

# ピアスホール作成に関する問診票および同意書

当院では、ピアスホール作成に伴い、実施可否の判断に必要な情報をお伺いしています。以下の設問に回答し、説明内容について同意をいただいた上で、署名・捺印をお願いいたします。

① 今回初めてピアスホールを開ける	はい	いいえ
② ケロイド体質である（傷痕がミミズ腫れのように残る部分がある）	はい	いいえ
③ 金属アレルギーがある	はい	いいえ
④ 2ヵ月以内にレントゲン、CT、MRI などの画像検査を受ける予定がある	はい	いいえ
⑤ 血液をサラサラにする薬を飲んでいる	はい	いいえ
⑥ ピアスを開けたい部分にしこりや傷がある	はい	いいえ
⑦ アルコール消毒でトラブルが起きたことがある	はい	いいえ

## 【施術方法】

- ・ピアスホール作成をご希望の位置に印をつけ、ピアッサーでファーストピアスを装着します。
- ・針が耳たぶを貫通する時に傷みますが、すぐに終了するため、麻酔は行いません。

## 【ピアスホール作成後の経過とアフターケアのご説明】

以下の内容をお読みになり、ご理解いただきましたら□にチェックをご記入ください。わかりにくい場合は、診察時に説明を受けてから施術前にご記入ください。

- 2～3ヵ月はファーストピアスを着けた状態で生活することになります
- 途中でファーストピアスを外すと、穴が閉じてしまう可能性があります
- 入浴時にはピアスをよく洗ってください
- ヘアカラーやパーマは薬剤が刺激となるため、ピアスホールを作成後2ヵ月程度はお控えください
- ピアスホールが安定するのに6ヵ月程度かかります。このため、セカンドピアスに交換した後も6ヵ月程度は、ピアスホールは不安定でトラブルが起きやすいです
- 6ヵ月程度はぶら下がるタイプのピアス、重いピアスは避けてください
- かゆみ、痛み、腫れなどのトラブルが起きた際は、早めにご受診ください
- 金属アレルギー、ケロイド体質ではない方も、ピアスによりトラブルを起こす可能性があります

私は、以上のことを理解し、同意した上でピアスホール作成を希望いたします。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

\_\_\_\_患者氏名

\_\_\_\_保護者名

( 続柄: \_\_\_\_\_ )

※保護者名は18歳未満の方のみ