: _____

医療機関名: 新発田ひらた内科クリニック

医師氏名: _____



新発田
ひらた内科クリニック
内科・呼吸器内科・アレルギー科