

低用量経口避妊薬（OC）/低用量エストロゲン・プロゲスチン配合錠（LEP）初回使用時間診票

記入日 年 月 日	年齢 歳	身長 cm	体重 kg	血圧 / mmHg
お名前 ID :	最終月経開始日 月 日			

1	今までに経口避妊薬またはホルモン薬を服用して過敏症状（呼吸困難、じんましん、湿疹・発疹など）を経験したことがありますか？ 「はい」の方は、薬剤名をご記入ください。 ()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	今までに次の病気があると言われたことはありますか？ 「はい」の方は、該当するものにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 乳がん <input type="checkbox"/> 子宮体がん（子宮内膜がん） <input type="checkbox"/> 子宮頸がん <input type="checkbox"/> 血栓症（血栓性静脈炎、肺塞栓症など） <input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> 冠動脈疾患 <input type="checkbox"/> 心臓弁膜症 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 脂質代謝異常（高脂血症） <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 肝障害・肝腫瘍 <input type="checkbox"/> 抗リン脂質抗体症候群 <input type="checkbox"/> 耳硬化症 <input type="checkbox"/> 腎障害（※ヤーズ）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	不正性器出血（月経とは異なる時期の出血）がありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	喫煙をしますか？ 「はい」の方は、喫煙年数と現在の喫煙本数をご記入ください。 (喫煙年数： 年 / 1日の喫煙本数： 本)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	激しい頭痛や片頭痛がありますか？ 「はい」の方はお答えください。 その頭痛の前触れとして、目がチカチカしたり、かすんだりしたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	過去2週間以内に大きな手術を受けましたか？ または、今後4週間以内に手術の予定はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7	最近、医師から「安静」の指示を受けたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8	産後4週間以内ですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9	妊娠中または妊娠している可能性はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
10	授乳中ですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
11	妊娠中に黄疸、持続的なかゆみ、ヘルペスを発症したことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
12	現在使用しているお薬やサプリメントはありますか？ 「はい」の方は、薬剤名・商品名をご記入ください。 ()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

裏面の注意事項を確認しました。

担当医師の説明を受け、OC/LEPの処方を希望します。

氏名 _____

低用量エストロゲン・プロゲスチン配合錠を服用される方へ

LEP：月経困難症（生理痛）の症状緩和を目的として服用される方

- このお薬を服用すると排卵が止まります。排卵が止まると子宮内膜が厚くならず、生理の出血量が減り、痛みの原因物質の産生が減るため生理痛の症状が改善します。
- 現在妊娠を計画している方は服用できません。服用を中止すると通常3ヶ月以内に自然な生理周期が回復し、通常の状態に戻ります。

OC：避妊目的で服用される方

- HIV感染および他の性感染症を防止するものではありません。
- 他の方法と比べて避妊効果は高いものの、100%ではありません。飲み忘れのない理想的な服用の場合、妊娠する確率は約0.3%とされています。

共通

- 服用開始の数ヶ月は吐き気・頭痛などの不快感、月経時以外の出血がみられることがあります。通常は服用を継続していくうちにおさまります。
- 非常にまれではありますが、血栓症・脳卒中・心臓発作などの副作用が起こることがあります。また、乳がんや子宮頸がんなどの病気を発症する可能性が高まるという報告があります。安全に服用いただくため、定期的な検診を受けましょう。
- 服用期間中の喫煙は、血栓症や心筋梗塞、脳梗塞などの副作用を起こしやすくなることが知られています。禁煙を心がけてください。特に35歳以上で1日15本以上の喫煙者は、この薬を服用することはできません。
- 安全に服用いただくため、問診票の内容をよく確認の上正しく回答してください。医師が禁忌症例やリスク因子を総合的に評価した結果、処方を見送る・他の治療法をご提案する場合があります。