

水光注射 治療同意書

水光注射とはヴィタールインジェクター3を使用して、ヒアルロン酸・フィロルガ・リジュラン・ジュベルックなどの美容薬剤を極細の9本の針を使用して全顔均一に導入皮膚の浅い層へ注入する治療です。

皮膚に微細な穴を開けることで皮膚の創傷治癒効果(修復機能)を高め、ニキビ痕や毛穴の開きを治療するほか、コラーゲンの増生を促し、小ジワやくま、肌の乾燥、ツヤ、くすみなども改善します。

【禁忌事項】 ※以下の方は、治療をお受け出来ません。

妊娠中・授乳中・重度の敏感肌・脂漏性皮膚炎・膿疱性酒さ・整形箇所・癌・ヘルペス・抗がん剤の使用・使用薬剤にアレルギーをお持ちの方・重度の尋常性挫創・強皮症・日光性角化症・血友病・ケロイド体質・膠原病
金属アレルギー(特にステンレス・ニッケル・クロム・モリブデン)・糖尿病・リウマチ・HIV・B型肝炎・C型肝炎
ニキビ治療薬を1週間以内に使用している方・トレチノインやハイドロキノンを使用している方
※麻酔や薬剤にアレルギーのある方、美容整形がある部位は事前にお申し出ください。

また、金属アレルギーの疑いがある方はパッチテストのご用意もありますのでお申し出ください(¥3,000で承ります)

【治療方法と経過】

- ① 表面麻酔クリームを塗布します。(麻酔はオプション¥1,100でご提供しています。)
- ② 治療目的に応じた薬剤を使用し、施術部位の皮膚の薄さや状態を見て、針を穿刺していきます。刺激に弱い目の周り、口周り、傷のある部位は肌の状態により施術を避ける場合があります。治療時間は麻酔含め約60分です。使用したい薬剤に関しては、カウンセリングにてご相談ください。
- ③ 施術後、皮膚保護のためにプロペトを塗布またはアフターケアのパックを実施いたします。(鎮静用パックを¥1,100でご提供しております、赤みやダウンタイムの縮小に効果的です。)

【治療後の経過】 ※治療後の経過には個人差があり、症状は多様に生じます。

治療中は皮膚に赤みが生じ、出血いたします。

赤み・内出血・腫れ・かゆみ・皮むけなどが生じることがございます。

かさぶたは色素沈着や瘢痕の原因となりますので無理やり剥がさないでください。

※直近1週間以内に大切なご予約がある方は施術の延期をご検討ください。

【治療後の注意点】

- ✓ 当日は激しい運動・サウナ・飲酒などの血行が良くなるような行動は控えてください。
- ✓ 施術後3日間は、ピーリング作用があるスキンアイテムや刺激の強い化粧品・洗顔料は使用しないでください。また、トレチノインや過酸化ベンゾイルなどは施術前後2週間の使用を控えてください。
- ✓ 治療後12時間は日焼け止めの使用や洗顔・メイクをしないでください。また感染を防ぐため、可能な限り治療部位の清潔を保ってください。(お顔を素手で触るのはお控えください。)

私は上記内容について理解・確認し、リスクも含めて納得した上で治療を受けることに同意いたします。

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名 _____

神戸市中央区元町通3丁目4番5号4F TEL078-325-8016

医療法人 八富会 神戸元町通クリニック 美容皮膚科