

# 《PRP皮膚再生療法について》

## はじめに

この説明文書は、患者さまにPRPを用いた再生医療の内容を正しく理解していただき、患者さまの自由な意思にもとづいて、この治療を受けるかどうかを判断していただくためのものです。この説明文書をお読みになり、担当医からの説明を聞かれた後、十分に考えてからこの手術を受けるかどうかを決めてください。たとえ受けなくても、患者さまに不利益になることはありません。また、不明な点があればどんなことでも気軽に質問してください。

## 再生医療について

再生医療等の安全性の確保等に関する法律（平成25年法律第85号）施行に伴い、再生医療等を提供する医療機関は、提供する再生医療等の内容（治療方法）を国へ提出することが義務づけられました。当院においても、法に則り、各種申請を行ったうえで、治療を提供しています。

本治療「自己多血小板血漿（PRP）を用いた顔面および陥凹部位に対する組織量増大治療」は保険適用外の診療（自由診療）です。本治療の再生医療等提供計画については、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第26条第1項第1号に基づき、医療法人社団美翔会認定再生医療等委員会（NB3150024、TEL：03-5770-5292）から再生医療等の提供の適否及び提供に当たって留意すべき事項について意見を聞いた上で、厚生労働大臣に提出しています。

## PRP皮膚再生療法とは？

PRPは、Platelet Rich Plasma（多血小板血漿）の頭文字をとったもので、血小板を高濃度に濃縮した血漿のことを意味します。この治療は、ご自身の血液から抽出したPRPを利用して行う再生医療のひとつで、シワや陥凹部等、気になる部分へPRPを注入することで、コラーゲンの生成や毛細血管新生を促し、肌及び皮下組織の再生を図ります。

血液に含まれている血小板や白血球は、傷を治す働きをする細胞です。この血小板と白血球を濃縮して用いることで、人体に備わっている自然治癒力・組織再生力を、効率良く、最大限に引き出すことが可能となります。

本治療ではPRPにグロースファクター（成長因子）を加えることで、より維持期間の長い、安定した効果を得ることができます。

## 治療の適応について

PRP皮膚再生療法は、シワ・凹みの改善等を目的として行います。

適応をご理解いただき、その必要性和ダウンタイム、リスクについて、十分にご検討されたうえで治療をお受けください。

〈対象となる方〉

- ・ 年齢20歳以上の方
- ・ 現在治療に支障をきたす疾患がない方
- ・ 治療に必要な血液が採取可能な方

- ・ 他の治療を希望せず、本治療を希望している方  
(対象とならない方)
- ・ 重い心臓疾患、呼吸器疾患、腎臓疾患がある方
- ・ 治療困難な糖尿病、感染症がある方
- ・ 妊娠中や妊娠をしている可能性がある方
- ・ 治癒していない癌病変がある方
- ・ 抗癌剤や免疫抑制剤を使用している方
- ・ 治療に使用する薬剤に対して過敏症がある方

### 治療後の注意点

治療当日は、飲酒・入浴・スポーツ等はお控えください。腫れ等を助長する可能性があります。洗顔・シャワー浴は可能です。

稀に注入部分に内出血、周辺部の赤みや腫れ、硬さが現れることがあります。時間の経過と共に解消されます。多少の個人差はありますが、2週間程度で落ち着きます。

PRP投与後、経過観察のために術後1ヶ月、3ヶ月、6ヶ月に当院にお越し下さい。問診、触診、視診等を行います。経過観察時期には施術部位の写真などの画像を撮り施術前と比較する事もあります。

### この治療の予想される効果について

治療後2週間～3ヶ月間をかけ、徐々にシワ・凹み等の症状が改善していきます。

稀に効果の出現が強く、皮膚の膨らみを認める場合がございますが、大抵の場合、時間の経過と共に落ち着いていきます。ご心配があれば、担当医師にご相談ください。

※ ご自身の血液を利用するため、成分に個人差がある関係上、効果出現にも個人差があることをご理解ください。

### この治療により起こるかもしれない副作用について

極稀に拒絶反応やアレルギー、感染症などが発生する場合があります。

万一、赤みや熱感を伴う腫れ等の症状が出現した場合、注入部位に過度な皮膚の膨らみを認める場合は、放置せず、直ぐに当院医師の診察をお受けください。

### 他の治療について

PRP治療以外に以下の治療法があります。

#### 1. コラーゲンやヒアルロン酸注入

これらは補充療法ですので、しわなどの凹みの部分を下から広げる方法です。一定の期間だけの改善を希望される方には適していますが、時間の経過で吸収されてしまいますので、継続的な治療が必要です。

