

ボズレーMX1 Women

セルフチェックシート

- 本剤のご購入は、薬剤師が承ります。

このチェックシートでセルフチェックをされた後、薬剤師までお持ちください。

【効能・効果】

壮年性脱毛症における発毛、育毛及び脱毛（抜け毛）の進行予防。

【用法・用量】

成人女性（20歳以上）が、1日2回、1回1mLを脱毛している頭皮に塗布してください。

【成分・分量】 100mL 中

ミノキシジル 1.0g、パントテニールエチルエーテル 1.0g、トコフェロール酢酸エステル 0.08g、
l-メントール 0.3g

【添加物】

エタノール、1,3-ブチレングリコール、プロピレングリコール、ヒアルロン酸ナトリウム（2）、
pH調整剤

- ご使用に際しては、製品に同封している説明書や解説書をよくお読みになり、正しくお使いください。

販売元 株式会社アデランスメディカルリサーチ
東京都新宿区新宿3-1-9 ADビル東館2F・3F

発売元 株式会社アデランス
東京都新宿区新宿1-6-3

製造販売元 大興製薬株式会社
埼玉県川越市下赤坂560番地1

ボズレーMX1 Womenをご購入のお客様へ

本剤はミノキシジルを有効成分とする発毛剤です。正しくお使いいただくために、次のことをお守りください。

- ご購入の前に、中面のチェックシートで壮年性脱毛症のセルフチェックを行ってください。
- 次の方は本剤のご購入前に必ず医師又は薬剤師に相談してください。

- 高血圧・低血圧で現在治療中の方
- 狭心症等、心臓に障害のある方
- 甲状腺機能障害（甲状腺機能低下症、甲状腺機能亢進症）の方

- 次の場合は本剤を使用しないでください。

- 本剤又は本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある人。
- 未成年者（20歳未満）。
- 妊婦又は妊娠していると思われる人、並びに授乳中の人。
- 妊娠、出産に伴い脱毛している人。
- 避妊用ピルの使用をやめたことにより脱毛している人。
- 壮年性脱毛症以外の脱毛症（例えば、甲状腺疾患、急激なダイエット、円形脱毛症等）の人
- 原因のわからない脱毛症の人。
- 頭頂部だけでなく、側頭部や後頭部も含めた頭部全体が脱毛している人。
- 脱毛が急激であったり、髪が斑状に抜けている人。
- 頭皮から強く引っ張るような髪型によって脱毛している人。
- 男性。
- 頭皮にきず、湿疹あるいは炎症（発赤）等がある場合。

- 使用後、以下のような症状がみられた場合は、使用を中止し、医師又は薬剤師に相談してください。

- 頭皮に発疹・発赤*、かゆみ、かぶれ、ふけ、使用部位の熱感等の症状があらわれた場合。
* 頭皮以外にあらわれることもあります。
- 頭痛が起きた場合。
- 胸の痛みがでたり、心拍が速くなったり、気が遠くなったり、めまいが起きた場合。
- 原因のわからない急激な体重増加がみられた場合。
- 手足がむくんだ場合。
- 脱毛状態の悪化や、頭頂部だけでなく側頭部や後頭部等の頭部全体の脱毛、頭髮以外の脱毛、斑状の脱毛、急激な脱毛等がみられた場合。

- 商品をご購入する上で分からない点がありましたら、必ず薬剤師に相談してください。

ボズレーMX1 Women セルフチェックシート

以下の項目にあてはまる方はにチェックを記入してください。

本剤又は本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある。	Yes <input type="checkbox"/>	①使用しないでください。
No ↓		
20歳未満である。	Yes <input type="checkbox"/>	②使用しないでください。 (国内での使用経験がありません。)
No ↓		
妊婦又は妊娠していると思われる、又は授乳中である。	Yes <input type="checkbox"/>	③使用しないでください。 (妊娠中の使用については、安全性が十分確認されていません。 また、ミノキシジルは母乳中に移行します。)
No ↓		
妊娠、出産に伴い脱毛している。	Yes <input type="checkbox"/>	④使用しないでください。 (壮年性脱毛症以外の要因による脱毛症の可能性あります。)
No ↓		
避妊用ピルの使用をやめたことにより脱毛している。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
頭髮が簡単に抜けてしまったり、脱毛の部位が円形や楕円形で、脱毛部分にうぶ毛がない。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
頭髮以外の体毛(まゆ毛等)が脱毛している。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
急激なダイエットにより脱毛してきた。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
頭頂部だけでなく、側頭部や後頭部も含めた頭部全体が脱毛している。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
急激に脱毛している。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
髪を頭皮から強く引っ張るような髪型により脱毛している。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		

No 右の項目に続く

- ご購入の前に、ご自身が「ボズレーMX1 Women」の使用に適しているか、「セルフチェックシート」で確認してください。
- 「ボズレーMX1 Women」をご購入の際は、このシートを薬剤師へお渡しになり、「セルフチェックシート」の確認及び説明を受けてください。
- ご使用に際しては、製品に同封している説明書や解説書をよくお読みになり、正しくお使いください。

男性である。	Yes <input type="checkbox"/>	⑤使用しないでください。 (本剤は女性用です。)
No ↓		
頭皮にきず、湿疹あるいは炎症(発赤)がある。	Yes <input type="checkbox"/>	⑥きず、湿疹あるいは炎症(発赤)を治してから再確認してください。 (きず等を悪化させることがあります。)
No ↓		
下図よりも脱毛している。 	Yes <input type="checkbox"/>	⑦使用しないか、使用する前に医師又は薬剤師に相談してください。 (壮年性脱毛症以外の要因による脱毛症の可能性あります。)
No ↓		
家族、兄弟姉妹に壮年性脱毛症の人はいない。	Yes <input type="checkbox"/>	⑧使用を控えられをおすすめします。 使用する場合は、 必ず 医師又は薬剤師に相談してください。 (本剤は血圧に影響を及ぼす可能性が考えられます。)
No ↓		
高血圧・低血圧で現在治療を受けている。 狭心症等、心臓に障害がある。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
薬や化粧品等によりアレルギー症状(例えば、発疹・発赤、かゆみ、かぶれ等)を起こしたことがある。 高血圧又は低血圧である。 心臓や腎臓に障害がある。 むくみがある。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
⑨使用する前に、医師又は薬剤師に相談してください。 (副作用の発現率が高くなる可能性があります。)	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
⑩使用する前に、医師又は薬剤師に相談してください。 (甲状腺疾患による脱毛の可能性あります。)	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
⑪一般に高齢者では好ましくない症状が発現しやすくなるため、使用する前に、医師又は薬剤師に相談してください。	Yes <input type="checkbox"/>	
No ↓		
チェック項目のいずれにも該当しない。 又は⑦～⑪について医師又は薬剤師に相談済みである。	Yes <input type="checkbox"/>	ボズレーMX1 Womenを使用できます。 使用上の注意や製品パッケージに記載された事項をよくお読みになり、ご購入ください。