

- 月経前症候群 (PMS) は、「月経開始の3~10日前から始まる精神的、身体的症状で、月経開始とともに減退ないし消失する」という周期性を特徴とする女性特有の疾患です。
- 「プレフェミン」は、チェストベリーのエキスを有効成分としたPMSの不快な症状を緩和する医薬品です。

チェックシート

「プレフェミン」を購入される前に、このフローチャートに従って、薬剤師と確認しつつ、この医薬品が使用できることをチェックしてください。

はい・いいえでお答えください (該当するチェック欄に☑を記入してください)。

(1) 身体的又は精神的に不快な下記の症状が1つ以上ありますか？

身体的症状:乳房のはり、頭痛
精神的症状:イライラ、怒りっぽい、気分変動

これらの症状は、身体的及び精神的に不快な次の諸症状とともにあらわれることがあります:乳房の痛み、肌あれ・にきび、下腹部のはり、眠気又は不眠、疲労倦怠感、腰痛、むくみ、下腹部痛、のぼせ、憂うつ、落ち着かない、緊張感等

(2) 上記の症状は月経開始前に始まり、月経開始とともになくなりますか (直近数ヵ月)？

いいえ

症状が月経周期に関連なくみられる場合は他の疾患の可能性がありますので、医療機関を受診してください。

はい

(3) 次のいずれかに当てはまりますか？

- うつ病の診断を受けたことがある。
- 月経周期に関連なく乳房のはり、しこりがある。
- 月経不順である。

はい

他の疾患の可能性がありますので、医療機関を受診してください。

いいえ

(4) 身体的又は精神的な症状が重く、日常生活に著しい支障が生じていますか？

例えば、仕事や学校に行けない、家事などの社会的活動ができない、対人関係が著しく悪くなるなど。

はい

身体的又は精神的症状が特に強い場合は別の疾患の可能性がありますので、医療機関を受診してください。

いいえ

(5) 次のいずれかに当てはまりますか？

- 授乳中である。
- 本剤又はチェストベリー (別名チェストツリー、アグニ) によりアレルギー症状を起こしたことがある。

はい

服用しないでください。

いいえ

(6) 次のいずれかに当てはまりますか？

- 医師の治療を受けている。
- 薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある。
- 漢方製剤を服用している。

はい

服用する前に医師又は薬剤師にご相談ください。

いいえ

上記(1)及び(2)の「はい」のチェック欄に☑が、(3)~(6)の「いいえ」のチェック欄に☑が記入されている。

(1)及び(2)のチェック欄に「はい」、(3)~(6)のチェック欄に「いいえ」をチェックされた方は、「プレフェミン」の服用が可能です。薬剤師から説明を受け、「使用者向け情報提供資料」及び「使用上の注意」をよく読んで上でご購入してください。

また、本剤を服用している間は、チェストベリー (別名チェストツリー、アグニ) を含む食品を摂取しないでください。



ゼリア新薬
ZERIA

- 月経前症候群 (PMS) は、「月経開始の3~10日位前から始まる精神的、身体的症状で、月経開始とともに減退ないし消失する」という周期性を特徴とする女性特有の疾患です。
- 「プレフェミン」は、チェストベリーのエキスを有効成分としたPMSの不快な症状を緩和する医薬品です。
- 本剤の効果が認められた場合でも、女性特有疾患の発見のために、医療機関（特に産婦人科専門医）への定期的な受診をお勧めします。

チェックシート

「プレフェミン」を継続購入される前に、このフローチャートに従って、薬剤師と確認しつつ、この医薬品が使用できることをチェックしてください。

はい・いいえでお答えください（該当するチェック欄に☑を記入してください）。

(1) 前回の服用中に以下の症状、あるいは他に気になる症状があらわれましたか？

発疹・発赤、かゆみ、月経異常（生理の周期や経血量の変化等）

はい

副作用の可能性がある
ので、医療機関を受診してください。

↓ いいえ

(2) 本剤を1ヵ月程度服用しても症状がよくなりませんか？

(3) 次のいずれかに当てはまりますか？

- うつ病の診断を受けたことがある。
- 月経周期に関連なく乳房のはり、しこりがある。

はい

他の疾患の可能性が
ありますので、医療機関
を受診してください。

↓ いいえ

(4) 身体的又は精神的な症状が重く、日常生活に著しい支障が生じていますか？

例えば、仕事や学校に行けない、家事などの社会的活動ができない、対人関係が著しく悪くなるなど。

はい

身体的又は精神的症
状が特に強い場合は
別の疾患の可能性が
ありますので、医療
機関を受診してくだ
さい。

↓ いいえ

(5) 次のいずれかに当てはまりますか？

- 授乳中である。
- 本剤又はチェストベリー（別名チェストツリー、アグニ）によりアレルギー症状を起こしたことがある。
- チェストベリー（別名チェストツリー、アグニ）を含む食品を摂取している（本剤を服用している間は、これら食品を摂取しないでください）。

はい

服用しないでください。

↓ いいえ

(6) 次のいずれかに当てはまりますか？

- 医師の治療を受けている。
- 薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある。
- 漢方製剤を服用している。

はい

服用する前に医師又
は薬剤師にご相談く
ださい。

↓ いいえ

☐上記(1)~(6)の「いいえ」のチェック欄に☑が記入されている。

(1)~(6)のチェック欄に「いいえ」をチェックされた方は、「プレフェミン」の服用が可能です。薬剤師から説明を受け、「使用者向け情報提供資料」及び「使用上の注意」をよく読んで上でご購入してください。また、症状の改善がみられても3ヵ月を超えて続けて服用する場合は、定期的に医師に相談してください。