

スーパーフォトセラピー同意書

1.スーパーフォトセラピーについて

スーパーフォトセラピーはシミ・赤ら顔・毛穴の開き・小じわ・ムダ毛・肌質改善などに効果のある光治療です。
1度に様々な光を照射することでいくつかの効果が同時に期待できます。

2.治療間隔について

4～5週間に1回を5～10回、その後状態に合わせてメンテナンスをいたします。

3.治療上の注意

- 施術直後より洗顔・お化粧が可能です。施術部位に必ず日焼け止めを使用して下さい。(SPF30以上)
- 照射時は、輪ゴムでパチンとはじかれたような感覚があります。照射後は、軽度の日焼けのようなほてり感を感じる場合がありますが、数時間で治まります。冷却することにより軽減します。
- 照射後に、皮膚の状態・皮膚の色により、軽度の発赤や腫れが生じる場合があります。
- 照射後に、色素性病変(シミ)の色が一時的に濃くなり、軽いかさぶたが形成される場合があります。その場合、かさぶたが剥がれ落ちるまでに5～10日かかることがあります。皮膚を擦ったり、引っ掻くなどの刺激を与えないで下さい。
- 毛細血管の治療では、一時的に血管病変が濃くなったり、小さい紫斑が現れる場合があります。
- 治療後まれに、火傷や色素沈着などの副作用が生じる可能性があります。
- 色が薄くなる(または消える)事を望まないホクロ(チャームポイントのホクロなど)がある場合は、施術前に担当医にご相談ください。
- 濃いほくろがあるところや産毛が多く残っている部位は照射によりやけどをするリスクがあるため照射をさける場合があります。
- 肝斑がある場合、肝斑の出ている部分は照射をさける場合があります。
- 経過を見るために必ず写真を撮ります。

◆ 禁忌事項 ◆ 禁忌事項に該当する患者様はこの治療を受けることが出来ませんのでご了承下さい

- 1ヶ月以内の日焼け(海外旅行、海、山、ゴルフ、日焼けサロンなど)
- 活性ヘルペス、またはヘルペスの病歴がある方・光感受性が高い方(全身性エリテマトーデスまたはポルフィリン症の病歴など)、又は光感受性を高める薬剤、サプリメントを服用している方
- 抗凝固剤を服用している方
- 前がん病変、皮膚がん、または皮膚がんの病歴がある方
- 妊娠中、または授乳中の方
- ケロイドの既往がある方
- 糖尿病、てんかん、アルコール中毒、鬱血性心疾患などの全身性疾患の方
- 免疫抑制疾患、または免疫抑制剤を服用している方(HIV感染など)
- 重度の各種皮膚疾患または炎症性皮膚疾患、感染性皮膚疾患の方

説明日時 年 月 日

医療法人社団サンタクルス レディース&ART クリニック サンタクルス

施術方法・注意点について説明を受け、施術に 同意します / 同意しません

(どちらかに○をつけて下さい)

患者氏名 _____ 印

住所 _____