

診断書

患者住所：東京都●●

患者氏名：●● ●●

生年月日：●年●月●日

疾患名	難治てんかん
疾患の治療歴	●年●月、上記疾患と診断、●●の投与開始。 ●年●月、●●の用量を増やして治療継続。 ●年●月、▲▲に変更し、治療継続。 ●年●月、▲▲の用量を増やして治療継続。 ●年●月、■■を追加し治療継続中。
疾患に対し、他に代替できる治療法がないことの詳細	上記治療歴のとおり、現在まで抗てんかん薬の種類や用量を変えながら●剤以上を使用して●年間治療を行ってきたが、これまでの治療方法により症状の改善が認められない。
その他 (患者の CBN を含有する製品の使用状況や効果)	上記治療により症状の改善が認められなかったが、●年●月頃より CBN を併用したところ、てんかん発作の抑制が認められた。 【使用している製品】 製品名：●●社製、CBN オイル●% 使用方法：1日あたり CBN ●mg を目安に摂取し、症状に応じて適宜増減する。

上記のとおり診断します。

診 断 日：令和●年 ●月 ●日

所 在 地：東京都●●

医療機関名：東京●●クリニック

連 絡 先：●●-●●●●-●●●●

担 当 医 師：

