

## 同意書 Ver1.0

### □1. がん免疫栄養ケトン食療法の理解

You tube で無料公開（免疫栄養ケトン食チャンネル（古川健司公式））を視聴し、ケトン食の安全性、有効性、副作用などのリスクを理解しました。

この同意説明文書や古川医師の説明で分からないこと、疑問に思うことがありましたら、どんな小さなことでも結構ですので、いつでも遠慮なくお問合せ下さい。

お問合せ：mail info@doctor-kenji-labo.com

### □2. 適格基準

私のがんのステージは以下の通りで、間違いありません。

#### 1. ステージⅣのがん患者

#### 2. ステージⅢのがん患者

（膵がんは、乳がんはトリプルネガティブの方は、特に推奨）

※肝細胞がんや血液がんの方は効果がないため、受講できません。

※免疫栄養ケトン食療法は、標準治療の支持療法であり、食事療法だけの方は受診できません。また、下記の You tube で、ケトン食の適応があるかを確認しました。

<https://www.youtube.com/watch?v=4ON4BVULKb0>

### □3. がん免疫栄養ケトン食療法の方法

3 カ月が 1 クールとなり 1 年間継続が推奨されていることを理解しました。

※体の細胞はほぼ 100 日（約 3 カ月）で、入れ替わるため、ケトン食は最低 3 カ月実践する必要があります。また、1 年間継続し、がん免疫栄養ケトン食療法をマスターすれば、がんとの共存する可能性が高まります。

### □4. 倫理的事項：食事療法の結果の公表とあなたの秘密の保全

この食事療法で得られたあなたの結果（あなたの食事療法に関する報告書、血液検査の測定結果を含む）は集計が行われ、ケトン食の資料として使用されます。

また、その結果が医学雑誌や医学会などで発表される場合もありますが、あなたの名前や身元などが明らかになるようなことは一切ありません。

この食事療法で得られた結果は、これら以外の目的で使用されることはありません。あなた個人に関する情報の保護には万全の配慮を行います。

あなたが、この食事療法の同意書に署名されますと、この公表について了解をいただいたこととなります。

## □5. がん免疫栄養ケトン食療法の中止について

この食事療法は、あなたが参加に同意された後でも、いつでも参加を取りやめることができます。その際は遠慮なく担当の古川医師に申し出てください。ただし、あなたがこの食事療法への参加を取りやめたいと希望し、決められた治療や検査を途中でやめた場合でも、あなたの安全を確認するために、その後のあなたの病状を調べさせていただく場合があります。

また、古川医師の判断で、あなたの同意を得ずにケトン食療法を中止する場合がありますのでご了承ください。なお、その場合、あなたに直ちにお知らせします。

あなたがこの食事療法の参加に同意し、治療が開始された後で古川医師からあなたに研究治療の中止をお願いすることがあります。中止理由には、以下のものがあります。

あなた個人の状態に関する中止理由

以下の理由などで、この食事療法を中止することがあります。

1. あなたが食事療法の継続を拒否された場合
2. この食事療法があなたの病気に効果がないことがわかった場合
3. 食事の摂取量が50%以下になった場合
4. ケトアシドーシスを起こした場合
5. あなたの病状に重大な悪化が認められた場合
6. 古川医師が食事療法を中止することがあなたにとって最もよいと認めた場合
7. ケトン食療法に参加していただくための基準を満たさないことが判った場合

食事療法を中止する場合には、その理由を古川医師からご説明いたします。

※3カ月が1クールであるため、その間の費用については、返金に応じることはできませんが、次のクールは継続中止とし、退会とさせていただきます。

## □6. このケトン食療法中に、あなたの健康に被害が生じた場合について

このケトン食療法に参加中に、もしあなたの体に異常が生じた場合は、古川医師が直ちに適切な治療や処置を行うとともに十分に経過を観察します。そのため、この食事療法に参加中に、あなたの体に異常を感じた場合は、必ず、古川医師に相談してください。

## □7. なりすましの患者ではありません。

がん免疫栄養ケトン食療法においても、献立やレシピは、著作権がないため、なりすましの患者さんや医療関係者が、入手し、営利目的に使用することがありますので、必ず、問診票と同意書の提出に同意をします。

※患者さんが、医師または管理栄養士の場合は、事前にご報告をお願いします。

## □8. 禁止事項

## 1. ケトン食を他の患者さんに指導は禁止（医師法に抵触します）

「がん免疫栄養ケトン食療法」は、医師または医師から指示を受けた管理栄養士しか指導ができず、献立も各患者の栄養状態、体重、がん種により異なりますので、購入したレシピを他の患者さんと共有しないようお願い致します。医師法に抵触する可能もありますが、誤ったやり方で実施をすると、がんが増悪することもありますので、必ず、古川先生か麻生先生の指導のもと、行うようにして下さい。

## 2. 「がん免疫栄養ケトン食療法」の資料は門外不出です！

「がん免疫栄養ケトン食療法」の資料を無断で、他人と情報（献立、レシピ）を共有したり、SNSなどで公開された場合は、退会となりますので注意して下さい。食事療法の感想や治療効果の公開は、問題ありません。

### ■問い合わせ先

この食事療法の内容やあなたの治療・権利などに関することで、何か分からないことや、心配なことがありましたら、どんなことでも結構ですのでいつでもこちらにお問い合わせ下さい。また、この食事療法に関連して何らかの健康被害が生じた場合にもこちらにご質問・ご相談ください。

がん免疫栄養ケトン食療法責任医師：古川健司

職名：医療法人慶承会 杉原クリニック院長

連絡先： 045-972-6160

## 同意文書

説明内容：

- 1. がん免疫栄養ケトン食療法の理解
- 2. 適格基準
- 3. がん免疫栄養ケトン食療法の方法
- 4. 倫理的事項：食事療法の結果の公表とあなたの秘密の保全
- 5. がん免疫栄養ケトン食療法の中止について
- 6. このケトン食療法中に、あなたの健康に被害が生じた場合について
- 7. なりすましの患者ではありません。
- 8. 禁止事項

(本人署名)

私は、このがん免疫栄養ケトン食療法に参加するにあたり、上記の事項について十分な説明を受け、説明文書を受け取り、内容等を十分理解しましたので、食事療法に参加することに同意します。

同意日：令和 年 月 日  
氏名

現住所

(責任医師)

私は、上記患者さんに、この食事療法について十分に説明いたしました。

説明日：令和 年 月 日

所属 医療法人慶承会 杉原クリニック 院長

責任医師名 : 古川 健司