

白玉注射（グルタチオン注射）説明・同意書

1. 目的・期待される効果

美白・肌のトーンアップ	メラニン生成酵素（チロシナーゼ）を阻害しメラニン産生を抑制。くすみ・黒ずみが改善し透明感のある肌に
シミ・色素沈着の改善	すでにできたメラニンを分解・排出する作用。継続することで効果が積み重なる
抗酸化・アンチエイジング	強力な活性酸素除去作用で細胞の酸化ダメージを防ぐ。肌老化・全身のエイジング抑制に
疲労回復・倦怠感の改善	解毒作用・細胞の代謝促進で慢性疲労・体のだるさを改善
肝機能のサポート	肝細胞の解毒を助け、肝機能値の改善をサポート（お酒をよく飲む方にも）
免疫力の強化	免疫細胞の活性化・感染症への抵抗力向上

2. 投与方法

予定投与量：600 mg 投与経路： 静脈内注射

3. 主な副作用・リスク

注射部位の痛み・発赤・腫れ・内出血、吐き気、嘔吐、頭痛、発疹、かゆみ等が起こることがあります。まれにアナフィラキシー等の重いアレルギー反応、血圧低下、呼吸困難などの重篤な症状が起こる可能性があります。異常を感じた場合は直ちにスタッフへお知らせください。

4. 投与前の確認

薬剤・食物等のアレルギー、過去の注射による副作用、治療中の病気、妊娠中・妊娠の可能性・授乳中であること、服用中の薬やサプリメントは、必ず医師・スタッフへお申し出ください。

申告事項： ☐ 特になし ☐ あり（内容： ）

6. 費用

費用：3000 円（税込）

同意確認

私は、本注射の目的・方法、期待できる効果とその限界、副作用・リスク、受けない選択肢について説明を受け、内容を理解しました。質問する機会があり、納得したうえで、自らの意思により投与に同意します。

令和 年 月 日 氏名

医療機関名：SBC 整形外科クリニック新小岩院