

# 알부민 제제 사용시 동의서

원장님 귀하

저 \_\_\_\_\_는, 인간 유래의 알부민 제제에 대해 충분한 설명을 듣고, 사용하는 데 동의합니다.

인간 유래의 알부민 제제에는 미지의 감염증을 포함할 가능성이 있음(고온에서 장시간 멸균을 거치는 등 여러가지 대책을 실시하고 있습니다. 1940 년도부터 세계적으로 사용되고 있지만, 아직까지 바이러스에 감염되었다는 보고는 한 건도 없습니다).

인간 유래의 알부민 제제의 사용에는 알레르기로 인한 부작용이 발생할 수 있음.  
쇼크, 아나필락시스 증상, 발열, 안면 홍조, 두드러기, 호흡 곤란, 혈압 저하 등.

인간 유래의 알부민 제제의 부작용으로 인해 건강 피해를 받은 환자를 위한 생물 유래 제품 감염 등의 피해 구제 제도가 존재하지만, 수지상세포 백신요법 또는 수지상 세포를 이용한 NKT 세포 표적치료(DC-NKT 요법), 활성화 림프구 요법, NK 세포 요법의 경우는, 이 제도의 대상에서 제외됨.

기타  
( \_\_\_\_\_ )

동의 연월일      \_\_\_\_\_      년      월      일

## 환자

이름 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_

## 가족 또는 그에 준하는 자

이름 \_\_\_\_\_ (관계 \_\_\_\_\_)

주소 \_\_\_\_\_

모토아자부힐즈 메디컬 클리닉  
〒106-0046 도쿄도 미나토구 모토아자부 1가 3-3  
모토아자부힐즈 포레스트테라스 웨스트 지하 1층

동의 취득 의사 \_\_\_\_\_