

リジュセア®ミニ点眼液 0.025%による近視進行抑制治療について

加藤眼科

リジュセア®ミニ点眼液 0.025%による近視進行抑制治療については、発売前の臨床試験において、点眼を行わない場合に比べて、小児の屈折値の進行や、眼軸長の伸びを抑制することが確認されました。主な副作用として羞明（まぶしさ）があります。

本治療は、近視の進行を抑えることを目的としています。ただし、完全に近視の進行を止めることはできません。また、この治療は視力を回復させるものではありませんので、その点をご理解ください。

近視の程度に応じて眼鏡等での視力矯正が別途必要となります。

治療に用いる薬剤

・名称 : リジュセア®ミニ点眼液 0.025%

***重要なご注意：検査・薬剤費用は全て自由診療（公的医療保険の対象外）となります。**

その他の近視治療（レーシックやオルソケラトロジー等）と同様、アトロピン点眼治療期間中**屈折異常に係わる診療は当院・他院に関わらず眼鏡処方、コンタクトレンズ処方を含めすべて自由診療となります**が、結膜炎など関係のない診療については保険適用可能です。

治療スケジュール・費用

検査後、適応と判断されれば治療開始となります。副作用等がなく、治療継続に問題なければ、定期的に効果をモニタリングします。治療は事前予約が必要です。

「若年者近視外来」として原則として水曜午後または土曜午前に予約をおとりします。直接当院スタッフにお申し出いただくか、もしくは平日午後の診療時間内にお電話（047-484-0406）下さい。

治療スケジュール	費用（税込）
初回	診察・検査費用（5,000円）＋点眼薬費用（3,960円/30本） 検査項目：視力、細隙灯顕微鏡、眼軸長測定、眼底
2回目 （初回から1か月後）	診察・検査費用（2,500円）＋点眼薬費用（7,920円/60本） 検査項目：視力、細隙灯顕微鏡
3回目 （初回から3か月後）	診察・検査費用（2,500円）＋点眼薬費用（11,880円/90本） 検査項目：視力、細隙灯顕微鏡
4回目 （初回から6か月後）	診察・検査費用（5,000円）＋点眼薬費用（11,880円/90本） 検査項目：視力、細隙灯顕微鏡、眼軸長測定、眼底

※4回目の治療以降は3か月毎の定期的な通院が必要です。6か月毎に眼軸長測定を実施します。

注）副作用等で治療を中止した場合でも、一旦処方した点眼薬については原則、返品・返金に応じることはできない旨、あらかじめご了承ください。

問合せ先

ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

医療法人社団藤和会加藤眼科 TEL 047-484-0406