

【説明と同意文書】光治療

□1.本人の個別の問題と対応

□2.この治療の内容

- ・光治療はコントロールされた光を照射することで、シミ、くすみ、赤ら顔、毛孔、キメなどの肌状態を総合的に改善するような治療です。
- ・約1~2か月ごとに3~5回の治療をすることで、徐々に効果を実感することができます。
症状が改善した後は、2~3か月に1回（5回/年）のメンテナンス施術をお勧めしています。

□3.この治療の禁忌（治療を受けられない方）

- ・重篤な皮膚疾患のある方、ケロイド体質の方
- ・妊娠・授乳中の方
- ・てんかん発作の既往のある方
- ・施術予定部位に傷のある方
- ・光線過敏症の方、または可視光線に対して感受性を高める薬を内服している方
- ・施術前後1ヵ月以内に日焼けをする可能性のある方

□4.この治療の注意事項

施術前の注意事項

ピーリング作用のある化粧品やトレチノイン治療を行っている方は、光治療の前後1週間は中止してください。光治療前後1週間は、強い紫外線を浴びないように注意してください。

（海や山のレジャーやゴルフ、紫外線の強い場所への旅行など）

施術後の注意事項

照射後ほてるようであれば冷たいタオルで冷やしてください。洗顔・化粧は当日から可能です。シミの色素に反応して細かいかさぶたができ、シミが濃くなったように見えることがあります。1週間程度で改善しますが、かさぶたを無理に剥がさないように注意してください。

□5.この治療に伴う危険性

- ・照射直後ピリピリなどの刺激感、痛み、赤み、浮腫、熱傷（やけど）が出現することがあります。
痛みが強いときはお申し出ください。
- ・その他内出血、水疱（水ぶくれ）、皮がめくれる、皮膚潰瘍、痂皮（かさぶた）、色素沈着、色素脱失、感覚過敏を起こすことがあります。

□6.偶発症発生時の対応

万が一、偶発症が起きた場合には最善の処置を行います。

□7.代替可能な治療

ピーリング、イオン導入、レーザー治療、外用療法などでシミやくすみの改善を図ることや、光治療にこれらの治療を組み合わせることも可能です。

□8.何も治療を行わなかった場合に予想される経過

不変、もしくは次第に増悪します。

□9.治療の同意を撤回する場合

一旦同意書を提出しても、治療が開始されるまでは、本治療を受けることを撤回することができます。

□10.費用

この治療は自由診療です。

□11.この機器について

厚生労働省承認の機器です。

□12.痛みへの対処について

痛みの苦手な方は、麻酔クリーム（¥2,200）をご用意しております。事前にお申し出ください。

（説明者）

説明年月日：年.....月.....日 説明医：

（同意者）

同意年月日：年.....月.....日 同意者：

Beauty Tuning Clinic

住所：〒810-0001 福岡市中央区天神5丁目7-7-5F

電話番号：092-717-8640 FAX：092-717-8641

ご予約の変更はお早めにご連絡ください。

当日のキャンセルはキャンセル料（予定施術料の10%）が必要です。

ご連絡の無いキャンセルが続いた場合、お電話でのご予約をお断りすることがあります。