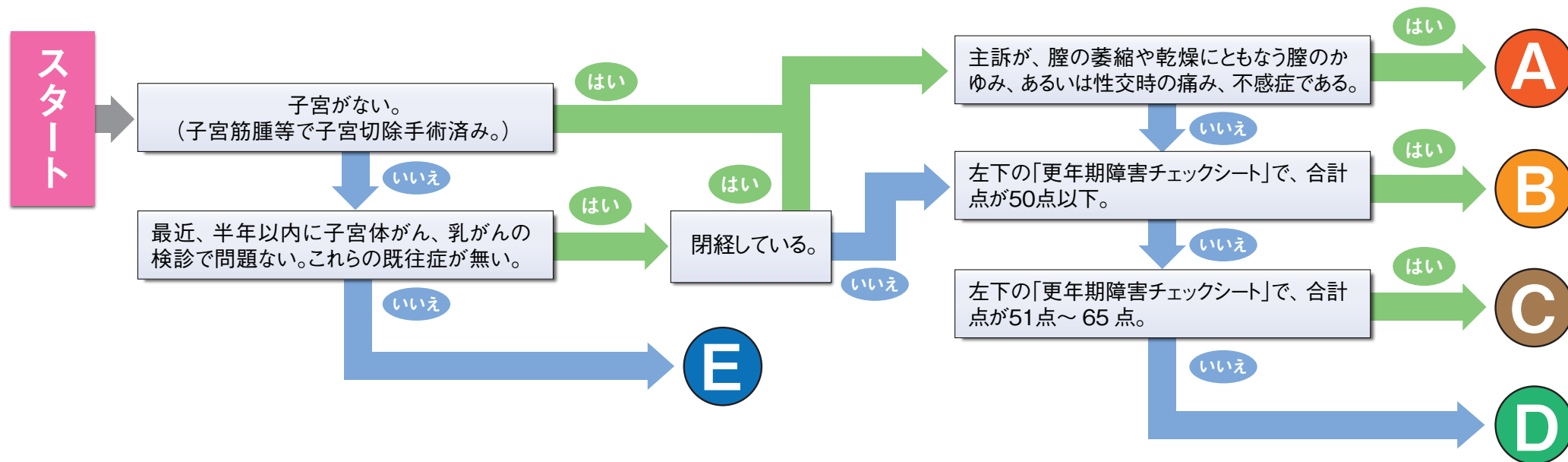


バストミン適応セルフチェック



● 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、皮膚過敏症の人。
- 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。
- 薬などによりアレルギー症状(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。
- 次の診断を受けた人。
高血圧、腎臓病、高脂血症、胆嚢疾患、低カルシウム血症、糖尿病、肝機能障害、全身性エリテマトーデス、片頭痛

【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。