#### 2. レーザー治療

レーザー照射の刺激により、肌細胞を活性化させ、肌を若返らせる事を目的とした治療法です。個人差が大きいことがデメリットです。レーザー治療は細胞が増える訳ではありませんが、数ヶ月～1年間効果が持続します。

### 費用について

この治療は公的保険の対象ではありませんので、当院所定の下記の施術料をお支払いいただきます。

	施術料（税別）
PRP治療	180,000円

### 細胞の保管について

治療に適した量のみPRPを製造しますため、患者さまから採取した血液や製造したPRPは、わずかに残っても規程にそって廃棄し、保管はいたしません。

### 治療開始後の不可抗力事象の発生について

血液からPRP抽出にあたり、抽出に使用する機器や物品などの予期せぬ破損や不具合の発生、血液の性状によりPRPが抽出できない事象が起こる可能性があります。その他予期せぬ事態が起こる可能性もあります。その場合、担当医師の判断にて最善の方法で対応にあたりますので、ご安心ください。

### 健康被害が発生した場合について

この治療法によって万が一、健康被害が生じた場合には当院が誠意を持って対応し、必要に応じて当院加入の保険を使用することができます。

### 治療実施への同意とその撤回について

本治療をお受けになられますか否かは、全て患者さまご自身の自由意思によります。

これを拒否された場合、そのことで、何かしらの不利益を受けることは一切ございません。

また、同意後処置開始までの間であれば、どの時点でも撤回可能です。この場合でも、一切不利益を受けません。他の治療法を選ばれる場合も、担当医師が責任を持って最善の治療にあたります。

### 治療に関する情報提供について

- ・ 本治療に関して、患者さまのご意思に影響を与える可能性のある情報が得られた場合は、直ちにお知らせいたします。
- ・ 患者さまから取得した試料等（患者さまご自身から得られた脂肪組織および再生医療等に用いる情報）について、同意を受ける時点では特定されない将来の研究のために用いられる可能性または他の医療機関に提供する可能性はありません。
- ・ 患者さまから得られた細胞を用いて、患者さまの健康、子孫に受け継がれ得る遺伝的特徴等に関することをお調べすることはありません。

### プライバシーの保護について

本治療の施行に際し、提供いただいた患者さまの個人情報は、法令および本院が定める個人情報保護方針等に従って、適正に取り扱われます。

本治療の診療記録は、法律の定めに従い最終診療日より原則10年間保管いたします。

### 治療を担当する医師及び健康被害が発生した場合の連絡先

この治療のことで何かわからないことや心配なことがありましたら、いつでもお尋ねください。

医療法人社団Xanadu あやこいとうクリニック

施術担当：院長 伊藤史子

連絡先：03-6455-1337

- ※ 基礎疾患のある方は、治療効果に大きな影響を及ぼす可能性がございますので、担当医師に、正確な情報をお伝え願います。
- ※ 妊娠の可能性がある場合は、この治療をお受けになることはできません。必ず医師へご申告ください。
- ※ この治療に使用するグロースファクター（成長因子）は、悪性腫瘍の既往がある場合、腫瘍を増大させる可能性があると言われております。悪性腫瘍の既往がある方は、必ず医師へご申告ください。

## **PRP / PRP+α 皮膚再生療法治療同意書**

私は、医療法人社団Xanadu あやこいとうクリニックの伊藤 史子 医師より、PRP皮膚再生療法治療に関しての十分な説明を受け、治療に関する情報を得たうえで、本治療の適応、効能、リスクについて理解し、治療施行に同意いたします。  
治療後の通院などに関しては、医師の指示に従うことを誓約します。

治療部位 ( )

20 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名