

## プラセンタ療法についてのご説明

プラセンタ療法とは、ヒト胎盤より様々な有効成分(細胞増殖因子、サイトカインなど)を抽出した医療用医薬品を筋肉注射、経口内服することにより、新生細胞の合成や、老化した細胞の廃棄と再生細胞(組織)を修復・再生して、細胞レベルでの若返りと修復を行います。また、自然治癒力、免疫能力を高めたり、過敏になった免疫細胞を制御したり、免疫システム全体のバランスを調整・回復します。

- ◎ 次のような病気や症状の改善に使われます。  
慢性疲労、肩こり、滋養強壮、アンチエイジング(抗老化)、若返り目的  
(のぼせ、冷え、不眠、イライラ感、頭痛、疲労、腰痛など。)
- ◎ 次のような副作用があります。  
注射部位の疼痛、発赤等や、悪寒、発熱、発疹等が起こることがあります。その場合は医師にお申し出ください。
- ◎ ウイルスや細菌等に対する安全性  
使用する医薬品は、胎盤1つずつについて核酸増幅検査を実施し、B型・C型肝炎、エイズ等が陰性であることが確認された安全な胎盤を原料としています。  
さらに、製造の最終段階に高圧蒸気滅菌をしており、ウイルス・細菌の感染防止対策をとっております。  
これまで、本剤によると思われるウイルス感染の発生報告はありません。
- ◎ クロイツフェルト・ヤコブ病(vCJD)等に対する安全性  
vCJD の感染を防ぐため、胎盤を提供してくださる方に対して BSE が流行した英仏などへの海外渡航歴について問診を実施しています。問診の結果問題のある方の胎盤は原料として使用しておりません。  
さらに、製造工程におきまして、塩酸による高熱の加水分解を実施しています。これによりホルモンおよび蛋白質は分解されています。  
これまで、プラセンタ療法によると思われる vCJD の感染報告はありません。しかしながら、理論的な vCJD 等の伝播の危険性を完全には否定できません。  
このため、人胎盤由来医療品の使用者は、献血をすることが出来ません。

---

## 同意書

このたび、プラセンタ製剤による治療を受けるにあたり、その内容について了解しましたので、治療に同意致します。

同意日： 平成      年      月      日

フリガナ

お名前： \_\_\_\_\_

ご住所： \_\_\_\_\_ 県      市・郡

携帯電話： \_\_\_\_\_ ※お持ちではない方ご自宅の電話番号

生年月日： 明・大  
昭・平      年      月      日      年齢      歳

※ ご記入頂いた事項は診療のみに使用致します※  
カルテ No.