

にんにく注射同意書

フリガナ

氏名 歳 (男・女) 記入日 年 月 日

住所:

電話番号:

Q. 当院をどのようにお知りになりましたか？

- 他院からの紹介 知人の紹介 () 様 ホームページ
 新聞の折込広告 当院の看板 その他 ()

Q. 現在、治療中の病気はありますか はい・いいえ

「はい」の場合 → 病名 () 受診中の病院名 ()

Q. 過去に何か病気にかかれたことはありますか はい・いいえ

「はい」の場合 → 病名 () いつ頃 ()

Q. タバコは吸われますか？ (はい・いいえ)

※ はいと答えた方は、本数等も教えてください (本/日 × 年間)

また禁煙してからの経過を教えてください (本/日 × 年間)

Q. アルコールをのみますか？ (はい・いいえ) (内容・ 頻度:)

Q. 食べ物や薬のアレルギーはありますか？ (はい・いいえ) はいの方は内容をお書きください。

◎にんにく注射とは

にんにく注射は、疲労回復に重要な『ビタミンB1』を主成分とした静脈注射です。筋肉などに溜まる疲労やだるさの原因とされる「乳酸」を除去する作用、血行促進作用などがあり、疲労回復に有効です。またアルコール分解にビタミンB1が必要なため、二日酔いの改善にも効果があります。

ビタミンB1は食事やサプリメントでも、ある程度は補うことができますが、

即効性を求める場合は注射による補充がより効果的です。

◎ にんにく注射の期待される効果

疲労回復

倦怠感

筋肉痛

肩こり

冷え性

二日酔い

◎副作用について

注射部位の疼痛、発赤、発熱、発疹等が起こることがあります。その場合は、医師にお申し付けください。

同意書

フリガナ

氏名

同意日 年 月 日

生年月日 年 月 日

ご住所

ご協力ありがとうございました

日暮里内科・糖尿病内科クリニック