

説明・同意書：ピアス

- ・ 施術内容：耳たぶ、耳輪軟骨、耳珠（トラガス）へのピアス挿入
 - ・ 方法：ピアス挿入のご希望位置はご自身でお決めください。ご自宅で油性ペン等でマーキングしていただいても構いません。消毒後に必要に応じて麻酔の注射を行います。その後に清潔な医療用金属製のピアスを通します。
 - ・ 経過：施術当日より入浴やシャンプーは可能です。耳の裏は不潔になりやすいので石鹸・シャワー洗浄を行って清潔に保つようにしてください。消毒や抗生剤の内服は原則必要ありません。ファーストピアスは1ヶ月以上装着し、その後にご自身で交換してください。ピアスホールがしっかりと形成される前（約1ヶ月未満）にピアスを交換されますと閉じてしまうことがあります。
 - ・ 合併症：ピアス挿入は異物を皮膚に通す行為です。皮膚トラブル（発赤、強い掻痒、排膿など）が認められる場合は異物であるピアスを除去しない限り症状が治癒しないことがあります。その際は、治療のためやむを得ずピアスを除去することがあります。
- 尚、症状が軽快しピアスを再度開けられる場合は無料ではありません。
ピアスを外した後はしこりや色素沈着が残ることがあります。
ごくまれにピアス挿入部からケロイドが発生することがあります。

担当医師：

.....

私は上記の説明を受け、理解し、納得しましたので同意します。

年 月 日 患者本人：_____（ご署名）

保護者：_____（ご署名）