

てんかん

診 療 科	小児科
対 象 疾 患	てんかん
参加するための基準	<ul style="list-style-type: none">・週に1回以上の二次性全般化発作を含む部分発作が認められた方・年齢が16歳～80歳で体重が40kg以上の方・1～2種類の併用抗てんかん薬を用いた治療を受けている方・現在もしくは過去にレベチラセタムによる治療を受けたことのない方
ご理解いただきたいこと	このほかにもいくつかの基準があり、基準に合致しない場合は、安全上の理由等により、参加できません。 また、参加人数に制限がありますので、掲載期間中でも参加できないことがあります。
そ の 他	当院は厚生労働省指定の「特定機能病院」ですので、受診の際に、他の医療機関からの紹介状がない場合、医療費とは別に「選定療養費」として5,400円（税込）をお支払いいただくこととなります。
お問い合わせ先	小児科 治験責任医師 青天目 信
掲 載 期 間	2018年4月1日～2019年7月31日