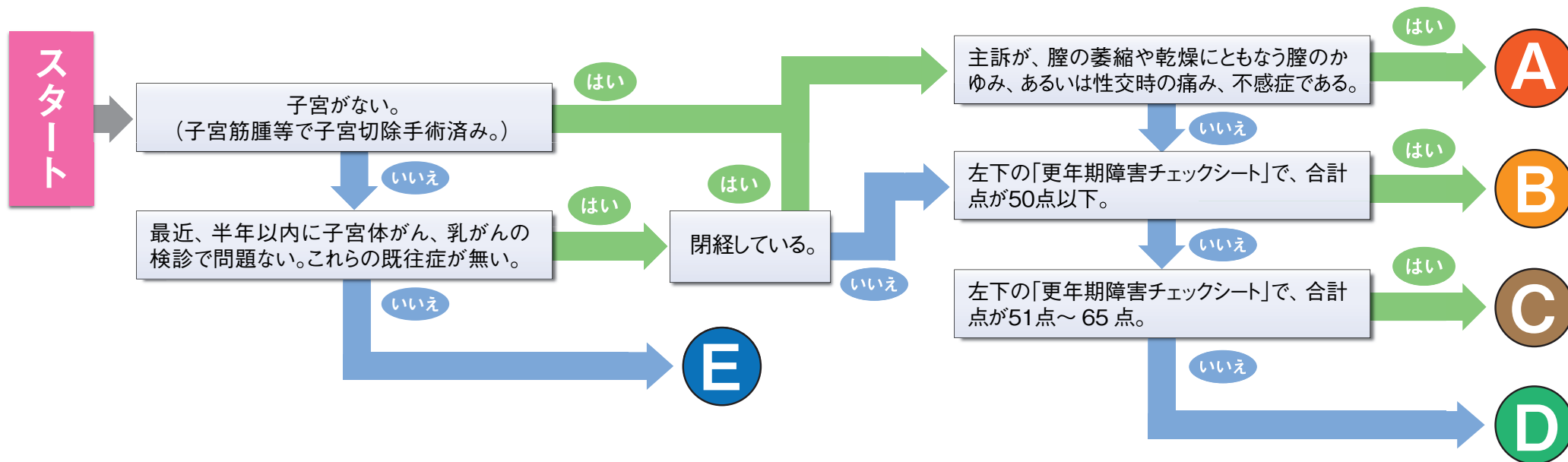


バストミン適応セルフチェック



● 更年期障害チェックシート

【更年期指数(小山式)】

		強	中	弱	なし
Q.1	顔がほてりますか?	10	6	3	0
Q.2	汗をかきやすいですか?	10	6	3	0
Q.3	腰や手足が冷えますか?	14	9	5	0
Q.4	息切れ、動悸がしますか?	12	8	4	0
Q.5	寝付きが悪い、または眠りが浅いでしょうか?	14	9	5	0
Q.6	怒りやすく、すぐいらいらしますか?	12	8	4	0
Q.7	くよくよしたり、抑うつになることがありますか?	7	5	3	0
Q.8	頭痛・めまい・吐き気がよくありますか?	7	5	3	0
Q.9	疲れやすいですか?	7	4	2	0
Q.10	肩こり・腰痛・手足の痛みがありますか?	7	5	3	0
該当する点の合計		点			

● バストミン適応セルフチェック結果

タイプ	バストミン	詳細のご案内
A	○	「バストミン」を外陰部に塗布して下さい。過剰投与による副作用を避けるため、2週間使用後に2週間休薬し、症状改善後は休薬して下さい。
B	△	なるべく薬剤に頼らず、食事や運動、休息など生活習慣に注意しましょう。
C	◎	「バストミン」をお試し下さい。過剰投与による副作用を避けるため、2週間使用後に2週間休薬し、症状改善後は休薬して下さい。
D	○	「更年期障害チェックシート」の合計点が66点以上ですと、中等度を超える更年期障害が心配されますので、婦人科の受診をお勧めします。
E	×	最近6ヶ月の間に未受診であれば、ご使用前の婦人科検診を強くお勧めします。子宮や乳房に異常や悪性腫瘍の既往症がある場合は、お勧め出来ません。



購入時のご確認事項

● 下記項目に該当する場合は、ご使用になれません

- 小児、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人、授乳婦、皮ふ過敏症の人。
- 塗る所又は局所に、薬疹、発赤、かゆみ、腫れなどが現れる人。
- 血栓症、子宮内膜症、心疾患、腎疾患のある人、又はその既往歴のある人。
- 乳房又は子宮に腫瘍がある人、およびこれらのおそれがある人。
- 家族あるいは本人に悪性腫瘍の病歴がある人。
- 子宮筋腫のある人。
- 糖尿病、高血圧症、肝機能障害のある人。
- 塗る所に、外傷、炎症、化膿、湿疹などがある人。
- 月経中や、性器不正出血中の人、おりものがある人。

● 下記項目に該当する場合は、薬剤師または医師にご相談ください

- 現在医師の治療を受けている人。
- 薬や化粧品でアレルギー症状(発疹、発赤、かゆみ、かぶれ、腫れなど)を起こしたことがある人。
- 本人又は家族がアレルギー体質の人。

【適応症】

婦人更年期障害、女性生殖器発育不全、無月経、月経困難症、月経周期異常、卵巣機能障害、不正子宮出血、乳汁分泌不全、不妊症、不感症、四肢冷感症。